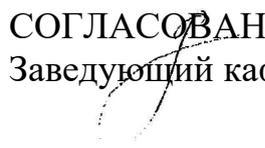


УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ П.М. МАШЕРОВА»

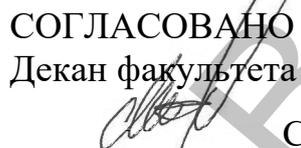
Факультет социальной педагогики и психологии

Кафедра социально-педагогической работы

СОГЛАСОВАНО
Заведующий кафедрой


_____ А.П. Орлова
11.04.2014

СОГЛАСОВАНО
Декан факультета


_____ С.А. Моторов
11.04.2014

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС
ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

**СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА
С СЕМЬЕЙ**

для специальности

1-86 01 01-01 Социальная работа (социально-педагогическая деятельность)

Составитель: Т.Д. Вакушенко

Рассмотрено и утверждено
на заседании научно-методического совета 25.06.2014, протокол № 6

УДК 364.4:316.356.2(075.8)

ББК 60.991я73

С69

Печатается по решению научно-методического совета учреждения образования «Витебский государственный университет имени П.М. Машерова». Протокол № 3 от 30.12.2019.

Составитель: старший преподаватель кафедры социально-педагогической работы ВГУ имени П.М. Машерова **Т.Д. Вакушенко**

Рецензенты:

кафедра педагогики, психологии и частных методик ГУДОВ «ВОИРО»;
проректор по воспитательной работе УО «ВГТУ»,
кандидат философских наук, доцент *О.И. Чеснокова*

Социальная работа с семьей для специальности 1-86 01 01-01
С69 Социальная работа (социально-педагогическая деятельность) :
учебно-методический комплекс по учебной дисциплине / сост.
Т.Д. Вакушенко. – Витебск : ВГУ имени П.М. Машерова, 2020. –
166 с.

Данное издание представляет собой систему учебно-методических материалов и обеспечивает целостное представление об организации семейно-ориентированной социальной работы. Изучаемая дисциплина способствует формированию ключевых компетенций, необходимых для диагностики ситуации в семье, разработки стратегии оказания помощи, ее реализации.

Учебно-методический комплекс адресуется студентам учреждения высшего образования, обучающимся по специальности 1-86 01 01-01 Социальная работа (социально-педагогическая деятельность), может быть рекомендовано руководителям и специалистам учреждений и служб, оказывающих социально-психологическую помощь семьям и детям.

УДК 364.4:316.356.2(075.8)

ББК 60.991я73

© ВГУ имени П.М. Машерова, 2020

СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	4
МОДУЛЬНАЯ КАРТА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С СЕМЬЕЙ»	6
ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ	7
Модуль 1. Семья как объект социальной работы	7
Модуль 2. Организация реабилитационной работы с неблагополучными семьями ..	51
ПРАКТИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ	88
Планы семинарских и практических занятий	88
Методические рекомендации по организации и выполнению управляемой самостоятельной работы	98
РАЗДЕЛ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ	101
Вопросы к промежуточному контролю	101
Вопросы к итоговому контролю	102
ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ	104
Глоссарий	104
Практико-ориентированные материалы	125

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Учебная дисциплина «Социальная работа с семьей» относится к циклу специальных дисциплин компонента учреждения образования и занимает важное место в системе подготовки квалифицированных специалистов по социальной работе.

Цель преподавания дисциплины – формирование системы теоретических и прикладных знаний о специфике социальной работы с семьей, формирование профессиональной позиции посредством интеграции теоретических и практико-ориентированных знаний.

Задачи изучения дисциплины:

- сформировать представления о семье как социальном институте общества, институте развития личности;
- сформировать целостное представление об основах семейно-ориентированной социальной работы;
- изучить теоретические основы и практические методы работы с семьей в рамках основных подходов, сложившихся в мировой и отечественной практике;
- сформировать умения и навыки организации реабилитационной работы с неблагополучной семьей.

Знать:

- особенности современной семьи, закономерности ее нормального и кризисного функционирования;
- теоретические и практические основы социальной работы с семьей;
- основные технологии и методы социальной работы с семьей;
- пути реализации семейно-ориентированного подхода к оказанию социальных услуг семье;
- методы вовлечения членов семьи в работу служб по защите детства;
- концептуальные подходы к реабилитации неблагополучной семьи.

Уметь:

- анализировать кризисные явления в семье и выбирать адекватные стратегии психологической, социально-педагогической и социальной помощи семье;
- использовать технологии и методы социальной работы с семьей;
- устанавливать доверительный контакт с семьей, формулировать и решать задачи, выбирая целесообразные в данных условиях средства и методы;
- организовывать работу по реабилитации неблагополучной семьи.

Владеть:

- технологией ведения случая нарушения прав и законных интересов ребенка в неблагополучной семье междисциплинарной команды специалистов.

Изучение учебной дисциплины будет способствовать формированию и развитию академических компетенций:

АК-1. Уметь применять базовые научно-теоретические знания для решения теоретических и практических задач.

АК-2. Владеть системным и сравнительным анализом.

АК-3. Владеть исследовательскими навыками.

АК-4. Уметь работать самостоятельно.

АК-5. Быть способным вырабатывать новые идеи (креативность).

АК-6. Владеть междисциплинарным подходом при решении проблем.

АК-8. Иметь лингвистические навыки (устная и письменная коммуникация).

АК-9. Уметь учиться, повышать свою квалификацию в течение всей жизни.

Изучение учебной дисциплины будет способствовать формированию и развитию социально-личностных компетенций:

- СЛК-1. Владеть качествами гражданственности.
- СЛК-2. Быть способным к социальному взаимодействию.
- СЛК-3. Владеть способностью к межличностным коммуникациям.
- СЛК-4. Владеть навыками здорового образа жизни.
- СЛК-5. Быть способным к критике и самокритике (критическое мышление).
- СЛК-6. Уметь работать в команде.
- СЛК-7. Владеть способностью формирования этического сознания.

Изучение учебной дисциплины будет способствовать формированию и развитию профессиональных компетенций:

ПК-3. Осуществлять социальную защиту, помощь и поддержку семьи, детей молодежи.

ПК-5. Оказывать социальные и социально-педагогические услуги различным категориям населения.

ПК-6. Осуществлять социальный патронаж, сопровождение несовершеннолетних, семьи, молодежи в ситуации социального риска.

ПК-7. Оценивать социально-педагогический потенциал нуждающегося и определять пути его активизации.

Учебно-методический комплекс (далее – УМК) по учебной дисциплине разработан в соответствии с государственным образовательным стандартом Республики Беларусь по специальности 1-86 01 01 Социальная работа (по направлениям) и учебным планом учреждения высшего образования, компетентностным подходом и с учетом классических и новейших исследований в области социальной работы с семьей. УМК создан с целью информационно-методического обеспечения процесса подготовки студентов, включает 4 раздела:

теоретический раздел – содержит теоретический материал по темам учебной дисциплины;

практический раздел – включает материалы для проведения семинарских занятий;

раздел контроля знаний – содержит вопросы для промежуточного и итогового контроля по учебной дисциплине;

вспомогательный раздел – содержит глоссарий и практико-ориентированные материалы.

Структура и содержание УМК позволяют организовать самостоятельную работу студентов с целью углубления и систематизации знаний, формирования умений и навыков профессиональной социально-педагогической деятельности с семьей.

УМК поможет студентам в самостоятельной подготовке к семинарским занятиям, промежуточному контролю по модулям и экзамену по учебной дисциплине.

**МОДУЛЬНАЯ КАРТА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С СЕМЬЕЙ»**

№ п/п	Название тем	Количество часов		
		Аудиторные		
		Лекции	Семинар- ские занятия	УСР
Модуль 1 Семья как объект социальной работы				
1.	Семья как объект социальной работы	2	2	
2.	Основы и специфика социальной работы с семьей	2	2	2
3.	Сущность и специфика семейного воспитания	2	2	
4.	Общие технологии социальной работы в деятельности с семьей	4	2	
Модуль 2 Организация реабилитационной работы с неблагополучными семьями				
5.	Семейно-ориентированный подход в социальной работе	2	2	
6.	Социальное расследование	2	2	
7.	Вовлечение семей в работу служб по защите детства	2	2	
8.	Реабилитация неблагополучной семьи	2	2	2
	Итого:	18	16	4

ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

МОДУЛЬ 1

СЕМЬЯ КАК ОБЪЕКТ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

Лекция 1. Семья как объект социальной работы

Понятие семья в психологии, педагогике, социологии. Функции семьи как социального института. Жизненный цикл семьи. Трансформация семьи в современном обществе. Классификация семей. Типы семей: благополучная, неблагополучная, группы риска. Характерные и специфические проблемы различных типов семей.

Понятие семья в психологии, педагогике, социологии. Семья является базовым фундаментальным условием функционирования гражданского общества в современной Республике Беларусь, важнейшим элементом его самоорганизации. Специфика и уникальность семьи в том и состоит, что она фокусирует в себе практически все аспекты человеческой жизнедеятельности и выходит на все уровни социальной практики: от индивидуального до общественно-исторического, от материального до духовного.

Сущность и смысл семьи состоит не просто в воспроизводстве населения, а в продлении рода в самом широком смысле слова. Семья выступает как связующее звено поколений рода. Через нее род развивает заложенные в его природе духовные качества. Такой подход к институту семьи позволяет акцентировать внимание не на частных проявлениях проблем семьи, а видеть ее в контексте развития того социума, из которого она вырастает.

Социальная сущность семьи выражается, прежде всего, в ее посреднической роли между личностью и обществом. Исследование посреднической сущности семьи составляет специфику социологического подхода к ее изучению.

Семья как социальный институт, характеризующийся определенными социальными нормами, санкциями, образцами поведения, правами и обязанностями, регулирующими отношения между супругами, родителями и детьми, которые могут носить законодательный или культурный характер и регламентироваться обычаями и традициями.

Семья – это социально-биологическая общность, основанная на триедином отношении – супружества, родительства, родства. Анализ семьи как социального института предполагает рассмотрение образцов семейного поведения, ролевого набора, поведения членов семьи, особенностей формальных и неформальных норм и санкций в сфере брачно-семейных отношений. Нормы могут реализовываться по-разному: в одном случае благодаря юридическим, законодательным правилам, актам; в другом – путем использования традиций, обычаев, моральных принципов, общественного мнения и пр.

Семья как малая социальная группа или общность людей, основанная на супружеском союзе и родственных связях, объединенная общей деятельностью и осуществляющая воспроизводство населения, преемственность семейных поколений, социализацию детей и поддержание ее членов. Основные параметры, характеризующую семью именно как малую социальную группу, это: кровное родство, взаимная ответственность, наличие определенного функционала.

Семья, с точки зрения системной семейной терапии, представляет систему. Семья и семейная система более всего имеют отношение к социальной работе и социальной педагогике, так как семья и есть та естественная зона социального взаимодействия,

в которой и происходит первичное обучение, информирование, адаптация, воспитание. Семейная система выступает первичной моделью общества, на которой человек приобретает свой первый опыт сотрудничества, коммуникации, информирования и т.д. Поведение, речь, эмоциональное взаимодействие родителей становятся отправной точкой для формирования индивидуального опыта ребенка, повышается роль родителя как воспитателя и учителя жизни. Если освоение предметов и научных знаний более соотносимо со школьным образованием, то обучение самореализации, адаптации, социализации в широком смысле этих слов – сфера родительского влияния, обучения и научения.

Семейная система как пространство воспитания и научения является безусловным ресурсом, в котором человек может черпать все многообразие человеческого опыта. С другой стороны, при неблагоприятных обстоятельствах воспитания семейная система может деформировать ресурсы личности ребенка, его мировосприятие и блокировать его успешную самореализацию.

Функции семьи как социального института. Функция (лат. function – совершение, исполнение) представляет собой деятельность или роль объекта в рамках той системы, которой он принадлежит.

Функцией семьи является сфера ее жизнедеятельности, непосредственно связанная с удовлетворением определенных потребностей ее членов. Функций семьи столько, сколько видов потребностей в устойчивой повторяющейся форме она удовлетворяет. Этим объясняется тот факт, что в современной социальной психологии одновременно существуют многие варианты характеристик функций семьи. Здесь различные факторы играют заметную роль: стадия жизнедеятельности семьи, количество детей, уровень благополучия, место жительства, характер профессиональной деятельности супругов и т.д.

Применительно к институту семьи выделяют следующие функции: репродуктивная; сексуальная; социализация; эмоциональное удовлетворение; статусная; защитная; хозяйственно-экономическая; досуговая.

Одной из важнейших функций семьи является воспитательная. И в качестве критериев качества выполнения семьей воспитательной функции можно использовать:

- формирование позитивных коммуникативных и деятельностных намерений ребенка;
- уровень адекватности поведения детей в различных сферах жизнедеятельности в соответствии с требованиями общества;
- наличие внутреннего механизма самосовершенствования ребенка;
- стремление ребенка к «добродеянию», соблюдению норм морали и нравственности;
- отзывчивость ребенка по отношению к воспитательным воздействиям родителей, взаимопонимание между детьми и родителями.

Воспитательный потенциал семьи характеризует реальные способности семьи к использованию имеющихся ресурсов для достижения намеченной цели. Это комплекс условий и средств, определяющих педагогические возможности семьи. Среди его параметров можно выделить: материальные и бытовые условия, численность и структуру семьи, развитость семейного коллектива и характер отношений между его членами, а также идейно-нравственную, эмоционально-психологическую и трудовую атмосферу, жизненный опыт, образование и профессиональные качества родителей.

Функциональная деятельность социального института способствует сохранению стабильности и интеграции общества. Функционирование социального института должно приносить общественную пользу. В случае, если от деятельности института происходит вред, функция превращается в дисфункцию. Нарастание дисфункций в деятельности социальных институтов может привести к социальной дезорганизации общества и даже к его разрушению.

Нарушения функций семьи – это такие особенности ее жизнедеятельности, которые затрудняют или препятствуют выполнению семьей ее функций. Основываясь на данном понятии, выделяют два основных типа семей: нормально функционирующие и дисфункциональные.

Нормально функционирующая (гармоничная) семья – это семья, которая ответственно и дифференцированно выполняет все свои функции, вследствие чего удовлетворяется потребность в росте и изменениях как семьи в целом, так и каждого ее члена.

Дисфункциональная семья – это семья, в которой выполнение функций нарушено, в силу чего в супружеской, родительской, материально-бытовой и других сферах жизнедеятельности не достигаются цели членов семьи и общества в целом. Это препятствует личностному росту и блокирует потребность в самоактуализации.

Нарушения возникают вследствие разнообразных факторов: особенности личности членов семьи и взаимоотношений между ними, определенные условия жизни семьи. Например, причиной нарушений воспитательной функции семьи может стать и отсутствие у родителей соответствующих знаний и навыков, и нарушения в их отношениях (конфликты по вопросам воспитания, вмешательство других членов семьи и т.д.).

Жизненный цикл семьи. Термин «цикл развития семьи» был впервые использован Э. Дьюалль и Р. Хиллом в 1948 г. Семья представляет собой систему жизненных циклов (Д. Леви, К. и М. Голдринг, В. Сысенко, Г. Навайтис), которая определяет закономерности поведения, чувств, проблем и их решений, которые проходят все семьи. Жизненный цикл развития семьи определяется объективными событиями (рождение, смерть) и осуществляется в контексте возрастных изменений всех членов семьи. Возрастно-психологические изменения, касающиеся личности каждого члена семьи, коренным образом преобразуют жизнь последней: изменяются система потребностей и мотивов личности, способы ее поведения и деятельности, социальный статус членов семьи, а, следовательно, стиль общения и характер функционирования семьи в целом.

Обзор существующих периодизаций жизненного цикла семьи позволяет заключить, что все они основаны на критерии изменения места детей в семейной структуре и реализации супругами воспитательной функции.

На каждой стадии жизненного цикла для семьи первостепенным является выполнение поставленных задач, и после этого переход на следующий цикл, что почти всегда сопровождается кризисом:

Стадия 1. Добрачный период (молодой взрослый вне брачного союза), или «время монады».

Цель: достижение эмоциональной и экономической самостоятельности личности, принятие ответственности за себя и свою судьбу.

Задачи:

1. эмоциональная дифференциация Я от семьи родителей, автономизация личности, приобретение независимости;
2. развитие интимности межличностных отношений (по Э. Эриксону), способности любить и быть любимым в межличностных отношениях с противоположным полом, поиск брачного партнера;
3. становление Я личности через приобретение профессии и достижение экономической независимости.

Стадия 2. Заключение брака, образование новой семейной пары, или «время диады».

Цель: формирование новой семейной системы на основе заключения брака.

Задачи:

- 1) выработка и согласование общих семейных ценностей и семейного уклада;
- 2) решение вопросов главенства и установление лидерства;

- 3) распределение ролей, принятие ответственности супругов за их выполнение;
- 4) определение финансово-экономического статуса семьи, организация семейного бюджета, решение территориальной проблемы семьи (проблемы проживания);
- 5) организация досуга;
- 6) брачно-семейная адаптация супругов как приспособление к жизни в семье;
- 7) формирование семейного самосознания «Мы», выработка общей позиции в отношении будущего семьи, планирование основных жизненных целей;
- 8) установление отношений с расширенной семьей (родителями и родственниками каждого из супругов).

Стадия 3. Семья с маленькими детьми (до подросткового возраста).

Цель: начало реализации функции воспитания детей, расширение семейной системы с включением в нее новых членов.

Задачи:

- 1) изменение структурно-функционального строения семьи с формированием супружеской и родительско-детской подсистем;
- 2) формирование родительской позиции матери и отца;
- 3) адаптация семейной системы к включению детей;
- 4) выработка стратегии, тактики и методов воспитания, их реализация;
- 5) установление новых отношений с расширенной семьей с включением для прародителей ролей бабушек и дедушек.

Стадия 4. Семья с детьми подросткового возраста.

Основная психологическая характеристика семьи на данной стадии жизненного цикла – совпадение или значительное пересечение кризисных возрастных стадий каждого поколения семейной системы.

Цель: развитие семейной системы с учетом растущей независимости детей и включение заботы о старшем поколении (прародителях).

Задачи:

- 1) пересмотр системы детско-родительских отношений в направлении признания права подростков на взрослость и предоставление им необходимой и возможной степени независимости и самостоятельности;
- 2) забота о старшем поколении семьи (прародителях);
- 3) изменение «весовой категории» поколений, принятие поколением супругов полной меры ответственности за благополучие расширенной семьи и изменение характера отношений между старшей и средней генерацией: признание старшим поколением роли лидера за средним поколением;
- 4) решение задач возрастного развития, перефокусирование личности на преодоление кризиса середины жизни, успешное разрешение задач личностного развития и самоактуализации, профессионального и карьерного роста.

Стадия 5. Период отделения детей, приобретающих взрослый статус (семья со взрослыми детьми).

Цель: формирование гибкой семейной системы с открытыми границами.

Задачи:

- 1) реконструкция семейной системы как диады;
- 2) формирование новой системы отношений между родителями и детьми по типу «взрослый–взрослый»;
- 3) включение в семейную систему новых членов (жены сына или мужа дочери, внуков);
- 4) освоение новых семейных ролей – бабушки и дедушки;
- 5) повышенная забота о старшем поколении, принятие недееспособности и возможной смерти родителей.

Стадия 6. Семья после отделения детей (стадия пожилого возраста и старости).

Цель: перестройка системы отношений поколений в рамках расширенной семьи с учетом реалий возрастных изменений.

Задачи:

- 1) сохранение прежних индивидуальных интересов, видов активности и форм взаимодействия и функционирования в супружеских парах вопреки физиологическому старению и утрате физических сил и возможностей;
- 2) изучение новых возможностей выполнения социальных и семейных ролей (бабушки и дедушки);
- 3) поддержка центральной роли среднего поколения;
- 4) приобретение мудрости и опыта старости в разумном функционировании;
- 5) переживание утраты супруга, близких людей, друзей, ровесников;
- 6) построение модели жизнедеятельности после утраты супруга;
- 7) «пересмотр» итогов жизни, принятие неизбежности собственной смерти, решение проблемы личностной интеграции перед угрозой распада.

В переходные моменты (нормативные кризисы) семье необходима помощь специалистов – социально-психологическое сопровождение, которое рассматривают как системную интегративную технологию социально-психологической помощи семье и личности, создания условий для перехода личности и (или) семьи к самопомощи, и как один из видов социального патронажа. Для оптимизации данного процесса и улучшения взаимодействия на различных стадиях жизненного цикла семье необходимо оказывать социально-педагогическую и психологическую помощь, консультировать по различным вопросам с целью укрепления семьи как системы, формирования семейных ценностей, обретения семьей устойчивого положительного социально-психологического и социокультурного статуса, преодоление психологического стресса.

Трансформация семьи в современном обществе. В современную эпоху мир переживает обновление семьи и супружества. Термин «трансформация» в переводе с латинского означает «перемена», «преобразование».

Учеными предлагается ряд концептуальных подходов при анализе современных тенденций развития института семьи.

При всем многообразии мнений они сводятся к двум противоположным ключевым позициям:

1. Трансформация традиционной семьи в современную эпоху происходит под влиянием социокультурной и экономической модернизации общества в соответствии с объективным ходом истории. Процесс трансформации семьи оценивается как прогрессивная эволюция, неизбежно происходящая под влиянием объективных факторов.

2. Последняя четверть XX века отмечена кризисом семьи как социального института. Кризис семьи выражается в утрате ею стабильности и традиционных функций.

Школа А. И. Антонова трактует современные трансформационные процессы как «исторический крах семьи». Сторонники этих взглядов представляют современные изменения, происходящие с семьей, как глубокую деградацию, таящую в себе угрозу для всей человеческой цивилизации. Революционные изменения семьи как социального института, выразившиеся в переходе от патриархальной формы моногамии к эгалитарной, партнерской семье, произошли в основном на протяжении XX века.

Семья – изменяющийся феномен, она претерпевает трансформации быстрее, чем другие социальные институты. С другой стороны, социальный институт семьи отличается относительной самостоятельностью развития. Семейные структуры являются независимыми переменными в отношении супружества, родства и деторождения. Смена типов семьи не может происходить только под влиянием социально-экономических и социокультурных факторов. Специфические семейные функции требуют сохранения преемственности поколений, единства родительско-супружеских и родственных отно-

шений, что, в свою очередь, в любую историческую эпоху обеспечивает устойчивость семьи как социального института.

Классификация семей. Типы семей: благополучная, неблагополучная, группы риска. Несмотря на то, что решением проблем типологий семьи занимались и продолжают заниматься многие специалисты, такие как: Е. И. Холостова, А. И. Антонов, В. И. Медков, И. Ф. Дементьева, Е. П. Васильев и др., единой и общепринятой типологии в социальной работе нет.

Николаев Н.Н. в своем исследовании выделяет следующие типы семей: социально-неблагополучные (асоциальные и социопатогенные), проблемные семьи, кризисные семьи, семьи социального риска, конфликтные семьи.

В свою очередь, *типы семей социального риска* обозначают следующим образом: семьи, нуждающиеся в жилье, семьи беженцев и вынужденных переселенцев, малоимущие семьи, семьи с избыточной иждивенческой нагрузкой, т. е. многодетные семьи, имеющие в своем составе детей-инвалидов, неполные семьи, семьи военнослужащих срочной службы, приемные, опекунские семьи, повторные браки и семьи с неродными детьми для одного из родителей, семьи безработных, военнослужащих, семьи, проживающие в неблагоприятных районах, семьи, связанные с предприятиями, где не выплачивается заработная плата.

С учетом принципа адресности оказания социальной помощи, семьи следует классифицировать следующим образом: семьи, способные самостоятельно и благополучно преодолевать возникающие трудности; семьи, способные самостоятельно решать свои проблемы лишь частично, с серьезными затруднениями, в ущерб реализации других важнейших функций; семьи, не способные самостоятельно справиться со своими проблемами.

Под трудной жизненной ситуацией понимается объективное обстоятельство (совокупность обстоятельств), не зависящее от гражданина, которое он не может преодолеть за счет имеющихся возможностей. Для получения социальных услуг в соответствии с Законом Республики Беларусь от 22 мая 2000 г. «О социальном обслуживании» гражданин может быть признан находящимся в трудной жизненной ситуации по следующим основаниям: малообеспеченность, сиротство, отсутствие определенного места жительства, безработица, наличие инвалидности, неспособность к самообслуживанию и утрата двигательной активности, семейное неблагополучие, конфликты и жестокое обращение в семье, смерть близкого родственника или члена семьи, наличие иных обстоятельств, последствия которых гражданин не в состоянии преодолеть самостоятельно. Для преодоления трудной жизненной ситуации семье могут быть оказаны социальные услуги.

Социальные услуги оказывают государственные организации:

- больницы сестринского ухода;
- клинические центры паллиативной медицинской помощи детям;
- дома ребенка;
- дома (центры) временного пребывания лиц без определенного места жительства;
- социально-педагогические центры;
- специализированные трудовые мастерские;
- учреждения социального обслуживания: дома-интернаты для престарелых и инвалидов, дома-интернаты для детей-инвалидов, специальные дома для ветеранов, престарелых и инвалидов, территориальные центры социального обслуживания населения, центры социального обслуживания семьи и детей (социальной помощи семье и детям) и другие;
- центры коррекционно-развивающего обучения и реабилитации;
- центры медико-социальной и (или) социальной реабилитации для детей-инвалидов и (или) инвалидов;
- центры ресоциализации и (или) социальной адаптации;
- иные государственные организации в соответствии с законодательством.

Государственными организациями могут оказываться следующие виды социальных услуг:

временный приют – предоставление временного места пребывания гражданам, не имеющим определенного места жительства либо по объективным причинам утратившим возможность нахождения по месту жительства и месту пребывания;

консультационно-информационные услуги – информирование об условиях и порядке организации и оказания социальных услуг, оказание содействия в оформлении и истребовании документов, необходимых для реализации права на установленные законодательством формы и виды социальной поддержки;

социально-бытовые услуги – действия по поддержанию нормальной жизнедеятельности граждан в быту;

социальный патронаж – деятельность по сопровождению граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, направленная на ее преодоление, восстановление нормальной жизнедеятельности, мобилизацию и реализацию собственного потенциала граждан для личного и социального роста;

социально-педагогические услуги – действия, направленные на социализацию граждан различных возрастных и социальных групп, организацию их досуга в целях приобретения ими социальной ориентации и общепринятых норм поведения;

социально-посреднические услуги – содействие установлению и расширению связей между гражданами, получающими социальные услуги, и государственными органами (организациями), а также оказание в установленном порядке услуг по представлению интересов граждан, получающих социальные услуги;

социально-психологические услуги – содействие гражданам в предупреждении, разрешении психологических проблем, преодолении их последствий, в том числе путем активизации собственных возможностей граждан, и создание необходимых для этого условий;

социально-реабилитационные услуги – комплекс мероприятий по улучшению качества жизни граждан, сохранению и укреплению их здоровья, в том числе посредством создания им условий для независимого проживания и интеграции в общество;

услуги почасового ухода за детьми (услуги няни) – оказание помощи в уходе и (или) кратковременное освобождение родителей от ухода за ребенком (детьми);

услуги сиделки – осуществление ухода за гражданами, имеющими резко выраженное ограничение способности к самообслуживанию и передвижению, действия по поддержанию их жизнедеятельности;

услуги сопровождаемого проживания – оказание содействия лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в социально-трудовой адаптации, расширении социальных связей, определении оптимальных путей организации самостоятельной жизни, инвалидам – в адаптации к условиям быта и трудовой деятельности, подготовке к самостоятельной жизни вне стационарных учреждений и дальнейшее их сопровождение;

услуги ухода за детьми-инвалидами (услуги социальной передышки) – освобождение родителей (членов семьи) от ухода за ребенком-инвалидом на определенный период времени в целях предоставления им возможности для восстановления сил, решения семейно-бытовых вопросов.

Местные исполнительные и распорядительные органы могут принимать решение об оказании других социальных услуг с определением категорий граждан, имеющих право на их получение, а также определять иные категории граждан, имеющих право на получение социальных услуг.

Анализ источников за последние десять лет позволил нам выделить наиболее часто встречающиеся определения и типологии благополучных и неблагополучных семей, в основу которых положены самые разные критерии.

Для благополучной семьи характерна сильная родительская позиция с ясными семейными правилами; гибкие, открытые взаимоотношения между младшими и взрослыми членами семьи с четкими моделями отношений и поведения; сохранные, эмоционально теплые связи между поколениями, которые составляют основу «семейной родовой памяти». Опору семьи создают взаимно поддерживающие друг друга родители; они же обеспечивают чувство безопасности для детей. По мнению ряда ученых (Ж. А. Захаровой, И. И. Осиповой, Т. И. Шульги, Л. Я. Олифренко), самый важный критерий, который может лечь в основу классификации семей по социальному благополучию – это качество детско-родительских отношений, уровень доверия, уважения в семье, любовь детей и родителей. С этой точки зрения социально благополучная семья – это семья, характеризующаяся высоким уровнем благополучия детско-родительских отношений, взаимоуважением, взаимопониманием, чувством долга и ответственности за всех членов семьи.

Под неблагополучной семьей можно понимать семью, в которой ребенок испытывает дискомфорт, стресс, пренебрежение со стороны взрослых, нарушена семейная структура, размыты внутренние границы, обесцениваются или игнорируются основные семейные функции, имеются явные или скрытые «дефекты» воспитания, вследствие чего нарушается психологический климат в ней и появляются «трудные дети». Главной характеристикой такой семьи является отсутствие любви к ребенку, заботы о нем, удовлетворения его нужд, защиты его прав и законных интересов.

В качестве критериев семейного неблагополучия Т. И. Шульга выделяет семь факторов, влияющих не только на каждого члена семьи, но и на семью как функциональную систему в целом. К ним относятся: 1) структурные нарушения семьи; 2) нарушения воспитательных позиций; 3) нарушения экономического и материально-бытового характера; 4) нарушение личностно значимых качеств родителей; 5) нарушение личностно значимых качеств детей; 6) нарушения супружеских отношений; 7) снижение стабильности брака.

В основу типологии семей, предложенной Е. Г. Силяевой, Е. И. Артамоновой и соавторами, положен феномен психологического здоровья семьи – интегральный показатель ее функционирования, отражающий качественную сторону социально-психологических процессов семьи, показатель социальной активности ее членов во внутрисемейных отношениях, в социальной среде и профессиональной сфере, а также состояние душевного психологического благополучия семьи, обеспечивающее адекватную жизненным условиям регуляцию поведения и деятельности всех ее членов. Этот показатель характеризует два основных типа семей:

1) благополучные семьи. Их проблемы, как правило, вызваны внутренними противоречиями и конфликтами, которые связаны с изменяющимися условиями жизнедеятельности в социуме: с чрезмерным стремлением защитить друг друга, помочь другим членам семьи («снисходительная, потворствующая гиперпротекция» и «чрезмерная опека»); с неадекватностью соотношения собственных представлений о семье и тех социальных требований, которые предъявляются к ней на данном этапе социального развития (трудности восприятия противоречий современного социума);

2) неблагополучные семьи (проблемные, конфликтные, кризисные). Психологические проблемы возникают из-за неудовлетворения потребностей одного или нескольких членов семьи под воздействием сверхсильных внутрисемейных и общесоциальных жизненных факторов.

Главной проблемой, как правило, является положение ребенка в семье и отношение к нему родителей. В неблагополучных семьях у родителей зачастую проявляются различные психогенные отклонения: проекция на ребенка собственных нежелательных качеств, жестокость и эмоциональное отвержение, неразвитость родительских чувств и т. д. Семью, которая не справляется с трудностями, отличают от других семей деструктивные взаимоотношения, степень неудовлетворенности членов семьи семей-

ными ролями, а также отсутствие взаимного удовлетворения в семье и невозможность удовлетворения эмоциональных и физических потребностей членов семьи. Тогда можно сказать, что в семье имеет место нарушение социально-психологической адаптации.

Деструктивные взаимоотношения – это взаимоотношения субъектно-объектного характера, которые отличаются явным доминированием одного из партнеров, а также довольно низким уровнем доверия в общении, который выражается одно- или двусторонней неудовлетворенностью качеством взаимоотношений, физическим и/или нравственным страданием одного из партнеров.

Характерные и специфические проблемы различных типов семей. В современных условиях семья, переживающая значительные материальные и духовно-психологические трудности, не всегда выполняет возложенные на нее функции: получили широкое распространение такие явления, как социальное сиротство, безнадзорность детей, жестокое обращение с ними, малодетность семьи, ее феминизация, ослабление воспитательной роли отцов, снижение устойчивости семейных отношений.

Социально-экономические изменения во внутренней политике государства привели к нарушению стабильности семьи. С одной стороны, происходит снижение ее благосостояния и социального статуса, с другой, возникли предпосылки дестабилизации семейных ценностей. Следствием этих негативных явлений являются:

- увеличение количества разводов и неполных семей;
- рост случаев различного рода зависимостей среди членов молодых семей;
- увеличение суицидальных проявлений и количества преступлений на почве социальной неустроенности.

Спектр факторов, обуславливающих негативные процессы, проявляющиеся в ходе планирования семьи, осознания родителями семейных ценностей, воспитания ответственного родительства, достаточно широк. К таким факторам можно отнести:

- экономические условия (неблагоприятные обстоятельства жизнедеятельности семьи, отсутствие комфортного жилья; недостаточные денежные доходы родителей; низкая материальная обеспеченность, в том числе отсутствие возможности дополнительного обучения ребенка в музыкальной школе, изостудии, в кружках и секциях; безработица или частичная занятость родителей, инфляция и т.д.);

- медико-социальные проблемы (инвалидность, хронические заболевания членов семьи, включая алкоголизм и наркоманию, нарушение репродуктивной функции, пренебрежение санитарно-гигиеническими нормами и т.д.);

- социально-демографические факторы (появление нежеланного ребенка, неполная или многодетная семья, семья с повторным браком и сводными детьми, семья с несовершеннолетними родителями и т.д.);

- социально-психологические проблемы (незрелость, безответственность, эгоизм родителей; их педагогическая несостоятельность, низкий образовательный уровень; деструктивные эмоционально-конфликтные отношения между супругами, родителями и детьми; озлобленность родителей, разочарование в жизни, асоциальная направленность поведения и т.д.);

- морально-этические факторы (низкий морально-этический уровень членов семьи, безнравственность и бездуховность, отчуждение личности); - правовые факторы (насилие, правовой нигилизм, правонарушения и т.д.).

Тенденции, которые оказывают негативное воздействие на социальное самочувствие семьи:

- пренебрежительное отношение к браку;
- ослабленная потребность в детях; отсутствие авторитета мужчины в глазах женщины;
- эмансипация детей от родителей, супругов, от их родственного окружения; стремление к изоляции семьи от всего остального мира;

предпочтение материального начала в семье морально-нравственному и духовному; уход от решения насущных жизненных проблем в замещающие виды деятельности – алкоголизм, наркоманию, проституцию, криминалитет, социальный паразитизм, сектантство, разного рода движения, партии, союзы и объединения неполитического характера;

игнорирование национальных и конфессиональных различий в выборе брачного партнера;

ранние сексуальные связи у молодежи; лояльное отношение к внебрачным половым отношениям в массовом сознании и поведении; практика освобождения юными матерями от новорожденных детей вплоть до их убийства;

отрицание молодыми поколениями ценностей родителей и прародителей; «плавающее» лидерство в семье и многое другое.

В этих условиях твердость, последовательность, освоение новых знаний и поиск новых форм работы является важным условием не только гарантии оказания необходимой помощи семье, но и фактором, влияющим на профессиональный уровень специалиста.

Социально-психологические проблемы современной семьи отражены в исследовании, проведенном группой специалистов (А. И. Антонов, В. Н. Архангельский, А. И. Медков, А. В. Узик), которые выявили следующие тенденции:

получение эмоционального удовлетворения от семьи напрямую связано с превалярованием семейных ценностей над внесемейными; четко прослеживается обратная зависимость фактора родительства и внесемейных ориентаций: чем выше ориентации на родительство, тем менее допустимыми становятся супружеские измены, сожительства, тем меньшую принципиальную значимость приобретает повышение социального статуса, уровень дохода и т.д.;

все более приоритетными при принятии решения о рождении ребенка становятся внесемейные ценности (карьера, мобильность, активность); чаще всего мотивами абортов становится нежелание потерять высокооплачиваемую престижную работу, упустить возможность профессионального роста, плохие материальные условия;

чем более состоятельными являются граждане, тем ниже у них репродуктивные ориентации, тем менее они ориентированы на материнство и отцовство; семья воспринимается как потеря личной свободы, тормоз для индивидуальных достижений;

семья пока еще продолжает оставаться жизненно важной ценностью для многих людей, однако все более значимыми становятся высокий доход, карьерный рост, повышение квалификации и т.д.

Социологические исследования (А. И. Антонов, В. Н. Архангельский, В. М. Медков, С. А. Сорокин) показывают, что люди стали больше ориентироваться на супружеские взаимоотношения, взаимопонимание, психологический комфорт, сексуальную гармонию. Ценность детей снижается все заметнее, при этом отношение к бездетности стало менее негативным, что в дальнейшем может привести к широкому распространению добровольной бездетности. Широкое распространение в обществе получили ориентации на внесемейные ценности (на высокий уровень дохода, профессиональный рост, повышение социального статуса и т.д.). Тем не менее, только семья – родители и близкие родственники, их образ жизни, содержание общения и стиль взаимоотношений – формирует у детей образцы, эталоны поведения мужчины и женщины. Создание привлекательной модели жизненного пространства в семье, преодоление пространства в настоящее время восприятия семьи и родительства как обременительного, усложняющего жизнь и мешающего самореализации и карьере должно стать основополагающим при реализации системы мер и действий, направленных на благополучие данного института

Лекция 2. Основы и специфика социальной работы с семьей

Сущность социальной работы с семьей. Цель, задачи социальной работы с семьей. Функции специалиста по социальной работе с семьей. Направления социальной работы с семьей. Методы социальной работы с семьей. Модели помощи современной семье

Сущность социальной работы с семьей. Семья в современных условиях не всегда самостоятельно способна выйти из сложных жизненных ситуаций, в таком случае она нуждается в помощи и поддержке. Такую помощь могут оказать социальные службы социальной защиты в лице специалиста по работе, педагога социального.

Социальная работа с семьей – это особым образом организованная деятельность, содержанием которой является помощь, в восстановлении и поддержании нормального функционирования семьи. Социальная работа с семьей сегодня представляет собой многофункциональную деятельность по социальной защите и поддержке, социальному обслуживанию семьи на государственном и общественном, неправительственном уровнях.

Становление социальной работы с семьей, как нового вида профессиональной деятельности предполагает создание условий не только для беспрепятственного осуществления мер социальной защиты и поддержки семьи, но и для оказания социально-педагогической и психологической помощи. Это особенно важно для социально уязвимых категорий семей – многодетных, молодых семей, семей вынужденных переселенцев, семей, имеющих инвалидов, малообеспеченных, неполных семей и многих других проблемных семей, нуждающихся в квалифицированной помощи. Важнейшим принципом при организации помощи следует считать самостоятельность и автономность семьи в принятии решений относительно своего развития.

Социальная поддержка – в широком значении – система мер по оказанию помощи некоторым категориям граждан, временно оказавшимся в тяжелом экономическом положении (частично или полностью безработные, учащаяся молодежь и др.), путем предоставления им необходимой информации, финансовых средств, кредитов, обучения, права защиты и введения иных льгот; в узком значении – комплекс одноразовых или эпизодических специальных социальных мер, направленных на преодоление обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности человека.

Меры социальной поддержки семьи в большей мере касаются тех семей, которые временно оказались в сфере воздействия стрессогенных факторов и нуждаются в экстренной помощи. Государством гарантируются основные, необходимые для сохранения здоровья и обеспечения жизнедеятельности граждан материальные блага и услуги в случае инвалидности, безработицы, потери кормильца, болезни, наступления старости и т.п. Как правило, социальная поддержка государства выражается в выплате гражданам различного рода пособий. Основными и самыми распространенными из них являются пособия на детей, а именно:

1. пособия по материнству:
 - пособие по беременности и родам;
 - пособие женщинам, ставшим на учет до 12-недельного срока беременности;
2. семейные пособия:
 - единовременное пособие в связи с рождением ребенка;
 - ежемесячное пособие по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет;
 - ежемесячное пособие семьям на детей от 3 до 18 лет в период воспитания ребенка до 3 лет;
 - ежемесячное пособие на детей старше 3 лет из отдельных категорий семей;

- ежемесячное пособие на ребенка в возрасте до 18 лет, инфицированного вирусом иммунодефицита человека;
 - ежемесячное пособие по уходу за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет.
3. Пособие по временной нетрудоспособности
- по уходу за больным ребенком в возрасте до 14 лет;
 - по уходу за ребенком за ребенком в возрасте до трех лет; ребенком-инвалидом в случае болезни матери;
 - по уходу за ребенком-инвалидом при его санаторно-курортном лечении, медицинской реабилитации.

Граждане, не имеющие или потерявшие работу также имеют право на материальную поддержку, а именно на пособие по безработице, на материальную помощь для безработных, а также субсидию безработным для открытия своего бизнеса.

В случае расторжения трудового договора по инициативе нанимателя и некоторым другим основаниям (например, в связи с нарушением нанимателем законодательства о труде) граждане имеют право на выходное пособие. Также гарантируется поддержка граждан в период нетрудоспособности. В данном случае выплачивается пособие по нетрудоспособности.

Основной формой поддержки студентов и учащихся является стипендия. Кроме того некоторые иногородние студенты и учащиеся имеют право на возмещение расходов по найму жилья, а также на материальную помощь на проезд. При окончании обучения и распределении выпускникам выплачивается денежная помощь.

Гарантируется и социальные права малоимущих граждан. В этом случае при определенных обстоятельствах такие граждане имеют право на государственную адресную социальную помощь:

- ежемесячное и (или) единовременное пособие на приобретение продуктов питания, лекарств, одежды, обуви, школьных принадлежностей и на другие нужды необходимые для нормальной жизнедеятельности, а также на полную или частичную оплату жилищно-коммунальных услуг;
- социального пособия для возмещения затрат на приобретение подгузников;
- социального пособия на оплату технических средств социальной реабилитации;
- обеспечения продуктами питания детей первых двух лет жизни.

Социальная поддержка может выражаться в предоставлении льгот, например:

- льготы по оплате услуг ЖКХ;
- льготные кредиты и субсидии на жильё;
- льготы по подоходному налогу;

Также социальная поддержка может заключаться в выплате гражданам трудовых и социальных пенсий (например, по возрасту, по инвалидности, при потере кормильца).

Гражданину, ухаживающему за нетрудоспособным инвалидом или стариком выплачивается пособие. В случае смерти близкого человека также выплачивается пособие.

Социальная поддержка семьи в определенной мере обеспечивает социальную защиту, а организация социального обслуживания семей несет в себе значимые элементы социальной защиты и поддержки.

Социальная защита семьи – это многоуровневая система преимущественно государственных мер по обеспечению минимальных социальных гарантий, прав, льгот и свобод нормально функционирующей семьи в ситуации риска в интересах гармоничного развития семьи, личности и общества.

Важная роль в социальной защите семьи отводится самой семье: укрепление родительских уз; формирование устойчивости против пропаганды секса, наркотиков, насилия, агрессивного поведения; поддержание в норме психологического здоровья

семьи; взаимодействие со школой и производством, социальными службами; обучение детей ведению домашнего хозяйства и т.д.

Социальная защищенность семьи формируется путем дифференциации проектов и программ развития различных категорий семей, создания разнопрофильных центров социальной помощи семье и детям, развитием сети специальностей и специализаций работников социальной сферы, повышения психолого-педагогической, медико-социальной и юридической грамотности семей в системе родительского всеобуча, сети консультационных пунктов и т.д.

Особое место в ней занимает социальная защита детства, включающая в себя предупреждение педагогического травматизма и эмоциональной отверженности, профилактику внутрисемейного (родительского) насилия, профориентацию детей и подростков, демократизацию отношений взрослых и детей, регламентацию труда подростков и т.д.

Таким образом, в настоящее время в Республике Беларусь сложились четыре основные формы социальной защиты семей, имеющих детей.

1. Денежные выплаты семье на детей в связи с рождением, содержанием и воспитанием детей (пособия и пенсии).

2. Трудовые, налоговые, жилищные, кредитные, медицинские и другие льготы семьям с детьми, родителям и детям.

3. Юридическое, медицинское, психолого-педагогическое и экономическое консультирование, родительский всеобуч, научно-практические конференции и конгрессы.

4. Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016—2020 годы утверждена постановлением Правительства от 14 марта 2016 г. № 200.

Экономические, правовые и идеологические меры государственной семейной политики должны не регламентировать поведение семьи, а способствовать ее саморазвитию, предоставлять возможность выбора форм поддержки. Социальная поддержка не должна превращаться в социальные «костыли», провоцирующие формирование иждивенчества и социальной беспомощности молодых. С этим принципом непосредственно связан второй принцип – партнерство семьи и государства, разделение ответственности за семью.

Социальная политика государства должна обеспечивать создание экономически активным членам семьи условия для обеспечения благосостояния на трудовой основе. Этот третий принцип органично сочетается с предыдущими двумя и в совокупности с ними определяет характер отношений между семьей и государством как субъектами социальной политики, в рамках которой и осуществляется социальная поддержка семьи. Изменения во взаимоотношениях государства, общества, семьи и отдельных ее членов требует от специалистов по работе с семьей выработки новых форм и методов оказания помощи семье с учетом ее внутренних возможностей, круга социальных связей и интересов.

В свою очередь, *социальное обслуживание семьи* представляет собой деятельность по организации и оказанию социальных услуг, содействию активизации собственных усилий граждан по предупреждению, преодолению трудной жизненной ситуации и (или) адаптации к ней. В системе органов по труду, занятости и социальной защите функционируют 146 территориальных центров социального обслуживания населения, 2 центра социального обслуживания семьи и детей (социальной помощи семье и детям) в городах Минске и Гомеле. В центрах созданы банки данных различных категорий семей, нуждающихся в социальной поддержке и помощи. Они включают информацию об условиях проживания семей, занятости родителей, воспитывающих несовершеннолетних детей, факторах социального неблагополучия и др. В названных центрах оказываются социально-посреднические, социально-психологические, консультационно-информационные услуги, услуги социального патроната, временного приюта и др.

Наиболее востребованной у семей, воспитывающих детей, является услуга почасового ухода за детьми (услуга няни). Она предоставляется семьям, воспитывающим двоих и более детей, родившихся одновременно (двойни, тройни) в возрасте до 3-х лет, детей-инвалидов в возрасте до 18 лет в пределах 20 часов в неделю (тройням – до 40 часов).

Семьям, воспитывающим детей-инвалидов, на базе домов-интернатов для детей-инвалидов предоставляется услуга социальной передышки при сохранении прав на все социальные выплаты (не более 28 дней в календарном году). Ее цель – дать родителям (членам семьи) возможность для восстановления сил, решения семейно-бытовых вопросов. На период предоставления услуги за семьей сохраняется право на все социальные выплаты (пенсия, пособия).

Для организации комплексного подхода в решении проблем семьи в центрах оказывается услуга социального патроната.

Центры социального обслуживания осуществляют также деятельность, направленную на предупреждение насилия в отношении женщин и детей, семейного неблагополучия, оказание помощи семьям, находящимся в кризисной ситуации. В случае необходимости пострадавшим от насилия лицам может предоставляться услуга временного приюта.

Оказание социальных услуг осуществляется по заявительному принципу при обращении в центр по месту жительства. Информация об адресах и телефонах центров размещена на сайтах центров, комитетов по труду, занятости и социальной защите облисполкомов, Минского горисполкома, Министерства труда и социальной защиты.

Цель, задачи социальной работы с семьей. Цель социальной работы с семьей состоит в создании усилиями, прежде всего разносторонних специалистов, условий, необходимых для подготовки и реализации мер социальной поддержки семей в широком диапазоне их потребностей, мобилизации их собственных возможностей на восстановление их социальной активности. На формирование цели в конкретной обстановке социальной работы с семьей особое воздействие оказывают:

- этическая ответственность перед семьей;
- социальная приватность (все люди имеют право на социальную независимость, т.е. на право участвовать в общественной жизни без вмешательства со стороны);
- психологическая приватность или независимость (клиенты имеют право на отсутствие психологического давления в процессе оказания помощи);
- физическая приватность (человек имеет право на полное уединение в процессе отдыха, проживания, ухода за собой, индивидуальное жилье и т.д.);
- задачи социальной работы, вытекающие из психологического анализа жизнедеятельности семей;
- уровень подготовки социальных работников по проблемам семьи, эффективность работы актива и т.д.

Конкретные цели социальной работы с семьей вытекают из ее основного назначения, состоящего в реабилитации и возвращении обществу тех, кто оказался отчужденным от него в разное время и по разным причинам. На этом основании в социальной работе сегодня приоритетом становится достижение следующих целей:

- а) создание в совершенствование системы работы с различными категориями семей, в полной мере соответствующей требованиям современной социальной политики и условиям жизни;
- б) подбор, обучение и воспитание кадров – людей способных активно и целеустремленно вести социальную работу в семьях, в том числе неблагополучных, проявлять инициативу к творчеству;
- в) удовлетворение потребностей каждой, обратившейся семьи в решении ее социальных проблем;

г) создание психолого-педагогических условий для проведения социальной работы с семьей.

В качестве целей социальной работы с семьей могут быть:

помощь человеку (семье) в повышении компетентности решения своих проблем;
помощь человеку (семье) реализовать неиспользуемые собственные ресурсы;
обеспечение отклика на нужды семьи в любых жизненно трудных для нее усло-

виях;

облегчение взаимодействия представителя семьи, с различными организациями и учреждениями;

влияние семьи на социальную и экологическую политику региона, страны.

Среди целей социальной работы с семьей следует выделять: *ближайшие* (частные) и *перспективные* (общие) цели социальной работы с семьей.

Частные цели преимущественно отражают технологический аспект деятельности специалиста с определенной категорией семей. Так, например, основной целью социальной работы с семьями, имевшими детей-инвалидов, является проведение реабилитационных мер. Для многодетной семьи основная цель деятельности социального работника заключается в социализации подрастающего поколения. Цель деятельности специалиста, работающего со смешанной семьей, состоит в диагностике внутри и межсемейных отношений и выработке рекомендаций по их оптимизации. Цель социальной работы с «внебрачной семьей» состоит в доведении знаний по вопросам брака и семьи до их представителей и разъяснение перспектив развития такой семьи в конкретном социуме. В социальной работе с неполной семьей главная цель состоит в предоставлении психолого-педагогической помощи, выявлении девиантностей у членов семьи и проведении мер профилактики.

Общие цели отражают сущность социальной защиты и поддержки семьи по восстановлению ее социальной активности. В данном случае внимание специалиста концентрируется на ее собственном потенциале (нравственно-психологическом, воспитательном, духовном и т.д.), потенциальных возможностях членов семьи. Усилия социальной работы направляются на создание условий наибольшего благоприятствования, психологического комфорта в семье. В таком случае конечной целью социальной работы с семьей представляется психологическое здоровье семьи.

В соответствии с целями социальной работы с семьей и с учетом многообразия психолого-педагогических проблем, свойственных той или иной категории семей, формируются и ее задачи. Основными из них являются:

– содействие созданию воспитывающих, гуманных, нравственно и физически здоровых отношений в семье, семейно-соседского окружения по месту жительства семей всеми средствами социальной работы;

– диагностика условий жизнедеятельности семей и создание информационного банка актуальных проблем семей группы «риска», поиск возможных ресурсов для их решения;

– оказание помощи семьям в развитии их воспитательных возможностей и положительного влияния на подрастающее поколение;

– предоставление психолого-педагогической помощи в выявлении личностных, межличностных и внутрисемейных трудностей, фактов отклоняющегося от нормы поведения, семей «социального риска»;

– содействие предупреждению и преодолению негативных явлений среди детей и подростков, оказание им помощи в период социального и профессионального самоопределения;

- развитие сети психолого-педагогического консультирования различных категорий семей по проблемам, присущим стадиями жизнедеятельности семьи на основе дифференцированного подхода к каждой конкретной семье;
- развитие семейного компонента инфраструктуры микрорайона, защита прав семьи как института социализации личности;
- предоставление своевременной социальной, психолого-педагогической поддержки пожилым семьям и семьям, неожиданно оказавшимся в экстремальных обстоятельствах;
- участие в психолого-педагогической диагностике вновь образующихся семей и содействие развитию у них представлений о браке и семье;
- выявление детей, нуждающихся в опеке и попечительстве, оказание им и приемным родителям всяческой психолого-педагогической помощи;
- привлечение различных культурно-просветительских учреждений, общественных организаций, творческих союзов для формирования умственно и физически здоровых семей;
- участие в методической работе, повышение профессионального уровня специалистов, работающих с семьей.

Функции специалиста по социальной работе с семьей. Н.Ф. Басов выделяет следующие функции работника социальных служб, а в контексте введенных профессиональных стандартов в сфере социальной защиты, специалиста по работе с семьей:

- диагностическую, которая включает в себя изучение особенностей семьи, выявление ее потенциалов и возможностей социального окружения семьи;
- охранно-защитную, включающую в себя правовую поддержку семьи, обеспечение ее социальных гарантий, создание условий для реализации ее прав и свобод;
- организационно-коммуникативную, которая предполагает организацию общения, инициирование совместной деятельности, совместного досуга, творчества;
- социально-психолого-педагогическую, которая включает в себя психолого-педагогическое просвещение членов семьи, оказание неотложной психологической помощи, профилактическую поддержку и патронаж;
- прогностическую, то есть моделирование ситуаций и разработку определенных программ адресной помощи конкретной молодой семье;
- координационную, включающую в себя установление и поддержание социальных связей как всей семьи в целом, так и отдельных ее членов, объединение усилий различных органов и организаций в предоставлении помощи семье.

Конкретное содержание социальной работы с семьей в каждом случае обусловлено ее индивидуальными особенностями: структурой, материальным положением, характером внутренних отношений, спецификой проблем, степенью их остроты, аспектом неблагополучия.

Направления социальной работы с семьей. Басов Н.Ф. выделяет три основных направления социальной работы: диагностическое, реабилитационное, профилактическое.

1. *Диагностика* предусматривает сбор и анализ информации о семье и ее членах, выявление проблем. Диагностика семьи – трудный и ответственный процесс, который требует от специалиста по работе с семьей соблюдения следующих принципов:

- объективность, взаимодополняемость и проверка получаемой информации;
- клиентоцентризм (отношение к проблеме в соответствии с интересами клиента);
- конфиденциальность, адекватность методов и методик;
- соблюдение права клиента на невмешательство в частную жизнь и умение предвидеть возможные варианты его реакции на предлагаемые действия.

Для диагностики семейной ситуации развития могут быть использованы такие методы работы, как наблюдение, беседа, анкетирование, тестирование. Много полезной

информации специалист получает, применяя биографический метод и проводя анализ документации, касающиеся семьи и ее членов, их прошлого и настоящего, представлений о будущем. На основании полученного диагностического материала можно составить социальную карту семьи, в которой будут содержаться сведения о ее членах, их возрасте, образовании родителей, их специальностях, месте работы членов семьи, доходах семьи, сведения о детях (если они есть); состоянии здоровья, жилищных условиях, основных проблемах взаимоотношения в семье. Установить, к какому фактору группы риска ее можно отнести. В этой карте желательно сделать прогноз экономического развития семьи, предложить вариант помощи (экстренная, стабилизирующая, профилактическая) и аргументировать необходимость реабилитации.

2. *Реабилитация* – это система мер, позволяющих восстановить утраченное благополучие в семейных отношениях или сформировать новые установки. В целях реабилитации семьи, ее членов в мировой практике используются учреждения социального обслуживания семьи, территориальные центры, медико-психолого-социальные центры. Содержанием их деятельности является оказание членам семьи или отдельному члену различный видов помощи (юридической, психологической, медицинской, социальной), для того чтобы поддержать или увеличить ресурсы, переориентировать членов семьи на другие ценности, сменить их установки.

Также, реабилитационную функцию выполняют выездные формы помощи семье, которые представляют собой комплекс различных процессов и методик. В-первых, это кризисные варианты помощи семье или отдельным ее членам («телефон доверия», экстренная психологическая помощь).

Во-вторых, помощь в населенном пункте, где отсутствуют соответствующие социальные службы и специалисты. В данном случае могут использоваться: работа тренинговых групп, методики снятия напряжения, индивидуальное и групповое консультирование, семинары. Обеспечивать реализацию программы могут передвижные бригады.

В-третьих, патронаж (покровительство) – это система специального обслуживания некоторых категорий людей, требующих особого внимания.

3. *Профилактика* представляет собой комплекс мер, способствующих полноценному функционированию семьи, предотвращению возможных проблем. Один из путей профилактики – разработка специальных обучающих и просветительских программ. Так, например, исследование проблем семьи и семейного воспитания показывает, что супруги все больше нуждаются в помощи специалистов в вопросах накопления и освоения необходимых знаний и навыков регулирования взаимоотношений. В основу программы просвещения закладываются концепция и модели, выходящие за рамки простого воспитания супругов. Они ориентируют их на расширение самостоятельности при решении возможных проблем во взаимоотношениях с разными людьми, при выборе поведения в разных ситуациях.

Просвещение супругов как элемент профилактики может происходить в процессе тренингов, которые позволяют формировать у них навыки преодоления трудностей, регулирования взаимоотношений.

Методы социальной работы с семьей. Метод – совокупность исследовательских и терапевтических действий, процедур, способов и технологий, используемых социальным работником в его профессиональной практике для достижения определенной цели. Методы социальной работы с семьей отражают специфические виды вмешательства (посредничества) специалиста в сферу проблемных интересов семьи или ее членов. Методы рассматриваются: систематические способы действия для решения проблем с общепринятыми этапами процесса: анализ ситуации, определение цели, мероприятия по изменению и оценка результатов.

Специалисты по социальной работе, социальные работники в своей повседневной деятельности используют различные методы работы с клиентами. Они классифицируются: по направлениям и формам социальной работы – на организационные, исследовательские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-медицинские и др.; по субъектам социальной работы – на методы, применяемые отдельным специалистом, коллективом социальной службы, органом управления; по объектам социальной работы – на индивидуальные, групповые, общинные. Обычно выделяют так называемые классические методы социальной работы: индивидуальную работу со случаем (casework); групповую работу (group work) и общинную работу (community organization).

Индивидуальная работы со случаем – это ориентация, ценностная система и практика, используемые профессиональными социальными работниками, в которых психосоциальные, поведенческие и системные концепции переводятся в умения и навыки, дающие им возможности помогать индивидам и семьям решать внутриспихические, межличностные, социоэкономические проблемы и проблемы окружения через непосредственное (лицом к лицу) взаимодействие с клиентом.

В алгоритме данного метода выделяют следующие общие шаги: анамнез, или систематическое изучение ситуации клиента и его среды; диагноз, или описание проблемы; план помощи или обслуживания, включающий постановку цели и задач вмешательства и определение средств, которые ведут к их достижению. Определены несколько этапов алгоритма реализации данного метода социальным работником, обслуживающим клиента. В реальной практике социальной работы со случаем трудно выделить четкие границы переходов от одного этапа к другому, однако для понимания и освоения данного метода необходимо знать и соблюдать определенный ряд последовательных действий. Обычно выделяют 12 этапов: 1) начало взаимодействия социального работника и клиента; 2) определение обязательств сторон; 3) предварительный контракт; 4) оценка; 5) постановка целей и задач вмешательства; 6) разработка плана вмешательства; 7) контракт; 8) подготовка; 9) осуществление; 10) оценка барьеров; 11) контроль и оценка вмешательства; 12) эволюция как результат социальной работы с индивидуальным случаем.

Используя данный метод, социальный работник должен помнить, что каждый клиент уникален, как уникальны и его проблемы. Поэтому социальная работа с индивидуальным случаем одного клиента не всегда идентична при решении проблем другого клиента.

Следующий традиционный метод социальной работы – *групповая социальная работа*. Он используется всеми социальными работниками. Социальные работники имеют дело с естественными и сформированными группами. Естественные группы – это семья или друзья. Группы, сформированные социальным работником, делятся на лечебные и целевые. Типология лечебных и целевых групп, в свою очередь, отличается широким разнообразием. Выделяют пять целей лечебных групп: 1) поддержка, 2) образование, 3) рост, 4) терапия, 5) социализация. Определены три явные задачи целевых групп, которые должны соответствовать: 1) потребностям клиентов, 2) организационным потребностям, 3) потребностям общины. Целевые группы, отвечающие нуждам клиентов, включают: команды, терапевтические конференции, консилиумы и группы по работе с кадрами. Целевые группы, отвечающие организационным потребностям, включают: комитеты, кабинеты и советы. Целевые группы, отвечающие общинным потребностям, включают: общественные советы, попечительские советы и представительные органы.

Следующий классический метод социальной работы с клиентами – *общинная социальная работа*. Под общиной понимается городской квартал, город, сельская, национальная общность людей, т.е. такое сообщество, в котором люди живут в географической близости или на одной территории, формально или неформально объединены и имеют так называемое чувство принадлежности (общие интересы, язык, националь-

ность и т.д.). В белорусском понимании слово «община» близко понятиям «микрорайон», «социум» и характеризует сообщество на местном уровне. Община выполняет следующие основные функции: производство, распределение, потребление, социализация, социальный контроль, социальное участие, взаимоподдержка. Эти функции направлены на то, чтобы реализовать важнейшие жизненные действия человека в социуме, т.е. определить нормы потребления и производства, модель социально необходимого поведения, осуществить контроль за деятельностью в социуме, поддержать каждого отдельного человека через различного типа организации – общественные, религиозные и др.

Общинная социальная работа понимается как метод, имеющий целью объединить членов общины с помощью средств социальной работы для улучшения жизни как общины в целом, так и каждого человека. Достижение цели предполагает развитие у жителей чувства принадлежности к общим делам, ответственности за них, включение всех жителей в развитие общины, удовлетворение их физических, духовных потребностей и интересов, эффективное использование возможностей организации образовательной, культурной, оздоровительной и иной социально значимой деятельности жителей, улучшение взаимоотношений в общине, особенно на неформальном уровне.

Важнейшей особенностью социальной работы с семьей является активное применение методов педагогики и психологии в выявлении и изучении проблем семьи, в частности беседа, наблюдение, опрос, анализ документов и результатов деятельности и др. В частности, следует отметить такие, как обсуждение вместе с клиентом, его семьей возможных вариантов оказания помощи; показ (демонстрация, в том числе посредством видеотехники) источников необходимых ресурсов и характера предоставляемых услуг; убеждение клиента, его семьи в необходимости принятия того или иного решения с целью устранения существующей проблемы; административное принуждение тех семей, где имеют место случаи скрытого и отрицаемого проявления насилия родителей, например, постоянного жестокого обращения с детьми и др. В интересах банка информации о семьях и источниках ресурсов в менеджменте социальной работы активно используются такие методы, как контент-анализ, анализ документов, анализ результатов деятельности специалистов (особенно осваивающих новые методики), опросы и интервьюирование, беседы и наблюдение.

В данной области усилия специалиста нацелены на помощь семье в преодолении возникающих порой проблем во взаимоотношениях, а также проблем поведенческого и эмоционального характера. К ним относятся проблемы взаимоотношений между родителями и детьми, супружеские конфликты, конфликты родителей со своими родителями. При помощи семейной терапии решаются также проблемы бытового пьянства и алкоголизма, проблемы социально-ролевой адаптации, вопросы сексуальных ценностей и сексуального поведения, проблемы выбора друзей, взаимоотношения семьи и школы. Здесь специалист по социальной работе активно использует устное изложение сущности и задач семейной психотерапии; убеждает в целесообразности принятия в ней участия и остальных, не обращавшихся к нему, членов семьи; обращается к примеру инициатора семейной психотерапии в воспитательных целях по отношению к другим членам семьи и т.д. В процессе психотерапевтических процедур специалист обращается к поощрению адекватных стремлений и намерений членов семьи, их отдельных действий; побуждает их к активному участию в разрешении проблемы; по необходимости прибегает к методу упражнения, когда требуется закрепление нового навыка, новой привычки в исключении существующей проблемы семьи.

Модели помощи современной семье. Понятие «модель» в социальной работе следует рассматривать как схему, образец, описание определенных действий специалиста в конкретной профессиональной ситуации, представляемой как аналог. Модели помощи семье – это варианты концептуально-практических подходов к пониманию сущно-

сти проблемы семьи, возможных контактов с семьей как клиентом и ее социальной реабилитации и адаптации.

В социальной работе с современной семьей используется несколько моделей. В зависимости от выбранной модели ведущим будет один из специалистов – социальный работник, социальный педагог или психолог. Нередко функции всех этих специалистов вынужден взять на себя один специалист – по социальной работе с семьей. В основе всей социальной работы с семьей – *диагностическая модель*, которая основывается на предположении дефицита у членов семьи специальных знаний о решении тех или иных проблем.

Социальная модель используется в том случае, когда семейные трудности есть результат неблагоприятных обстоятельств. В этих случаях помимо анализа жизненной ситуации и рекомендаций требуется вмешательство внешних сил: привлечение других специалистов, оказание материальной помощи, трудоустройство, помощь с жильем и пр.

Педагогическая модель базируется на гипотезе о недостатках педагогической компетентности родителей. Субъектом жалобы в таком случае обычно выступает ребенок. Консультант вместе с родителями анализирует ситуацию, намечает программу мер. Хотя и сам родитель может быть причиной неблагополучия, обычно эта возможность открыто не рассматривается. Специалист по социальной работе (или педагог социальный) ориентируются не столько на индивидуальные возможности родителя, сколько на универсальные с точки зрения педагогики и психологии способы воспитания.

Психологическая (психотерапевтическая) модель используется тогда, когда причины трудностей одного из членов семьи лежат в области общения, личностных особенностей членов семьи. Эта модель предполагает анализ семейной ситуации, психодиагностику личности, диагностику семьи. Практическая помощь заключается в преодолении барьеров общения и причин его нарушения.

Медицинская модель предполагает, что в основе семейных трудностей лежат болезни, инвалидность одного из членов семьи. Задача профессиональной помощи – лечение больного и адаптация здоровых членов семьи к обстановке в семье.

Чаще всего в каждом конкретном случае специалист по социальной работе использует сразу несколько моделей помощи семье. Кроме указанных в научной литературе и социальной практике встречаются виды и формы социальной помощи, цель которых – сохранение семьи как социального института и ее социальное развитие. Они делятся на долгосрочные и краткосрочные.

Среди краткосрочных форм ученые выделяют кризисинтервентную и проблемно-ориентированную модели взаимодействия.

Кризисинтервентная модель работы с семьей заключается в оказании помощи непосредственно в кризисных ситуациях, которые могут быть обусловлены изменениями в естественном жизненном цикле семьи или случайными травмирующими обстоятельствами. Поскольку кризисная ситуация требует быстрого реагирования, ее оценка не предполагает детальной диагностики. Все внимание специалист фокусирует на масштабах дезадаптации и имеющихся средствах ее преодоления. При этом используются как внутренние ресурсы семьи, так и внешние формы помощи.

Помощь считается успешной, если удастся добиться снижения тревожности, зависимости, психического дискомфорта и других проявлений кризисного состояния, а также формирования нового понимания социальной проблемы, развития адаптивных реакций, которые могут быть полезны в будущем.

Следует заметить, что помощь семье в данной ситуации должна быть не столько психологически глубокой (что оправдывало бы вмешательство профессионального психолога), сколько комплексной и широкой по охвату проблем и участников событий. Это могут быть члены семьи, неформальные группы поддержки, специализированные учреждения (социальная защита, реабилитационные центры и пр.). Задача специалиста

состоит в том, чтобы помочь преодолеть первоначальную реакцию подавленности и растерянности, а в дальнейшем занять активную позицию в реабилитации семьи, сосредоточивая свои усилия на развитии личности каждого из ее членов, поиске адекватных способов социализации и достижении оптимального уровня адаптации в обществе.

Как и кризисинтервентная, *проблемно-ориентированная модель* взаимодействия относится к краткосрочным стратегиям работы, продолжительность которых не превышает четырех месяцев. Она направлена на решение конкретных практических задач, заявленных и признанных семьей, т.е. в центре этой модели находится требование, чтобы профессионалы, оказывающие помощь, концентрировали усилия на той проблеме, которую осознала семья и над которой она готова работать, и это важнее, чем взгляд специалиста на причину, природу самой проблемы.

Проблемно-ориентированная модель основывается на том, что в определенных условиях большинство проблем люди могут решить, или хотя бы уменьшить их остроту, самостоятельно. Отсюда задача специалиста – создать такие условия. Работа протекает в духе сотрудничества с акцентом на стимулирование и поддержку членов семьи в решении их собственных трудностей. Успешное решение проблемы создает положительный опыт для обоснования последующих проблемных ситуаций семьей самостоятельно.

Долгосрочные формы работы с семьей, преобладающие требуют продолжительного общения с семьей как клиентом (более четырех месяцев) и обычно построены на психосоциальном подходе. Его основные задачи – либо изменить семейную систему, адаптируя ее к выполнению своих специфических функций, либо изменить ситуацию, либо воздействовать на то и другое одновременно. Целесообразно и необходимо применение таких форм работы, как патронаж, консультационная беседа, тренинги.

Тема 3. Семья как персональная микросреда жизни и развития ребенка

Семья – первейший институт социализации и воспитания подрастающих поколений. Функции семьи в процессе социализации. Параметры качества семьи как персональной среды жизни и развития детей. Ребенок и удовлетворение его потребностей в семье. Воспитательный потенциал семьи. Негативное социализирующее влияние семьи: причины, последствия. Проблемы семей с детьми.

Семья – первейший институт социализации и воспитания подрастающих поколений. Характеристика семьи, представленная в современных исследованиях, определяют условия семьи как естественной среды, где ребенок приобретает опыт взаимодействия, осваивает социальные роли, усваивает ценности и традиции общества, осуществляется подготовка нового поколения к жизни.

Семья является начальной структурной единицей общества, закладывающей основы личности, и представляет собой форму связи человека с обществом;

жизненно необходимой средой для оптимального психосоциального развития, адаптации и формирования личности;

главнейшим институтом воспитания и единственной надёжной опорой человека, дающей настоящую любовь, заботу, безопасность и эмоциональную поддержку;

носителем социокультурного опыта, ведущей деятельностью, которой, является «деятельность по сохранению, преобразованию, передаче последующим поколениям определенных ценностей», составляющая фундамент последующей интеграции ребенка в социум. Семья концентрирует духовную культуру общества, является носителем традиций, характеризующих нацию, народ, отечество.

Семья играет в воспитании растущего человека основную, долговременную и важнейшую роль: именно в детские годы человек обретает качества, необходимые в течение последующей жизни, так как он находится в семье значительную часть своей жизни. Жизненный путь человека начинается в семье.

В психологической и педагогической практике семья рассматривается как уникальная подсистема общества, реализующая особые социальные функции и выступающая микрофактором социализации личности. Синтез отцовского и материнского воспитания, отсутствие у родителей вредных привычек, зависимостей, здоровье (как эмоциональное, так и духовное), уважение друг к другу, взаимная поддержка, понимание, общение, социальный статус, достаток являются залогом успешной социализации и формирования полноценной личности ребенка в семье;

как институт воспитания, предопределяющий естественное психическое, социальное, познавательное, эмоциональное, нравственное, эстетическое и физическое развитие ребенка, приобщение его к общечеловеческим ценностям и формирование навыков и привычек поведения, чувств и представлений, начал гуманизма, гражданственности.

Социализация ребенка в семье происходит естественным путем, факторы влияния семьи на социализацию детей определены Г. М. Андреевой:

- 1) структура взаимосвязей всех членов семьи;
- 2) положение ребенка в структуре семьи;
- 3) подлинные социализаторы и воспитатели, то есть те лица из числа ближайшего социального окружения, которые в наибольшей степени влияют на формирование личности ребенка в связи с их повышенным авторитетом для ребенка или благодаря основному уходу за ним;
- 4) особенности стиля воспитания в семье;
- 5) собственно личностный, нравственный и творческий потенциал семьи.

Главными задачами семьи являются формирование первой социальной потребности ребенка – потребности в социальном контакте (М. И. Лисина), базового доверия к миру (Э. Эриксон) и привязанности (Дж. Боулби, М. Эйнсворт) в младенчестве; формирование предметно-орудийной компетентности в раннем возрасте и социальной компетентности в дошкольном, сотрудничество и поддержка в освоении системы научных понятий и осуществлении самостоятельной учебной деятельности в младшем школьном возрасте; создание условий для развития автономии и самосознания в подростковом и юношеском возрасте.

Функции семьи в процессе социализации. Социализация в семье происходит как в результате целенаправленного процесса воспитания, так и по механизму социального научения. В свою очередь, сам процесс социального научения также идет по двум основным направлениям. С одной стороны, приобретение социального опыта идет в процессе непосредственного взаимодействия ребенка с родителями, братьями и сестрами, а с другой стороны, социализация осуществляется за счет наблюдения особенностей социального взаимодействия других членов семьи между собой.

В социальной педагогике определяют следующие функции семьи в процессе социализации.

Во-первых, физическое и эмоциональное развитие человека. В младенчестве и раннем детстве эта функция играет определяющую роль, которая не может быть компенсирована другими институтами социализации. В детском, младшем школьном и подростковом возрастах ее влияние остается ведущим, но перестает быть единственным. Затем роль этой функции уменьшается, а в старческом возрасте вновь становится доминирующей.

Во-вторых, семья играет определяющую роль в формировании психологического пола ребенка в первые три года его жизни. Как выяснилось, решающее значение

в этом имеет отец, ибо именно он, как правило, дифференцирование относится к дочери и сыну (в частности, поощряет активность, агрессивность у сына и женственность, мягкость у дочери). Поскольку мать обычно одинаково тепло относится к детям обоего пола, постольку отсутствие в семье отца или его лишь формальное наличие делает эффективность половой социализации проблематичной.

В-третьих, семья играет ведущую роль в умственном развитии ребенка, а также влияет на меру приобщения человека к культуре на всех этапах социализации.

В-четвертых, семья имеет важное значение в овладении человеком социальными нормами, а когда речь идет о нормах, определяющих исполнение им семейных ролей, роль семьи становится кардинальной.

В-пятых, в семье формируются фундаментальные ценностные ориентации человека в сферах семейных и межэтнических отношений, а также определяющих его стиль жизни, сферы и уровень притязаний, жизненные устремления, планы и способы их достижения.

В-шестых, семье присуща функция социально-психологической поддержки человека, от чего зависит его самооценка, уровень самоуважения, мера самопринятия, аспекты и эффективность самореализации.

Истории детей, выросших среди животных, доказывают, насколько необходимо семейное окружение для того, чтобы новорожденный индивид *Homo sapiens* стал полноценной личностью и полноправным членом общества.

Параметры качества семьи как персональной среды жизни и развития детей. Семья характеризуется определенной структурой, известной внутренней расстановкой и группировкой ее членов. В результате взаимовлияния индивидов в семье она выступает как персональная микросреда развития личности. Основными звеньями семьи как микросреды развития являются: коллективное мнение, межличностные внутрисемейные отношения, семейные традиции, обычаи, настроения, нормы внутрисемейного поведения, нравственно-духовный климат.

Основой жизнедеятельности семьи является система общения – межличностные, внутрисемейные и внешние контакты, взаимодействия, как в ходе совместной деятельности, так и во время отдыха, обмена информацией, взаимные воспитательные и мобилирующие влияния, взаимовыручка, стремление к единству мыслей и действий, а также индивидуальные особенности каждого члена семьи. Важное место в жизнедеятельности полноценной семьи занимает воспитание детей от рождения до начала трудовой деятельности. Его результативность находится в прямой зависимости от многочисленных факторов, влияющих на воспитательный потенциал семьи.

По мнению А. В. Мудрик, семья – важнейший институт социализации подрастающих поколений, персональная среда жизни и развития ребенка, качество которой определяется рядом параметров:

демографическим – структура семьи (расширенная или нуклеарная; полная или неполная; однодетная, мало- или многодетная);

социально-культурным – образовательный уровень родителей, их участие в жизни общества;

социально-экономическим – имущественные характеристики и занятость родителей на работе;

техничко-гигиеническим – условия проживания, оборудованность жилища, особенности образа жизни.

Ребенок и удовлетворение его потребностей в семье. Одна из важных функций семьи – это удовлетворение общественных, групповых и индивидуальных потребностей ребенка. Педагогами и психологами (Г. М. Андреева, Л. И. Божович, С. В. Кова-

лев, Б. А. Лихачев) показано, что в семье с наибольшей естественностью удовлетворяются многие важнейшие личностные потребности человека.

Потребность предполагает отсутствие или нехватку чего-то нужного для равновесия и развития. Хотя чаще всего речь идет о необходимости биологического порядка, этот термин может означать нужду в чем-то ином. Традиционно под потребностью понимается субъективное состояние, отвечающее объективной нужде в чем-то, что человеку не принадлежит, но необходимо для его существования и развития, и выступающее источником его активности.

По существу, семья позволяет удовлетворять потребности, лежащие в основе развития личности. Наиболее известной классификацией этих потребностей является классификация, предложенная одним из основоположников гуманистической теории личности А. Маслоу. Согласно Маслоу, существует пять групп потребностей человека, которые объединяются в иерархическую структуру:

физиологические потребности (потребности в пище, одежде, жилье, сне, отдыхе, сексе и т. п.). Для взаимного удовлетворения этих потребностей в семье существуют условия: территория совместного проживания, общее хозяйство, сексуальные отношения между супругами и др.;

потребности в безопасности и защите. К ним относятся потребности в организации, стабильности, предсказуемости событий, избегании контактов со страхами, болезнями и хаосом. Для удовлетворения этих потребностей ребенку, например, необходимо жить в семье, где существует определенный, стабильный распорядок жизни. При попустительском, разрешающем отношении родителей в отношении времени сна, приема пищи, а также отсутствии четко сформулированных запретов ребенок утрачивает ощущение стабильности, начинает тревожиться, искать более устойчивую среду обитания. Наиболее разрушительными факторами, блокирующими удовлетворение потребности в безопасности, являются такие события, как ссоры, разводы, разлуки, смерть;

потребность в принадлежности и любви. Именно семья впервые в жизни дает человеку ощущение принадлежности к группе людей, объединенных с ним кровными узами и эмоциональными связями, обеспечивающими любовь и психологический комфорт. Люди с депривированной потребностью в любви, выросшие в проблемной, дисфункциональной семье (либо вне семьи в условиях детского дома), оказываются неспособными в будущем к установлению глубоких близких отношений, чувствуя себя одинокими и покинутыми всеми. Важнейшим условием формирования чувства принадлежности к семье является создание отношений интимности, существующих внутри семейного пространства. Отношения интимности создаются на первых этапах семейной жизни за счет особого типа коммуникации семейной пары (например, использования особого внутрисемейного языка, значение слов которого известно лишь членам семьи), существования некоторой семейной «тайны» и маркирования границ частной жизни. Благодаря этому каждая реальная семья приобретает свою уникальность;

потребность в уважении (самоуважении). Семья может прямо и косвенно удовлетворять потребность человека в самоуважении и уважении со стороны других. Сам факт наличия у человека семьи делает его социально успешным. Люди, не имеющие семьи, детей, а также не сохранившие семью (разведенные), традиционно воспринимаются как социально неэффективные. Иллюстрацией этого социально-психологического феномена является, например, любая избирательная компания: человек, рассчитывающий на победу в выборах в целях занятия социально значимого поста, не может позволить себе не иметь семьи. Прямое удовлетворение потребности в уважении возможно благодаря тому, что каждый из членов семьи может ощущать свою полезность и значимость в данной группе. В гармоничных, функциональных семьях каждый человек знает свое место, роль и имеет возможность влиять на семейную систему в целом;

потребность в самоактуализации. Маслоу охарактеризовал самоактуализацию как желание человека стать тем, кем он может стать, чтобы полностью реализовать собственный творческий потенциал. По Маслоу, дети, воспитывающиеся в дружной, любящей, безопасной атмосфере, стремятся к личностному росту. Родители получают возможность реализовывать себя в воспитании детей. Семья может стать именно той средой, в которой раскрываются способности ее членов. Для этого она должна обладать рядом характеристик: в семье должны быть любовь, взаимное уважение, не должны иметь место симбиозы и коалиции, внутри которых один из членов семьи эксплуатирует другого.

«Проблемные», «трудные», «непослушные», «невозможные» дети, так же как дети «с комплексами», «забитые», «несчастные», – всегда результат неправильно сложившихся отношений в семье и, как следствие, неудовлетворенных потребностей ребенка.

Психолого-педагогические факторы развития и воспитания ребенка в семье. В различных категориях семей процесс воспитания детей имеет свои особенности. Поэтому важно не только изучение значимых факторов, но и выявление их общих взаимосвязей и взаимозависимостей с эффективностью воспитательного процесса.

Дети становятся одной из главных ценностей жизни. Но это усложняет семейную жизнь:

1. большое количество семей однодетны и состоят из двух поколений – родителей и детей; бабушки и дедушки, другие родственники, как правило, живут отдельно. В результате родители не имеют возможности повседневно пользоваться опытом и поддержкой предыдущего поколения, да и применимость этого опыта часто проблематична;

2. повысился статус женщины в связи со ставшей типичной ее руководящей ролью в семье (в домашнем хозяйстве) и внедомашней занятостью;

3. поскольку отношения супругов все более определяются мерой и глубиной их привязанности друг к другу, постольку резко повышается их уровень ожиданий по отношению друг к другу;

4. сложнее и проблематичнее стали отношения детей и родителей. Дети рано приобретают высокий статус в семье. Они нередко имеют более высокий уровень образования, могут проводить большую часть свободного времени вне семьи. Авторитет родительской власти сегодня часто не срабатывает – на смену ему должен приходиться авторитет личности родителей.

На всех этапах развития ребенка в семье как на него самого, так и на его родителей оказывают постоянное воздействие различные факторы социальной среды. Одни из них оздоравливают воспитательную функцию семьи, другие оказывают на нее дестабилизирующее воздействие, создавая различные проблемы для семьи, ее членов и окружения.

Познание факторов, порождающих эти проблемы, позволяет полностью или частично устранить дискомфорт в семейном общении, оздоровить семейную микросреду. Среди таких факторов В. С. Торохтий выделяет следующие:

1. *«Образ мыслей» семьи.* Фактор отражает социально-психологический аспект образа жизни семьи и имеет свои особенности.

- Во-первых, вся система ценностей, установок, потребностей и мотивов семьи ориентирована на реальные возможности ее жизнеобеспечения. Образ мыслей семьи во многом определяется условиями жизни.

- Во-вторых, сформированная со временем способность адаптации целей, установок, ценностных ориентации семьи к реалиям внешней жизни, влияющих на психику каждого ее члена.

- В-третьих, готовность к различного рода жизненным изменениям, профессиональной деятельности обоих супругов.

2. *«Образ общения» семьи.* Этот фактор также отражает социально-психологический аспект образа жизни семьи. У него есть свои особенности:

- Во-первых, особая межличностная коммуникативность, имеющая особую значимость в силу личностно-интимного значимого характера общения.
- Во-вторых, открытость семейной коммуникации социальной среде обитания, выраженность собственных семейных интересов.
- В-третьих, неформальность отношений между членами семьи.
- В-четвертых, особая развитость таких механизмов, как эмпатия, идентификация, педагогическая рефлексия.
- В-пятых, особая значимость отношений с родителями.

3. *Отношение социальной среды к семье* Данный фактор неоднозначен, нередко характеризуется противоречивостью, а порой и неадекватностью реальных притязаний и ожиданий. В одних случаях у ребенка формируется уверенность в возможности решения сложных жизненных задач, а в других – неуверенность в себе, своих родителях.

4. *Традиции нации, народности, места проживания семьи.* Традиции семьи, края (места) жительства семьи усваиваются в виде представлений об общечеловеческих ценностях, правилах и нормах поведения. Родители и дети, сохраняя общие черты культуры своей нации, народности, усваивают отчасти духовные ценности национальной социальной среды.

5. *Традиции семьи.* Представляя культурное наследие, нормы и правила поведения выступают одним из средств формирования у детей высоких нравственных качеств.

6. *Интеллектуальный уровень учащихся школы, группы, класса, в которой учится ребенок.* Этот фактор неоднозначен, и диапазон его проявления довольно широк. От него во многом зависит успех воспитания, который не определяется в абсолютных величинах, а всегда оценивается с помощью сравнения.

Познание рассмотренных выше общих факторов позволяет воссоздать педагогическую атмосферу воспитания детей в семье.

Исследования показывают, что конструктивность воспитательного процесса в семье в большей мере определяют частные факторы. В их числе можно выделить следующие:

- Представления родителей об эталоне воспитанной личности. С эталоном воспитанной личности многие родители связывают не столько цельный образ – разносторонний профиль личности, сколько различные обобщения определенных качеств. Причем предпочтение отдается группе нравственных качеств. Имея общее представление о воспитании детей, родители более обстоятельно познают его содержание чаще намного позднее рождения ребенка. В таком случае эталон воспитанной личности представляется родителям нередко как проекция опыта собственного воспитания. Данный эффект определяет все последующее развитие знаний, отношений и установок родителя на процесс воспитания.

- Расположенность к полу ребенка в семье. В семье существует определенная специфика отношений к полу ребенка. Суть ее состоит в том, что отцу всегда ближе сын, а матери – дочь.

- Педагогическая культура общения родителей. Она предполагает усвоение системы знаний и навыков тактичного поведения в различных ситуациях, наличие у людей знания о психологических последствиях для другого человека той или иной формы поведения.

- Мотивы рождения ребенка. Каждая нормальная семья рано или поздно стремится осуществить важнейшее свое предназначение – рождение и воспитание одного или нескольких детей. Однако к такому решению супруги приходят, руководствуясь собственными многообразными мотивами: стремление стабилизировать отношения между собой; действовать как все; рассматривают воспитание наследника как цель жизни; желание не выделяться среди других; стремление обеспечить себе беззаботную

старость; возможность получения дополнительных льгот; желание удостовериться в своих способностях; стремление привязать жену к дому. Доминирующая мотивация рождения ребенка определяет последующее отношение родителей к воспитанию.

- Установки супругов на воспитание детей.

- Уровень притязаний родителей по отношению к ребенку. Под этим понимается уровень сложности воспитательных задач, выбранных супругами, на осуществление которых они претендуют. Это конкретный результат, который родители собираются получить, приступая к воспитанию дочери или сына. Уровень притязаний зависит от сопоставления результатов воспитания ребенка с нормативными достижениями референтной личности, от самооценки и личностных особенностей.

Кроме вышеназванных частных факторов воспитания, существуют и такие, как: преобладающие в семье настроения, индивидуальные способности супругов к воспитанию детей, склонность родителей к эмоциональной разрядке и юмору, тип личности и поведения родителей.

Воспитательный потенциал семьи. Под воздействием социально-политических, экономических, демографических, психологических и других факторов объективного и субъективного характера происходит снижение воспитательного потенциала массовой белорусской семьи. Это вызвано:

- испытываемым многими семьями дефицитом средств и времени для воспитания и развития детей;

- явным дефицитом общения и совместных дел родителей и детей;

- нарастанием отчуждения между детьми и родителями вследствие увеличения разрыва между ценностями старшего и младших поколений, сверх занятости родителей, отсутствия благоприятной эмоциональной атмосферы.

В педагогике к настоящему времени было сделано множество попыток рассмотрения сущности и содержания воспитательного потенциала семьи. Одним из первых определение воспитательного потенциала семьи дает И. В. Гребенников, определяя воспитательный потенциал как комплекс условий и средств, которые в совокупности составляют педагогические возможности семьи.

Воспитательный потенциал семьи – это ее готовность и способность осуществлять функцию развития, социализации и воспитания личности ребенка.

Воспитательный потенциал семьи имеет определенную структуру, которая включает в совокупном единстве следующие компоненты:

биологические: наследственность и генограмма семьи;

материально-экономические: материальная обеспеченность семьи; обеспеченность питанием; жилищные, бытовые и санитарно-гигиенические условия, уровень доходов и другие материальные блага, необходимые для жизнедеятельности семьи;

организационные: структура семьи (численность и состав семьи; место жительства (городской или сельский тип поселения); образ жизни семьи, ее уклад; семейные традиции; разумная организация свободного времени и досуга; осознание прав и обязанностей членов семьи);

социальные: принадлежность семьи к определенной этнической группе, социальный статус родителей, образование, особенности профессионального опыта родителей; авторитет родителей в обществе, их активная гражданская позиция;

психолого-педагогические: уровень педагогической культуры родителей, и взрослых членов семьи; единство педагогических требований; степень освоения родителями своих ролей; авторитет отца и матери у детей, доверие детей к родителям; личный пример родителей, уровень знаний и умений для эффективной реализации воспитательной функции семьи;

нравственно-ценностные: культурный и духовный уровень; нравственный климат семьи; уровень соблюдения и выполнения в семье нравственных норм и принципов поведения, нравственные идеалы и потребности семьи; ценностные ориентации родителей (семейные ценности); осознание родителями общественно-приемлемых целей воспитания ребенка;

коммуникативные: характер внутрисемейных отношений (супружеских, детских, детско-родительских), стиль семейного воспитания, система взаимоотношений с социумом (друзьями, образовательными учреждениями, учреждениями культуры и досуга и т.д.).

Все обозначенные компоненты, несомненно, оказывают влияние на воспитательный потенциал семьи.

Таким образом, воспитательный потенциал семьи – это «особенности семьи, которые определяют ее воспитательные предпосылки и могут в большей или меньшей степени обеспечить успешное развитие и воспитание ребенка».

Семьи с высоким воспитательным потенциалом, в которых родительство является базовой ценностью, присутствует безусловное принятие ребенка как личности и позитивное отношение ребенка к отцу, матери и родителям как семейной чете. Такие семьи характеризуются целостностью структуры семейных взаимоотношений и упорядоченным социально-ролевым взаимодействием.

Семьи с низким воспитательным потенциалом, в которых родительство не является базовой ценностью. В таких семьях нарушены родительско-детские взаимоотношения, связи с социумом, искажена воспитательная структура, вследствие чего становится детская безнадзорность и беспризорность.

Неблагоприятная для развития детей социально-психологическая обстановка в семье чаще всего характеризуется следующими проявлениями: общим дефицитом общения родителей, особенно отцов, с детьми; нехваткой соответствующих возрастным особенностям детей видов общения; преобладанием в семьях авторитарно-командного стиля общения с детьми; широкой распространенностью наказаний (в том числе физических) по сравнению с различными формами поощрения и поддержки.

Негативное социализирующее влияние семьи: причины, последствия. Детство – период активной социализации личности. В это время происходит формирование мировоззрения ребёнка. Однако усваиваемые им нормы поведения, основные принципы и понятия, которые будут играть определяющую роль на протяжении всей его дальнейшей жизни, не всегда можно признать социально одобряемыми. К сожалению, семья может быть не только надёжной опорой и защитой, но и являться источником психической травмы как для взрослого, так и для ребёнка.

Выделяют два типа деформации семьи: структурную и психологическую. Структурная деформация семьи – это нарушение структурной целостности семьи. Она связана с отсутствием одного из родителей.

Психологическая деформация семьи связана с нарушением системы межличностных отношений, а также с принятием и реализацией членами семьи системы негативных ценностей и асоциальных установок.

Важнейшим фактором деструктивного развития личности является дисгармоничная семья. Дисгармоничная семья – это семья, которая не выполняет свои функции, не обеспечивает достаточное удовлетворение потребностей всех её членов и ограничивает возможности их личностного роста вследствие нарушения ролевой структуры, отсутствия эмоциональной привязанности, нарушения коммуникативных процессов между родителями и детьми.

Дисгармоничные семьи характеризуются такими психосоциальными нарушениями, как алкоголизация, наркомания, противоправное поведение, высокий уровень конфликт-

ности между супругами, практика агрессивного поведения и насилия над ребёнком и др. Психосоциальные нарушения являются факторами риска социально девиантного поведения и деструктивного развития личности, то есть могут послужить причиной социальной дезадаптации и возникновения различных по тяжести психических расстройств.

В соответствии с концепцией социального научения, выдвинутой А. Бандурой, ребёнок посредством научения и подражания усваивает те поведенческие паттерны, ценностные представления и нормы, которые доминируют в данной семье. Так, например, семья с алкогольными проблемами повышает вероятность декомпенсации поведения у подростков и обуславливает социально-педагогическую запущенность, развитие инфантильных черт личности, невротические расстройства. Вместе с тем, она делает привычным сам стиль семейных отношений, формирующих незрелую личность, прибегающую в сложных ситуациях к алкоголю и наркотику

Многочисленные исследования свидетельствуют о том, что психологическая деформация семьи, дисгармония в супружеских отношениях создают неблагоприятный эмоциональный фон и оказывают мощнейшее влияние на негативное развитие личности ребёнка, провоцируя формирование психопатических реакций и неврозов.

Так, дисгармоничное развитие некоторых черт характера ребёнка может быть обусловлено особенностями семейных взаимоотношений. Наблюдается тесная связь между эмоциональной депривацией в семье и детской агрессией. Установлено, что если ребёнок не ощущает родительской поддержки и опеки, то вероятность противоправного поведения существенно возрастает, ухудшаются отношения со сверстниками, проявляется агрессивность даже по отношению к собственным родителям. Агрессия может быть направлена и на собственную личность, проявляясь в склонности к суицидам

Ситуация нарушения в усвоении социально-нравственных норм «по вине семьи», характерных для данного общества, возможны при условии, что:

- родители не только на словах, но и в жизни (т. е. своими действиями) утверждают аморальные и даже антисоциальные образцы поведения. При этом возможно и прямое усвоение ребенком норм аморального поведения;

- родители на словах придерживаются общепринятых норм поведения, а по жизни их действия противоречат общественным нормам. В такой ситуации у детей развиваются такие черты характера, как лицемерие, ханжёнство – т. е. аморальные установки;

- родители вербально и на деле придерживаются общепринятых норм, но при этом не удовлетворяют эмоциональные потребности ребенка. Отсутствие же прочных эмоциональных, дружеских контактов родителей с подростками значительно затрудняют нормальный процесс социализации;

- родители используют не педагогические методы воспитания (методы, основанные на принуждении, насилии, унижении личности ребенка).

Проблемы семей с детьми. К основным проблемам семей с детьми можно отнести:

1. Нарушения детско-родительских и семейных отношений (непонимание родителями особенностей личностного и возрастного развития ребенка (неадекватный «родительский образ»); неприятие ребенка, несоответствие требований и ожиданий родителей возможностям и потребностям детей, неравномерность отношений родителей, непоследовательность, несогласованность действий родителей, негибкость родителей в отношениях с детьми, аффективность, тревожность в отношениях с детьми, доминантность, гиперсоциальность, нечувствительность (или недостаточность отзывчивости) родителей).

Среди факторов в области детско-родительских и семейных отношений, которые провоцируют нарушения в развитии и становлении личности ребенка, выделяют: особенности семейных отношений в целом, личностные особенности родителей, особенности родительского отношения, родительской позиции или стиля воспитания отношений, порождающих невротизацию ребенка. К особенностям семейных отношений,

порождающих невротизацию ребенка, относятся инверсия супружеских и родительских ролей, образование в семье эмоционально обособленных диад и существование изгоев, неблагоприятная семейная атмосфера, тенденция ухода от решения семейных проблем и возникающих конфликтов, депривация потребности ребенка в общении с родителями, в принятии и сопереживании. Проявление эмоциональных реакций может быть связано с рядом неблагоприятных событий в детстве.

Семейные конфликты, недостаток любви, смерть одного из родителей или развод могут стать сильными психотравмирующими факторами. Психоэмоциональные нарушения часто имеют неврологический фон. Такие проблемы могут возникнуть у детей, которые перенесли заболевания, вызвавшие общее ослабление организма: инфекционные заболевания нервной системы, перинатальную энцефалопатию. Кроме того, подобные проблемы появляются у тревожных детей, инфантильных или с неадекватной самооценкой.

Наиболее часто встречающимися проявлениями психоэмоциональных нарушений у детей являются: общая тревожность ребенка, а также наличие страхов и излишняя боязливость; эмоциональная истощаемость; агрессия (порой беспричинная); проблемы в общении и взаимодействии с другими детьми или взрослыми; депрессия.

2. Родительская некомпетентность. Причинами трудностей в воспитании ребенка являются: гипоопека, гиперопека, воспитание «кумира семьи», наличие «воспитателей-конкурентов», «жесткое воспитание», бездуховность родителей; авторитаризм (либерализм), безнаказанность и всепрощенчество; безнравственность, отсутствие нормального психологического климата, фанатизм во всех его проявлениях, безграмотность в психолого-педагогическом отношении (отсутствие целенаправленности в воспитании, беспринципность, противоречивость в применении методов воспитания, физические наказания и причинение детям нравственных страданий).

В результате родительской некомпетентности наличие проблем в воспитании ребенка способствуют возникновению трудностей в обучении – несоответствии между требованиями учебной деятельности и интеллектуальными возможностями учащегося

Выделяют несколько групп трудностей при усвоении учебного материала: недостатки развития психомоторной сферы ребенка, особенности формирования когнитивного компонента навыков письма, чтения и вычислительных умений, недостатки в формировании регуляторного компонента навыков письма, чтения и вычислительных умений, особенности темперамента ребенка, отражающего своеобразие природной организации его нервной системы.

Причины возникновения трудностей при обучении могут быть обусловлены нарушением познавательной деятельности ребенка, а также индивидуальными особенностями ребенка и неблагоприятными условиями социальной среды.

Среди факторов риска выделяют следующие: недостатки подготовки ребенка к школе, социально-педагогическая запущенность; длительная психическая депривация; соматическая ослабленность ребенка; нарушения формирования отдельных психических функций и познавательных процессов; нарушение формирования школьных навыков (дислексия, дисграфия, дискалькулия) и др.

3. Девиантное поведение подростка. Распространенным является поведение, связанное с каким-либо несоответствием человеческих действий, поступков, видов деятельности, распространенным в обществе или группах, нормам, правилам поведения, идеям, установкам, ценностям, то есть девиантное поведение. Девиантное поведение может проявляться у подростков разного пола, из разных семей и с абсолютно разными увлечениями. Одной из наиболее уязвимых социальных групп являются несовершеннолетние, находящиеся в конфликте с законом. Они отличаются особой восприимчивостью к негативному влиянию внешней среды. Также такой категории несовершеннолетних присущи иждивенческие позиции, низкая самостоятельность и отсутствие опы-

та построения и выбора социально-приемлемой жизненной стратегии. К совершению правонарушений в большей степени склонны социально дезадаптированные подростки, так как посредством противоправного поступка они либо социализируются в обществе, либо ищут признания среди сверстников, либо самоутверждаются, повышая тем свою самооценку, стремятся «прибиться» к той или иной группе сверстников, либо выживают в сложных реалиях современной жизни.

К причинам, формирующим подобное поведение, относятся: заниженная самооценка, эмоциональная нестабильность, не социализированная личность, авторитарная позиция родителей, недостаточная занятость, сложная атмосфера в семье и другое.

Лекция 4. Технологии работы с семьей

Технологический подход в социальной работе с семьей и детьми. Основные технологии социальной работы с семьей и детьми. Технология ведения случая.

Технологический подход в социальной работе с семьей и детьми. Технология – (от греч. «*techne*» – искусство, мастерство, умение; и «*logos*» – учение) – совокупность методов и инструментов для достижения желаемого результата; в широком смысле – применение научного знания для решения практических задач. Технология включает в себя способы работы, её режим, последовательность действий.

В социальной сфере «на выходе» применения технологий оказывается услуга, социальное действие, социальное изменение с номинальными характеристиками качества и оптимальными затратами на осуществление.

Технологический подход в социальной работе включает следующие основные элементы: операции, процедуры, алгоритмы и инструментарий.

Социальные технологии также включают в себя использование специального инструментария, зависящего от области, в которой осуществляются рациональные изменения. Частным случаем социальных технологий выступают технологии социальной работы с семьей и детьми.

Технологии социальной работы – это система операций и процедур, объединенных алгоритмами и инструментарием, направленных на социальную профилактику и социальную помощь гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации.

В Республике Беларусь технологии социальной работы с семьей и детьми активно развиваются на протяжении последних 20 лет (2000–2020 г). Сформировалась нормативно-правовая база, обеспечивающая технологический подход, а в учреждениях социальной сферы наработан серьезный опыт применения конкретных процедур социальной адаптации и реабилитации несовершеннолетних, социальной поддержки семьи.

Технологию социальной работы отличает от социальной услуги большая степень сложности, комплексность и алгоритмичность. Правила, предписывающие порядок необходимых шагов или этапов, составляют алгоритм действий специалистов учреждений социального обслуживания или действий иных лиц, имеющих отношение к трудной жизненной ситуации ребенка. От метода социальной работы технологию отличает ориентация на конкретное решение типичной проблемы, единство процедур, алгоритмов и инструментария.

Основные технологии социальной работы с семьей и детьми. Технологии предупреждения (превентивные технологии) являются в арсенале социальной политики государства первичными, поскольку проблему всегда проще и дешевле предупредить, чем решать. Поэтому приоритет профилактики как направления социальной защиты семьи и детства закреплен законодательно. Объектами технологий социальной профилактики

обычно являются все дети и семьи. Однако практика показывает, что профилактические процедуры крайне актуальны и для неполных, многодетных, малообеспеченных семей, для семей группы риска, а также несовершеннолетних, уже находящихся в социально опасном положении.

Профилактические мероприятия проще всего технологизируются (т. е. разбиваются на процедуры с определенным алгоритмом), но при этом определить их результативность сложнее всего. Социальная профилактика в работе с семьей и детьми традиционно связана с предупреждением приобретения вредных привычек, совершения правонарушений и иных антиобщественных действий.

Технологии социальной профилактики могут включать процедуры санитарно-просветительской, культурно-просветительской, информационной и физкультурно-оздоровительной работы среди мальчиков и девочек, их родителей и ближайшего социального окружения.

Самыми доступными и популярными процедурами технологий социальной профилактики являются:

1. издание и распространение буклетов, брошюр, листовок, содержащих информацию о последствиях употребления алкоголя, табака, наркотиков, и о других социальных рисках и проблемах;
2. установка плакатов и билбордов с социально профилактической информацией;
3. передача местным средствам массовой информации специальных сведений о профилактике, в том числе создание специальных телепередач;
4. визиты в учреждения систем образования, здравоохранения, культуры, исполнения наказаний для проведения профилактических мероприятий;
5. открытие специальной телефонной линии для предоставления необходимой информации о профилактике;
6. игровые занятия с детьми на профилактические темы;
7. индивидуальное консультирование, информирование о предупреждении проблем;
8. уличные акции.

Алгоритмы технологий социальной профилактики обычно включают последовательность нескольких процедур и зависят от следующих факторов:

1. количество семей, детей, на которых направлена технология;
2. характер предупреждаемой проблемы;
3. имеющиеся ресурсы социальной работы и инструментарий;
4. запланированные показатели эффективности.

К показателям эффективности технологий социальной профилактики могут относиться:

1. доля (количество) целевой аудитории, охваченной профилактической технологией (мероприятием);
2. доля (количество) целевой аудитории, правильно воспринимающей содержание профилактической технологии (мероприятия);
3. доля (количество) целевой аудитории, изменившей свое отношение к проблеме или поведение, связанное с проблемой в результате применения технологии;
4. количество распространенных носителей профилактической информации (буклеты, листовки и проч.);
5. прогнозируемое снижение показателя уровня распространенности предупреждаемой проблемы.

Для повышения эффективности работы с семьями и детьми сегодня используют следующие технологии профилактики:

технологии межведомственной междисциплинарной работы с детьми, будущими родителями, беременными женщинами, семьями (с детьми и без детей) для профилактики возможности формирования семейного неблагополучия – технологии первичной профилактики семейного неблагополучия;

технология раннего выявления семей с детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации – технологии вторичной профилактики семейного неблагополучия или технологии раннего вмешательства;

технология межведомственной междисциплинарной коррекционно-реабилитационной работы с семьей с детьми, находящейся в трудной жизненной ситуации для профилактики социального сиротства – технологии третичной профилактики семейного неблагополучия.

Технология социальной диагностики – это система операций и процедур, объединенных алгоритмами и инструментарием, направленная на определение характеристик и оценку состояния объекта (человека, семьи, социальной группы). Общая цель технологий социальной диагностики семьи – определение наличия проблем у семьи, их причин, особенностей проблемной ситуации, биопсихосоциального состояния участников этой ситуации.

Традиционные методы диагностики включают наблюдение, опрос, анкетирование. Большой популярностью у специалистов центров социальной помощи семье и детям пользуются проективные методики, направленные на изучение детско-родительских взаимоотношений. Сбор необходимой информации о семье и ребенке с технологической точки зрения ограничивается разнообразными процедурами общения, наблюдения и тестирования.

Для достоверной диагностики кроме методик измерения нуждаемости и неблагополучия необходим также неизменный или, наоборот, гибкий эталон, сравнивая полученные данные с которым, специалисты, ставят социальный диагноз ребенку и его семье. Социальный диагноз, в отличие от медицинского, отличается большей относительностью выводов и гибкостью критериев оценки состояния. Это обусловлено тем, что семья и ребенок в ней – крайне динамичная система, может быть даже более сложная, чем система человеческого организма. Вместе с тем, процедуры определения конкретных показателей семейного и детского неблагополучия уже хорошо отработаны, их описания содержатся в нормативно-правовых документах и многочисленных методических пособиях.

Алгоритм технологии социальной диагностики складывается обычно по принципу от частного к общему. Это значит, что специалист вначале собирает конкретные биографические данные, ситуационные факты, свидетельства, а затем уже обобщает их, делая выводы.

Социальная диагностика трудной жизненной ситуации семьи проводится по следующим основным критериям:

1. социальный статус семьи (полная или неполная, уровень доходов и др.);
2. социальные проблемы семьи;
3. информация о социально-бытовых условиях проживания ребенка;
4. особенности отношений ребенка с ближайшим окружением (школа, улица и т.п.);
5. условия жизни и воспитания ребенка (детей) с указанием соблюдения обеспечения безопасных условий проживания, удовлетворения их основных жизненных потребностей, особенностей воспитания;
6. обеспеченность потребностей ребенка (детей) в пище, одежде, обуви, игрушках, книгах, письменных принадлежностях;
7. непосредственный присмотр за ребенком (детьми) в период его (их) нахождения дома;

8. изучение ситуации в соответствии с информацией, по причине которой проводится диагностика.

По результату заполняется акт обследования условий жизни и воспитания несовершеннолетнего(их).

Социально-педагогическая и психологическая диагностика ребенка проводится по следующим основным критериям:

- готовность идти на контакт, адекватность реакций и т.п.;
- уровень тревожности, агрессивности и т.п.;
- информация об увлечениях;
- уровень усвоения ребенком социальных навыков;
- тип семейного воспитания и другие.

Диагностика несовершеннолетних, проводимая командой специалистов, затрагивает познавательную, коммуникативную, эмоционально-волевую сферы развития ребенка.

Государственные органы, государственные и иные организации выявляют неблагоприятную для детей обстановку при осуществлении своей деятельности в соответствии с возложенными на них задачами и в пределах своей компетенции: отделы образования, учреждения образования – при организации учета детей, подлежащих обучению на уровне общего среднего образования, анализе участия родителей в образовательном процессе, при осуществлении контроля за условиями содержания, воспитания и образования детей в семьях, в которые возвращены дети после помещения на государственное обеспечение, в том числе после восстановления родителей в родительских правах, при анализе обращений граждан;

организации здравоохранения – при оказании медицинской помощи или медицинских услуг, в том числе при патронажах, вызове врача на дом, при выездах скорой медицинской помощи, медицинском наблюдении и оказании медицинской помощи женщинам во время беременности, родов и в послеродовом периоде, в других случаях оказания медицинской помощи или медицинских услуг;

органы по труду, занятости и социальной защите, территориальные центры социального обслуживания населения, центры социального обслуживания семьи и детей – при назначении пособий и пенсий, государственной адресной социальной помощи, оказании социальных услуг, осуществлении иных функций;

территориальные органы внутренних дел – при посещении по месту жительства лиц, состоящих на профилактическом учете, при проведении с несовершеннолетними индивидуальной профилактической работы, в том числе при посещении семей на дому, в рамках рассмотрения в установленном порядке заявлений и сообщений граждан и юридических лиц;

органы и подразделения по чрезвычайным ситуациям – при проведении пожарно-профилактической работы;

организации, осуществляющие эксплуатацию жилищного фонда и (или) предоставляющие жилищно-коммунальные услуги, – при выявлении фактов невнесения платы по погашению задолженности лицами, имеющими на воспитании детей, которые были в установленном законодательством порядке предупреждены о необходимости погашения такой задолженности;

государственные организации, в хозяйственном ведении или оперативном управлении которых находятся жилые помещения государственного жилищного фонда в общежитиях, – при продлении или расторжении договора найма жилого помещения государственного жилищного фонда в общежитии в отношении граждан, имеющих на воспитании детей и систематически нарушающих правила внутреннего распорядка в общежитии.

Иные организации выявляют неблагоприятную для детей обстановку в пределах своей компетенции. При выявлении неблагоприятной для детей обстановки государственные органы, государственные и иные организации незамедлительно информируют об этом отдел образования по месту нахождения детей.

Социальный патронаж – это защитная покровительствующая система, которая устанавливается для предоставления различных видов социальной помощи и поддержания граждан и семей, а также контроля за тем, как эти процессы протекают.

Услуга социального патронажа предусмотрена законом «О социальном обслуживании», который вступил в силу с 2013 года. В соответствии с законом социальный патронаж – это деятельность по сопровождению граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, направленная на ее преодоление, восстановление нормальной жизнедеятельности, мобилизацию и реализацию собственного потенциала граждан для личного и социального роста.

Социальный патронаж для семей, воспитывающих детей – это социальная услуга, предусматривающая комплексное сопровождение семьи, реализуемое на основе межведомственного взаимодействия и направленное на поиск внешних и внутренних ресурсов для необходимых преобразований в семье, решения проблем жизнедеятельности семей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Цель социального патронажа – реализация межведомственного сотрудничества с семьей, направленного на содействие решения проблем в различных сферах жизнедеятельности семьи, достижения гармоничных внутрисемейных отношений, обучения навыкам ухода за детьми, их воспитания и др.

Основные принципы социального патронажа:

- добровольность;
- системность и комплексность;
- минимальное вмешательство в жизненное пространство семьи;
- активное участие самой семьи в решении собственных проблем.

Задачи социального патронажа являются:

- консультирование по вопросам жизнедеятельности семьи, сохранения и развития социальных и внутрисемейных отношений;
- формирование у членов семьи навыков решения проблем повседневной жизни, вовлечение их в развивающую указанные навыки деятельность;
- оказание содействия в повышении социальной активности и ответственности семьи за преодоление трудной жизненной ситуации, обеспечение собственного благополучия;
- осуществление координации межведомственного взаимодействия и оказании необходимой помощи семье;
- мониторинг эффективности мер, принимаемых семьей, по преодолению трудной жизненной ситуации.

Социальный патронаж обеспечивается следующими государственными органами и организациями:

- учреждениями социального обслуживания;
- учреждениями образования;
- комиссией по делам несовершеннолетних;
- организациями здравоохранения;
- по необходимости и другие организации.

Функции представителей государственных организаций:

специалисты отдела образования (учреждений образований) – изучают положение ребенка (детей) в семье, в целях оказания необходимой помощи семье и ребенку (детям); проводят профилактическую и просветительскую работу с семьей в пределах компетенции; содействуют организации летнего отдыха детей и занятости детей в свободное от учебы время;

специалисты учреждения здравоохранения – изучают медицинские аспекты, проблемы и информируют семью о видах необходимой медицинской помощи и лечения; организуют взаимодействие с организациями здравоохранения и Центрами, дружественными подросткам, по вопросам оказания необходимой помощи семье и ребенку (детям); проводят профилактическую и просветительскую работу по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактике вредных привычек, планирования семьи;

сотрудники органов внутренних дел – проводят профилактическую работу с семьей в целях предупреждения правонарушений, в том числе домашнего насилия; информируют членов семьи о правах и юридической ответственности; контролируют поведение правонарушителей; оказывают другую помощь в пределах своей компетенции;

специалисты комиссии по делам несовершеннолетних – принимают меры по защите, восстановлению и реализации прав и законных интересов ребенка (детей), выявлению и устранению причин и условий, способствующих безнадзорности, беспризорности, совершению ребенком (детьми) правонарушений;

специалисты территориального центра социального обслуживания устанавливают договорные отношения с семьей, подлежащей социальному патронату; проводят первичное обследование материально-бытового положения семьи и, при необходимости, последующие контрольные выходы в семью; знакомят членов семьи с перечнем мероприятий плана сопровождения семьи; осуществляют координацию действий заинтересованных ведомств и семьи при выполнении плана сопровождения семьи;

наблюдают за выполнением обязательств, взятых на себя членами семьи; оказывают семье содействие в получении необходимых социальных услуг, реализации права на иные льготы и гарантии, предусмотренные законодательством

Социальное сопровождение представляет собой особую форму пролонгированной помощи семьям с детьми (медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной), осуществляемой на основе межведомственного взаимодействия.

В зависимости от специфики и остроты проблем выделяют такие уровни социального сопровождения, как адаптационный, базовый, кризисный, экстренный.

Адаптационный уровень социального сопровождения применяется в случае нарушения адаптационной функции семьи вследствие обстоятельств, которые прямо или косвенно нарушают относительно устойчивое динамическое равновесие внешних и внутренних условий бытия семьи и каждого ее члена, создавая тем самым потенциальную или актуальную угрозу существованию и удовлетворению основных жизненных потребностей ее членов. К такого рода обстоятельствам относятся трудности в социальной адаптации ребенка в первый год нахождения его в замещающей семье, повторный брак у родителей (воспитание мачехой или отчимом), молодая семья с ребенком, семья беженцев или вынужденных переселенцев с детьми.

Цель адаптационного уровня сопровождения – оптимизация ресурсов семьи, обучение ее самостоятельно справляться с трудностями, развитие гибкости семейной системы и ее готовности к изменениям.

Базовый уровень социального сопровождения применяется в случае угрозы возникновения кризисной ситуации в семье с детьми при наличии следующих признаков:

– педагогическая безграмотность родителей (неразвитость родительских навыков и чувств, гиперопека или гипоопека);

- семья с несовершеннолетними детьми, один из которых отбывает наказание в местах лишения свободы;
- семья, восстановившаяся в родительских правах;
- временная нетрудоспособность или инвалидность одного из родителей;
- семья в послеразводном состоянии (психологические проблемы у родителей и детей, недостаток общения у родителей и ребенка);
- семья, воспитывающая ребенка с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от рождения до 3-х лет;
- семья с несовершеннолетними детьми, получающая государственную социальную помощь на основании социального контракта;
- семья с низким уровнем социализации и правовой компетенции;
- перевод семьи с кризисного уровня в связи с улучшением ситуации.

Цель базового уровня сопровождения – предупреждение кризисной ситуации в семье с детьми, нормализация семейных отношений.

Социальное сопровождение на базовом уровне предоставляет возможность для родителей получить необходимые компетенции в области воспитания, образования детей, ухода/реабилитации за детьми-инвалидами в домашних условиях, помощь в интеграции ребенка в образовательное/социальное пространство и др.

Кризисный уровень социального сопровождения применяется на ранней стадии кризисной ситуации, угрожающей семейным отношениям, при наличии следующих признаков:

- нарушение межличностных отношений в семье (эмоциональная отверженность всех членов семьи);
- нарушение детско-родительских отношений (частые конфликты между родителем и ребенком);
- наличие семейных конфликтов, свидетелем либо орудием которых является ребенок;
- пренебрежение нуждами ребенка (неудовлетворительное питание, несоблюдение правил предупреждения заболеваний и своевременного лечения ребенка);
- грубое обращение с ребенком (оскорбления, угрозы, преднамеренная физическая или социальная изоляция ребенка, психическое воздействие, вызывающее у ребенка психическую травму);
- перевод семьи с экстренного уровня в связи с улучшением ситуации.

Цель кризисного уровня сопровождения – устранение причин кризисной ситуации, урегулирование семейных отношений, мобилизация внешних и внутренних ресурсов семьи для решения проблем.

Экстренный уровень социального сопровождения применяется в случае, когда в результате кризисной ситуации или психотравмирующих событий возникает угроза распада семьи при наличии следующих признаков:

- враждебное отношение к ребенку в семье (телесные повреждения, нанесенные любым взрослым членом семьи или домочадцем, эксплуатация ребенка в ущерб развитию его личности);
- риск отказа матери, несовершеннолетних родителей, от новорожденного ребенка вследствие отсутствия поддержки со стороны близких родственников;
- риск отказа семьи от приемного ребенка или ребенка-инвалида;
- риск прерывания нежелательной беременности несовершеннолетними родителями;
- нарушение социальных ролей в семье, формирование стойкого психопатического состояния у детей и асоциальных форм поведения в семьях с наркологической,

психопатологической отягощенностью родителей, аморальным или криминальным поведением старших членов семьи;

– ненормативный кризис в семье с детьми, возникший в результате длительного тяжелого заболевания и/или смерти одного из родителей, в результате чрезвычайной ситуации (пожар, наводнение, ураган и пр.).

Цель экстренного уровня сопровождения – предотвращение распада семьи вследствие отказа родителей от ребенка (в т.ч. приемного), изъятие ребенка из семьи и нейтрализация у ребенка травматических последствий изъятия из семьи.

Результатом социального сопровождения семьи становится восстановление функциональности семейной системы, ее способности самостоятельно достигать относительного равновесия в отношениях с собой и окружающими, либо минимизация возможных последствий кризисной ситуации.

Технология социального посредничества. Социальным посредничеством обычно называют два содержательно близких вида деятельности:

1. процесс оказания социальной помощи, при котором нейтральная третья сторона помогает двум или более лицам самостоятельно искать взаимоприемлемые решения их общих проблем и находить подходящие сторонам соглашения;

2. процесс оказания социальной помощи, при котором клиенту оказываются услуги по налаживанию контактов с лицами и учреждениями, от которых зависит решение проблем клиента.

В практике социальной работы с семьей посредническая деятельность осуществляется когда:

1. специалист не может предложить пути и средства разрешения проблем клиента самостоятельно или в своем учреждении;

2. проблемы клиента могут быть решены только при участии представителей нескольких учреждений;

3. клиент нуждается в налаживании конструктивных межличностных отношений с окружающими.

В настоящее время в Республике Беларусь приобретает популярность примирительные технологии («восстановительная медиация», «программа примирения в семье», «круг заботы»).

Работающие в рамках восстановительного подхода специалисты, используя особые коммуникативные техники, помогают сторонам спора избавиться от сильных переживаний и сформулировать «запрос» на программу примирения. При этом отношения с участниками конфликта строятся на основе доверия, сотрудничества, уважения, что создает условия для формирования у них ответственного поведения. Участники получают возможность самостоятельно в ходе переговоров найти выход из создавшейся конфликтной ситуации.

Школьная служба медиации (примирения) – это одна из новейших технологий разрешения конфликтных ситуаций в школе с привлечением детей; форма социально-психологической помощи всем участникам образовательного процесса в конфликтах, тяжелых жизненных ситуациях, случаях правонарушений обучающихся.

Социальная реабилитация и социальная адаптация в практической социальной работе обычно выступают как две стороны одного и того же процесса. С одной стороны, технологии социальной адаптации позволяют укрепить и поддержать тенденцию к стабилизации положения, присущую большинству людей в трудной жизненной ситуации или после ее преодоления. С другой стороны, технологии социальной реабилитации позволяют усилить тенденцию к компенсации, присущую большинству людей, утративших какие-либо способности и возможности из-за трудной жизненной ситуации.

Целенаправленно социализируя детей, попавших в трудную жизненную ситуацию, работники социальных служб и учреждений образования, используют арсенал приемов, направленных на восстановление утраченных и приспособление имеющихся качеств членов семьи и ребенка.

Технология социальной реабилитации – это система операций и процедур, объединенных алгоритмами и инструментарием, направленная на максимально более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности и восстановление утраченных социальных связей.

Технология социальной адаптации – это система операций и процедур, объединенных алгоритмами и инструментарием, направленная на приспособление человека, находящегося в трудной жизненной ситуации, к принятым в обществе правилам и нормам поведения, окружающей его среде жизнедеятельности.

Процедуры социальной реабилитации и адаптации крайне многообразны и зависят от типа решаемых проблем и формы работы с семьей и ребенком. Более того, принадлежность технологии к реабилитационной или адаптационной категории определяется скорее целеполаганием исполнителя, чем самими процедурами технологии.

Технология консультирования в социальной работе – это система операций и процедур, объединенных алгоритмами и инструментарием, направленная на организованное специалистом по социальной работе общение с клиентом в связи с его трудной жизненной ситуацией. Специалисты в процессе консультирования решают социальные, социально-правовые, социально-педагогические, социально-психологические, психологические, социально-медицинские проблемы клиентов.

Одной из основных технологий социальной работы является социальная коррекция. *Социальная коррекция* – это профессиональное воздействие на социальный объект с целью изменения к лучшему его психологического состояния, мотивационно-поведенческой модели и предупреждения негативных отклонений в социальном функционировании (П. Я. Циткилов). Коррекционное воздействие может идти в разных направлениях: восстановление, компенсирование, стимулирование, исправление.

Восстановление предполагает воссоздание тех качеств социального объекта, которые преобладали до появления отклонения.

Компенсирование заключается в усилении тех качеств социального объекта, которые могут заменить утраченное в результате каких-то нарушений.

Стимулирование направлено на активизацию положительных качеств, деятельности социального объекта, формирование определенных ценностных ориентаций, установок отдельных клиентов, создание положительного эмоционального фона, отношений в микросоциуме.

Исправление предполагает замену отрицательных свойств, качеств социального объекта на положительные.

К основным методам социальной коррекции можно отнести:

информационно-коррекционную беседу;

психологические тренинги коррекционной направленности;

аутотренинги;

психодраму; метод психологического дебрифинга;

психолого-медико-педагогический консилиум;

компенсационный метод;

метод коррекционного погружения в атмосферу семьи (коллектива) и др.

К основным направлениям социально-коррекционной работы можно отнести:

коррекцию инвалидов, лиц с существенными патологиями в развитии;

социальную коррекцию детей с проблемами в обучении и ограниченными возможностями здоровья;

коррекционную деятельность в неблагополучных семьях;
коррекционную работу с безработными; коррекционную работу с лицами, отбывающими наказание в местах лишения свободы и др.

Коррекционная работа в социальной работе часто тесно связана с оказанием психологической помощи клиенту и здесь уже можно говорить о психокоррекции. Психокоррекция – это система мероприятий, направленных на исправление недостатков психологии или поведения человека с помощью специальных средств психологического воздействия.

В рамках социальной работы коррекционные подходы имеют определенную специфику, связанную с тем, что здесь требуется учитывать особенности не просто человека, а конкретного клиента, у которого имеется та или иная проблема, на решение которой и будет направлена выработка коррекционных мероприятий.

Семейное консультирование – консультирование по вопросам, возникающим у человека в собственной семье или в семьях близких для него людей. Это, в частности, оптимальное построение и регулирование взаимоотношений в семье, предупреждение и разрешение конфликтов во внутрисемейных взаимоотношениях и т.п.

Семейное консультирование – это целостная система, который можно представить как разворачивающийся во времени процесс, совместно-разделенную деятельность специалиста и члена семьи в качестве клиента. В нем выделяют основные компоненты:

диагностический – систематическое отслеживание динамики развития одного члена семьи или семьи в целом, сбор и накопление информации; определение цели и задач; распределение ответственности; выявление пределов необходимой поддержки;

основной этап консультирования – отбор и применение средств, которые позволяют создать условия, стимулирующие позитивные изменения в семейных отношениях и способствующие овладению способами продуктивного взаимодействия внутри семейной системы;

анализ промежуточных и конечных результатов – внесение на их основе изменений в программу консультирования.

Основными задачами семейного психологического консультирования являются: консультирование по вопросам вступления в брак, поиска брачного партнера, заключения брака;

консультирование по вопросам супружеских отношений;

психологическая помощь семье в кризисных ситуациях и при разводах;

психологическое сопровождение беременности и родов;

психологическое сопровождение становления родительства;

консультирование по проблемам детско-родительских отношений;

консультирование по проблемам психического развития и воспитания детей, включая группы риска и одаренных детей;

психологическая помощь в вопросах усыновления и воспитания детей; сопровождение приемной семьи; •

психологическая профилактика развития детей, воспитывающихся «без семьи»;

психологическая помощь в случае семейного насилия;

психологическая помощь в ситуации хронического тяжелого заболевания, потери члена семьи;

психологическая помощь семьям с инвалидами, лицами с ограниченными возможностями здоровья.

В семейном консультировании по вопросам сложности детско-родительских отношений можно выделить следующие направления:

повышение социально-психологической компетентности родителей;

сложности во взаимоотношениях с детьми (непонимание, непослушание, упрямство, отчуждение и т.п.);

дефицит эмоционального тепла, близости во взаимоотношениях родителей и ребенка;

особенности детской субсистемы (ревность, эмоциональные и поведенческие особенности детей, замкнутость и т.п.);

социальное неблагополучие ребенка.

Новым направлением консультативной работы, реализующим просветительско-информационную функцию, стало консультирование посредством СМИ – ответы на вопросы читателей на страницах газет, журналов, переписка с читателями; тематические страницы, теле и радиопередачи по актуальным проблемам семейной жизни, супружеских и детско-родительских отношений; сайты в Интернете.

Социальная терапия рассматривается как разновидность деятельности социальных служб, являющаяся проводником между индивидом, группой людей и социальной средой, прямое назначение которой – помощь людям в решении их социальных проблем и конфликтов.

Социальная терапия – это формирование таких качественных отношений, когда удовлетворяются глубинные потребности человека в духовной близости с другими, его принадлежности к социуму в кругу значимых для него людей. В существующем контексте терапия – двуединый процесс коррекции и формирования. Это перенастройка общения через преодоление конфликта в коммуникации субъектов и обучение их (или одного из них) более эффективным методам. Практика указывает на длительный характер социальной терапии как процесса социально-психологического оздоровления личности клиента в силу сложности ее внутреннего мира, естественного желания скрыть его от окружающих через включение механизмов психологической защиты и др.

Сущность социальной терапии состоит в комплексном долговременном воздействии социально-психологического характера на отдельную личность или группу лиц с целью обеспечения социальной адаптации, интеграции, социализации.

В пособиях по социальной работе называется широкий спектр направлений терапии, в том числе и психотерапии:

трудовая терапия;

терапия самовоспитания;

поведенческая терапия в группе (обучение навыкам социального функционирования);

дискуссионная терапия;

социотерапия – воздействие на социальное окружение клиента;

ритмотерапия;

арт-терапия, включающая такие разновидности, как изотерапия, музыкотерапия, танцевальная терапия, имаготерапия, сказкотерапия;

игровая терапия;

гештальттерапия;

цветотерапия;

психогимнастика;

натурпсихотерапия, или лечение природой;

логотерапия, или разговорная психотерапия;

библиотерапия и пр.

К видам социальной терапии, основанным на составе субъектов, относятся:

индивидуальная – объектом влияния является отдельно взятая личность, по отношению к которой соблюдается принцип конфиденциальности. Нередки случаи нежелания или невозможности субъекта участвовать в групповой терапии;

групповая – имеет целью воздействие на нескольких людей, объединенных в группу для оказания им помощи в преодолении личностных нарушений или социального неустройства посредством психотерапевтических методов;

семейная – призвана воздействовать на семью для решения внутрисемейных проблем (дисгармонические отношения, конфликты и пр.).

Также можно выделить следующие технологии: организация психотерапевтических групп; организация социального контроля; сетевая терапия; телефон доверия; школа осознанного родительства; родительские тренинги; семейный клуб как реабилитационная среда для семьи и ребенка; технология совместного планирования с семьей по выходу из кризисной ситуации; клуб опекунских семей (формирование поддерживающей среды для опекунских семей); выездной «родительский телефон доверия»; туристические мероприятия, направленные на формирование ценностей здорового образа жизни семьи; технологии организации занятости и досуга несовершеннолетних с учетом их интересов, потребностей и особенностей; технология семейного (домашнего) визитирования; технология раннего вмешательства и другие.

Технология ведения случая Междисциплинарное ведение случая (case management) сегодня является одной из основных технологий современной социальной работы. Ведение случая (работой с социальными случаями, управлением случая, casework) принято считать помощь, которая предоставляется отдельным лицам или малым социальным группам в их привычной (семейной) среде, и процедуру эффективной организации ведения случая.

Технология ведения случая – это совокупность различных форм, методов, техник и приемов социально-педагогической работы с клиентом (ребенком, обучающимся, семьей), находящимся в трудной жизненной ситуации или социально-опасном положении, которая ведется мультидисциплинарной командой, по повышению личностного потенциала клиента, восстановлению его функциональности, активизации возможностей микро- и макросреды содействовать клиенту в преодолении или компенсации жизненных трудностей.

Для результативности ведения случая, специалисту необходимо постоянно поддерживать активную коммуникацию с клиентом (ребенком, обучающимся, семьей) и со специалистами межведомственного взаимодействия.

Обязательным компонентом ведения случая является соблюдение последовательности этапов работы: выявление, диагностика, планирование, реализация плана, мониторинг.

1 этап – выявление клиентов (детей, обучающихся, семей), находящихся в трудной жизненной ситуации или социально-опасном положении. Успешность этого этапа зависит от качества взаимодействия субъектов технологии «ведение случая».

2 этап – диагностика ребенка, обучающегося, семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации или социально-опасном положении. В процессе реализации второго этапа предполагается: оценка потребностей личности, определение ключевой проблемы и причин возникновения трудностей, а также выявление слабых и сильных сторон клиента. Целенаправленный процесс сбора данных, который реализуется на втором этапе, должен создать основу для создания конкретного плана профессиональной мультидисциплинарной поддержки получателя услуг. Самым важным, на этом этапе, становится максимально точная оценка потребностей клиента, целью которой является создание целостного образа социального случая, для чего информация собирается в шести областях: повседневная, в том числе семейная домашняя жизнь, финансовое положение, занятость (работа и/или учеба), здоровье, социальные отношения и социальная ситуация, досуг. Сбор информации в каждой области позволяет не только оценивать потребности получателя услуг, но и определить ресурсы для удовлетворения этих по-

требностей. Кроме вышеуказанных аспектов, на этом этапе проводится диагностика социального окружения: определение качества, содержания и прочности социальных связей, степень влияния среды на ситуацию клиента, уровня его интеграции в микро- и макросоциум.

Следует отметить, что процесс диагностики и оценки не прекращается на втором этапе, а продолжается в течение всего ведения случая, так как потребности клиента со временем могут изменяться.

3 этап – планирование работы по содействию ребенку, обучающемуся, семье в преодолении трудной жизненной ситуации или социально-опасного положения. На третьем этапе определяется главный субъект (учреждение, специалист), ответственный за ведение случая и функции каждого субъекта мультидисциплинарного взаимодействия. К процессу планирования привлекается клиент, что обеспечивает активность и формирование ответственного отношения к собственной жизненной ситуации. Конкретный и реалистичный план должен описывать все действия для достижения цели социально-педагогической работы; включать определение ключевой и сопутствующих ей проблем, мероприятия по их решению, а также сроки исполнения. В плане отражаются промежуточные и заключительные точные, однозначные и измеряемые индикаторы позитивных изменений в ситуации (случае) и критерии для закрытия случая.

4 этап – реализация плана работы по содействию ребенку, обучающемуся, семье в преодолении трудной жизненной ситуации или социально-опасного положения – ведение случая. На этом этапе предполагается активная деятельность по инициированию, стимулированию, координации работы мультидисциплинарной команды; привлечению спонсорской и благотворительной помощи; представлению интересов клиентов в различных учреждениях; организации мероприятий реабилитации, профилактики, социального воспитания, психолого-педагогической коррекции и абилитации получателей услуг. Важно отметить, что на протяжении всей работы ответственный за ведение случая (учреждение, специалист) сохраняет тесное взаимодействие с семьей и членами мультидисциплинарной команды для развития партнерских субъект-субъектных отношений между всеми участниками реализации технологии «ведение случая». Активность и результативность тесной коммуникации субъектов социально-педагогической работы на этом этапе ведения случая обусловлена факторами взаимопонимания и сотрудничества, основными механизмами которых являются идентификация, эмпатия и рефлексия.

5 этап – конечный мониторинг, на котором возможно закрытие случая или перенаправление ребенка, обучающегося, семьи в другую организацию. В классическом понимании, закрытие случая происходит по нескольким причинам: выполнение плана; отказ клиента от посторонней поддержки; отсутствие услуг, соответствующим потребностям клиента; управление ситуацией самим клиентом при сохранении позитивных изменений. Оптимальным закрытием случая можно считать ситуацию, при которой положение клиента стабилизировалось и отношения со специалистом сохранились. В этом случае обеспечивается признание достижений и независимости клиента, при сохранении возможности возобновления активного сотрудничества.

В рамках реализации плана по содействию ребенку, обучающемуся, семье в преодолении трудной жизненной ситуации или социально-опасного положения – ведение случая – оказываются различные виды помощи.

Медицинская помощь:

- диагностика состояния здоровья членов семьи;
- организация лечения членов семьи;
- получение медицинских и реабилитационных услуг;
- обследование и лечение родителей и несовершеннолетнего у нарколога;

- организация медицинского обследования, диспансеризация родителей и несовершеннолетнего;
- обучение родителей навыкам общего ухода за детьми-инвалидами, навыкам проведения лечебной физической культуры в домашних условиях, навыкам массажа;
- лечение и лекарственное обеспечение членов семьи;
- оформление санаторно-курортной карты;
- организация прохождения психолого-медико-педагогической комиссии;
- оформление инвалидности по медицинским показаниям;
- протезирование, ортезирование, предоставление слуховых аппаратов;
- мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни и др.

Психологическая помощь:

- коррекция психологического состояния и семейных отношений родителей с детьми;
- информирование об учреждениях, оказывающих психологические услуги (месте их нахождения и графике работы);
- углубленная психологическая диагностика;
- проведение индивидуальной (групповой) терапии;
- психологическое консультирование, коррекция, реабилитация, тренинги;
- работа с социальным окружением семьи;
- организация групп поддержки для семей, имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья;
- психологическая помощь в изменении намерения женщины отказаться от новорожденного и др.

Педагогическая помощь:

- повышение родительской компетентности;
- адаптация к социальной среде и социализация детей; определение детей в группу продленного дня, дошкольное учреждение;
- привлечение детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья к коррекционно-развивающим занятиям;
- обучение в образовательных учреждениях детей;
- организация участия родителей и детей в работе семейных клубов, объединений;
- повышение родительских компетенций на курсах, лекториях; профессиональное обучение родителей;
- посещение мероприятий духовно-нравственной направленности;
- проведение индивидуальных бесед с несовершеннолетним (родителями);
- оформление несовершеннолетнего в библиотеку, различные секции, кружки, организация участия несовершеннолетних в походах, спортивно-массовых мероприятиях;
- содействие в организации семейного досуга (экскурсии, поездки, праздники);
- содействие в профессиональной ориентации несовершеннолетних, их профессиональном обучении;
- содействие в организации летнего отдыха детей и др.

Юридическая помощь:

- оформление или переоформление документов, получении установленных законодательством льгот и выплат;
- содействие получению гражданами бесплатной юридической помощи;
- консультирование по вопросам самообеспечения и улучшения своего материального положения и жизненного уровня семьи в соответствии с действующим законодательством;

- консультирование семей с детьми по социально-правовым вопросам (гражданское, жилищное, семейное, трудовое, пенсионное, уголовное законодательство, права детей, женщин, отцов, инвалидов и др.);
- обеспечение семьи информацией об интересующих их законодательных актах и правах в затрагиваемых вопросах;
- подготовка и направление соответствующим адресатам документов (заявлений, жалоб, справок и др.), необходимых для практического решения этих вопросов и др.

Социальная помощь:

- получение материальной помощи (в натуральной форме);
- оформление мер социальной поддержки;
- получение путевок для отдыха и оздоровления несовершеннолетних;
- оформление компенсации оплаты за детский сад;
- получение ребенком бесплатного горячего питания в образовательной организации;
- получение справок для оформления льгот и пособий учащимся и студентам;
- трудоустройство членов семьи и др.

Принципы междисциплинарного ведения случая:

1. Профессионализм и высокая квалификация членов междисциплинарной команды.
2. Приоритет интересов клиента и добровольность получения услуг.
3. Активное участие клиента в междисциплинарном ведении случая и развитие собственного потенциала клиента.
4. Эффективный обмен информацией по ведению случая.
5. Конфиденциальность информации о клиенте.
6. Последовательность и преемственность в соблюдении этапов оказания помощи.
7. Индивидуальная ответственность специалиста за случай.
8. Полноценное использование общественных ресурсов и минимизация затрат.
9. Постоянная оценка качества и эффективности междисциплинарной помощи.
10. Оптимизация распределения нагрузки между членами междисциплинарной команды.

МОДУЛЬ 2

ОРГАНИЗАЦИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ РАБОТЫ С НЕБЛАГОПОЛУЧНЫМИ СЕМЬЯМИ

Лекция 5. Семейно-ориентированный подход в социальной работе с семьей

Семейное неблагополучие. Ценности семейно ориентированного подхода к организации работы по защите детей. Принципы семейно-ориентированного подхода.

Семейное неблагополучие Определяющим фактором благополучия или неблагополучия ребёнка является семья как естественная среда его существования и воспитания. Центром обеспечения благополучия детей являются родители и хорошие условия для семейного воспитания детей. Благополучные семьи успешно справляются со своими функциями и практически не нуждаются в профессиональной поддержке.

Семейное неблагополучие должно стать государственной потребностью для защиты нужд, потребностей интересов несовершеннолетних. Семейное неблагополучие, дисфункциональность семьи, проявляющиеся в неспособности семьи качественно выполнять возложенные на неё функции, а в контексте детского неблагополучия – возложенные на неё обязанности по воспитанию и социализации детей. Существует основная формы семейного неблагополучия – социально опасное положение, трудная жизненная ситуация.

Нарушение воспитательной (социализирующей) функции семьи приводит к возникновению у детей широкого спектра нарушений социально-психологического характера. Среди них, преобладают низкая социальная компетентность; трудности в отношениях со сверстниками и взрослыми; неспособность к сотрудничеству с окружающими; низкая самооценка; высокая агрессивность; импульсивность; повышенный риск девиантного поведения; повышенный риск развития эмоциональных нарушений; ранняя сепарация, начало самостоятельной жизни и раннее вступление в брак; повышенный риск нарушений семейных взаимоотношений; трудности установления стабильных близких отношений; низкая родительская эффективность в собственной семье.

В первую очередь, стоит отметить психологические и поведенческие нарушения, вызванные «неэффективным родительство», поскольку именно они лежат в основе механизма социального воспроизводства дисфункциональных семейных отношений и семейного насилия. Характер и выраженность других последствий, сказывающихся на формировании личности ребёнка в результате проживания в дисфункциональной семье, в значительной мере зависит от его возраста – чем младше ребёнок, тем меньше у него способов совладания с негативными переживаниями, и, как следствие, выше вероятность появления симптомов неблагополучия.

Следовательно, семейное неблагополучие оказывает отрицательное, разрушительное, десоциализирующее влияние на формирование личности ребёнка, следствием чего являются ранние поведенческие отклонения. Семейное неблагополучие порождает массу проблем в развитии детей, их поведении, образе жизни, приводит к нарушению ценностных ориентации и угрожает жизни и здоровью детей. Факторы семейного неблагополучия по-прежнему являются основными для лишения детей родительского попечения вследствие продолжительной эскалации семейных проблем или распада семейных связей.

Для этой категории семей важно не упустить драгоценное время, когда они ещё сравнительно легко могут вернуться к нормальной жизни. Фокусировка внимания социальных служб на проблемах раннего выявления проблемных семей способна в корне переломить ситуацию роста числа социальных сирот. Такой подход, как приоритетность сохранения кровной семьи при решении судьбы ребёнка при организации ему помощи носит название семейно ориентированной стратегии поддержки семьи и детей.

Семейное неблагополучие рассматривается как комплексный социальный феномен, переживаемый семьёй в целом и каждым её членом в отдельности, как кризисный этап развития. Это период в жизни семьи, когда усиление внутреннего и/или внешнего стресса нарушает нормальный жизненный цикл и привычное состояние баланса семьи с социальной средой, когда возрастает риск насилия в семье, жестокого обращения и нарушения прав ребёнка. Степень, в которой семья подвержена кризису, определяется тремя переменными факторами: интенсивностью стресса, переживаемым семьёй, восприятием стрессовой ситуации родителями и наличием у семьи возможности и желания прибегнуть к профессиональной помощи со стороны с целью разрешения стрессовой ситуации. На определённом этапе кризиса у семьи недостаточно механизмов и собственных ресурсов справиться с трудной жизненной ситуацией: нагрузка и требования от внешней социальной среды такие высокие, что имеющиеся привычная стратегия совладания с жизненными трудностями становится не эффективной. Именно в такой ситуации ребёнок становится объектом депривации негативных чувств родителей

и ближайшего окружения. Чем глубже семейный кризис, тем больше в семье страдает ребёнок, и тем вероятнее, что его права нарушаются, выше становится риск социального сиротства и меньше ресурсный потенциал самой семьи.

Семьи проходят разные стадии кризиса, прежде чем становятся маргинальными, хронически пьющими, не работающими. Любая семья, прежде чем характеризоваться как семья, находящаяся в социально опасном положении, переживает стадию проблемной семьи, потом – раннюю стадию кризиса, позднюю стадию кризиса и только потом переходит в хроническое состояние жизнедеятельности семьи.

Каждая семья начинает с того, что проходит стадию, на которой у неё возникают проблемы нормативного (рождение ребёнка, смерть члена семьи, взросление детей и другое.) и ненормативного характера (развод, алкоголизм, насилие и проч.). Если семья, переживая подобный кризис, не смогла преодолеть жизненные трудности самостоятельно и ей не была своевременно предложена профессиональная помощь, то кризис будет усугубляться и может привести к семейному неблагополучию. У такой «ослабленной» семьи не хватает внутренних ресурсов для решения всё новых и новых проблем и через какое то время, когда уже нарушаются интересы и права ребенка, органы опеки и попечительства ставят вопрос о необходимости отобрать детей, т. к. дальнейшее проживание представляет угрозу их жизни или здоровью. Чем дольше семья находится в кризисе, тем меньше её потенциал для восстановления, реабилитации и тем больший объём усилий необходим для того, чтобы помочь ей, чтобы она преодолела свой кризис. Это не только реабилитационные, но и финансовые усилия, которые необходимы, чтобы вывести семью из кризиса.

По мере развития семейного неблагополучия уменьшается реабилитационный потенциал родителей (возможность семьи обеспечивать ребёнка, соблюдать его права), он выше на проблемной стадии и катастрофически уменьшается к стадии хронического кризиса.

Если в проблемной семье родители знают актуальные потребности ребёнка и способны их адекватно удовлетворять, то на хронической стадии родители не считаются с основными потребностями ребёнка. Они требуют от него взрослого поведения, часто наказывают, применяют неадекватные воспитательные меры по отношению к ребёнку и т.д.

Кроме того, чем дольше длится семейный кризис, тем жестче родители начинают обращаться со своими детьми и жестокое обращение нарастает как качественно (от психологического давления до физических наказаний), так и количественно (инциденты насилия проявляются всё чаще и интенсивнее).

В проблемной семье родители способны сами нормализовать жизнь семьи при поддержке специалистов.

На поздней стадии кризиса родители уже не могут выполнять то, что вместе со специалистами они планируют, поэтому в данном случае часто применяется ограничение в родительских правах (или лишение). Редукция (снижение) ответственности за жизнь, здоровье и развитие ребёнка напрямую влияет на рост необходимости вмешательства государства для защиты прав ребёнка: чем меньше ответственность семьи за ребёнка, тем больше государству приходится оказывать помощь семье для того, чтобы защитить права ребёнка. Соответственно, растёт потребность в объёме услуг, который государство должно предоставлять семьям в трудной жизненной ситуации, и их стоимость. Если проблемная семья нуждается в основном в консультативных услугах, таких как телефон доверия, кризисная служба, психологическая консультация для семьи, а так же в клубных, средовых формах помощи (различного вида клубы для семей: для молодой семьи, для семьи с маленькими детьми, кризисной семьи и т.д.).

Для семей же на ранней стадии кризиса уже необходимы услуги по диагностике и консультированию. Кроме того, нужны полустационарные услуги.

На стадии хронического кризиса государство вынуждено отбирать детей и помещать их в дома ребёнка, детские дома, школы-интернаты. Расходы государства увеличиваются, когда идёт работа с семьями на хронической стадии кризиса, поскольку стационарная и полустационарная формы помощи гораздо дороже, чем формы консультативные, клубные и формы сопровождения и патронажа.

Ценности семейно ориентированного подхода к организации работы по защите детей. Семейно-ориентированный подход представляет собой авторскую концепцию, являющуюся результатом многолетней исследовательской и практической работы д-ра Джудит С. Райкуса и д-ра Рональда Хьюза. В основе данной концепции лежит междисциплинарный подход, авторы акцентируют своё внимание на том, что именно при помощи интеграции знаний и методов из различных областей, можно обеспечить эффективный уровень профессиональной работы по защите детей.

Под термином «семейно-ориентированный подход» понимается деятельность всех служб по обеспечению безопасности ребёнка в стабильных семьях с постоянным составом на основе базовых принципов и ценностей социальной работы. Осуществляя деятельность по обеспечению безопасности и защиты, оценке рисков, организации интенсивной работы по оказанию помощи семье в устранении факторов риска и опасности, специалисты должны руководствоваться такими ценностями как целостность семьи, права родителей условны, права детей абсолютны, право семьи на самоопределение, уважение уникальности каждой личности, уважение права членов семьи на то, чтобы жить в соответствии с ценностями, стандартами и понятиями, которые соответствуют их «корням», их культурному наследию.

Важнейшей ценностью семейно-ориентированного подхода, которая лежит во главе угла всей работы с неблагополучной семьёй, является сам ребёнок и его безопасность, «каждый ребёнок имеет абсолютное право на проживание в безопасной, постоянной, стабильной семье, которая обеспечивает ему необходимое воспитание и уход и защищает его от насилия и пренебрежения его нуждами и эксплуатации». Неотъемлемое право на семью и ответственность семьи за воспитание и содержание детей, а также их защиту закреплено в статье 65 Кодекса Республики Беларусь о браке и семье.

Идея семейно-ориентированного подхода в работе специалистов предполагает ориентацию на семью как на партнера. Для достижения продуктивного изменения в семье должны быть мобилизованы все имеющиеся ресурсы. Изъятие ребёнка из семьи – это крайняя мера, когда уже не представляется возможности обеспечить его защиту в семье биологических родителей.

Концепция семейно-ориентированного подхода не ограничивается рамками биологической семьи. Семья в рамках семейно-ориентированного подхода понимается как «биологическая семья, замещающая семья, семья родственников, семья усыновителей или любая другая семейная группа к которой привязан и членом которой он себя считает». Главная задача специалистов по защите детей в неблагополучных семьях – это обеспечение постоянства и стабильности. Если воссоединение с родителями становится невозможным, не устранены факторы опасности, следовательно, ребёнка в кратчайшие сроки необходимо поместить в замещающую семью. Уникальность семейно-ориентированного подхода, на наш взгляд, заключается в том, что вся работа по защите детей в неблагополучных семьях рассматривается через призму развития. И ребёнок, и семья «не являются сформированными, застывшими образованиями – они находятся в постоянном процессе развития, ход которого обусловлен целым рядом индивидуальных, межличностных, средовых факторов».

Поиск оптимального соотношения между правами детей и правами родителей представляет собой важнейшую проблему социальной работы, но это соотношение никак не может быть охарактеризовано в терминах расположения двух взаимоисключаю-

ших крайностей на противоположных концах воображаемого континуума. Родители наделены огромными правами. Общество четко декларирует, что в подавляющем большинстве случаев именно родители могут – и должны – принимать решения, отвечающие наилучшим интересам детей. И все же права родителей не абсолютны. Они являются *условными правами*. Это означает, что права родителей обусловлены соблюдением ряда требований, таких как обеспечение детям минимального ухода и заботы, предоставление им среды обитания, в которой отсутствует риск того, что им будет нанесен вред, или они станут жертвами жестокого обращения.

С другой стороны, права детей *абсолютны*. Это означает, права детей на среду обитания, в которой отсутствует риск того, что им будет нанесен вред, или они станут жертвами жестокого обращения, и на минимальный уход и заботу со стороны родителей непреложны.

Условность прав родителей и абсолютность прав детей – суть два взаимодополняющих принципа работы по защите детей.

Семейно-ориентированный подход базируется на признании совместимости и взаимодополняемости прав родителей и прав детей, на признании того, что в большинстве случаев оптимальный путь к обеспечению прав детей лежит через укрепление их семей.

Ценности семейно-ориентированного подхода к организации работы по защите детей основаны на ценностях социальной работы. К этим ценностям относятся, в частности, следующие:

1. право семьи на самоопределение;
2. признание и уважение уникальности каждой личности;
3. уважение права членов семьи на то, чтобы жить в соответствии с ценностями, стандартами и понятиями, которые соответствуют их «корням», их культурному наследию.

Принципы семейно-ориентированного подхода. Эти ценности находят свое выражение в следующих принципах практической работы:

ребенок имеет безусловное право на жизнь в семье в обстановке без насилия, сохранение его прав на полноценное развитие и удовлетворение основных жизненных потребностей;

семья имеет право управлять своей жизнью, исповедовать свои культурные ценности и традиции, принимать решения о том, что нужно им и их детям при условии, что эти решения не подвергают детей риску жестокого обращения или неудовлетворения основных жизненных потребностей;

большинство родителей не хотят нанести своим детям вред и способны к изменениям в своей жизни, если специалисты им помогут;

грамотная организация помощи и социальной реабилитации способна укрепить большинство семей в такой степени, что они смогут самостоятельно заботиться о своих детях и обеспечивать их защиту;

семья выступает как равноправный партнер и участник на всех этапах работы (социальное расследование, оценка и планирование услуг, реабилитация);

оказание социальных услуг должно проводиться по месту жительства семьи, так как это дает возможность наблюдать и оценивать семейные взаимоотношения;

случаях, когда воссоединение ребенка с биологической семьей невозможно, для ребенка должна быть найдена замещающая семья. Размещение ребенка в интернатные учреждения является нежелательным и противоречащим интересам ребенка;

разлучение с родной семьей (кратковременное и долговременное) может нанести ребенку такую же травму, как и жестокое обращение, неудовлетворение основных жизненных потребностей. Поэтому следует изымать детей из семьи только тогда, когда имеется угроза их жизни и здоровью;

ребенок нуждается в поддержании связей с биологической семьей, даже если он попадает в замещающую семью.

Инновационность семейно ориентированного подхода к работе с семейным неблагополучием заключается в учёте и признании значимости потребностей самой семьи, нуждающейся в помощи, природу возникающих в ней проблем для ребёнка и потенциал собственных возможностей и ресурсов семей.

Ключевая проблема в реализации семейно-ориентированного подхода – выявление семей на ранних стадиях кризиса в общей группе неблагополучных семей, поскольку работа с такой семьёй позволит избежать расходов, которыми перегружена система защиты детства. Если поддерживать только семьи, находящиеся в социально опасном положении, то их численность никогда не уменьшится, они будут прибывать вновь за счёт «пропущенных» семей на ранней стадии семейного неблагополучия.

Ещё одним важным положением семейно ориентированного подхода является понимание качества и условий организации помощи и поддержки семьям в трудной жизненной ситуации и/или социально опасном положении, помощи или лечения вне выстраивания особых «помогающих» отношений. Семья – не механическое скопление совместно проживающих взрослых и детей, а сложно устроенная система, поэтому для получения качественно значимых изменений в семейной системе необходимо уделить максимум внимания качеству условий организации и предоставления услуг семьям с детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации через установление контакта и уважительных (помогающих) отношений с семьёй, обсуждение необходимости внешнего вмешательства в решение семейных проблем, совместное с членами семьи (включая детей) планирование процесса помощи и отслеживание его реализации, постоянные контакты с членами семьи в отдельности и семьёй в целом и т.д.

Практика показывает, что семьи группы риска по социальному сиротству, в силу своих особенностей, не мотивированы обращаться за услугами, не привержены к их систематическому получению. Поэтому реабилитационный процесс включает не только предоставление семье набора отдельных услуг, но и действия, обуславливающие эффективность этих услуг. К таким действиям относятся: качество отношений между специалистами и получателями услуг (доверие, эмпатия, принятие ситуации клиента, вера в улучшение ситуации и проч.), обеспечение постоянства контактов для семьи («доверенный специалист»: куратор, тьютор), межведомственный и межсекторальный характер решения проблем семьи, планирование помощи и постоянный мониторинг реализации плана и т.д.

Задача раннего выявления семейного неблагополучия и организация качественного эффективного процесса помощи семьям в трудной жизненной ситуации и/или социально опасном положении в настоящее время наиболее актуальна. Представляется, что её решение сократит число вновь выявляемых детей, остающихся без попечения родителей.

Для решения этой задачи необходимо:

- наладить систему раннего выявления фактов семейного неблагополучия по выявительному принципу, поскольку социально неблагополучные семьи, в том числе семьи, где есть жестокое обращение, редко сами обращаются за помощью;
- использовать систему их реабилитации, базирующуюся на непреложных принципах вовлечения самих семей в планирование и оценку предлагаемой помощи, а также обязательный учёт специфики и индивидуальности каждой ситуации семейного неблагополучия.

Лекция 6. Социальное расследование

Определение социального расследования. Задачи социального расследования и порядок действий специалистов. Принципы проведения расследования. Инициирование социального расследования Изучение первичной информации. Первичное расследование: оценка безопасности. Оценка рисков: определение вероятности будущего вреда. Всесторонняя оценка положения семьи. Инструменты социального расследования. Методы сбора информации

Определение социального расследования Социальное расследование – деятельность государственных органов, государственных и иных организаций по изучению положения и обследованию условий жизни и воспитания ребенка (детей) в семьях, в отношении которого поступила информация о неблагоприятной для детей обстановке.

Социальное расследование – это процесс, в ходе которого специалистами защиты детства осуществляется официальный сбор информации для оценки безопасности ребёнка, оценки рисков повторения жестокого обращения и/или неудовлетворения основных жизненных потребностей ребенка, оценка положения его семьи и определяют пути решения выявленных проблем.

Субъектами социального расследования являются ребенок, предположительно находящийся в опасности, и его родители или лица, их заменяющие.

Предметом социального расследования являются случаи жестокого обращения и неудовлетворения основных жизненных потребностей ребенка.

Задачи социального расследования и порядок действий специалистов. Цель социального расследования – установление фактов жестокого обращения с ребенком и/или неудовлетворения его основных жизненных потребностей, обеспечение безопасности ребенка.

Задачи социального расследования:

- собрать максимально полную и достоверную информацию о том имел ли факт жестокого обращения и неудовлетворения основных жизненных потребностей ребенка;
- в случаях, если факт жестокого обращения и неудовлетворения основных жизненных потребностей ребёнка имел место, установить виновное лицо;
- обеспечить меры по защите ребенка;
- оценить ресурсы и потребности семьи и ребенка;
- принять решение о дальнейших действиях.

Порядок действий специалистов в рамках социального расследования:

1. Сбор информации о возможном факте жестокого обращения с ребенком, неблагоприятной для детей обстановки включающий в себя опрос самого ребенка, родителей, в том числе и предполагаемого виновного, братьев, сестер и других лиц, которые могут иметь необходимую информацию. К проведению социального расследования учреждение образования (социально-педагогический центр) при необходимости привлекает специалистов государственных органов, государственных и иных организаций.
2. Оценка угрозы жизни и здоровью ребенка на каждом этапе расследования.
3. Разработка плана мероприятий по устранению причин и условий, повлекших создание неблагоприятной для детей обстановки.
4. Обеспечение в случае необходимости медицинского и/или психологического обследования и лечения ребенка, подвергнувшегося жестокому обращению.
5. Оценка степени риска жестокого обращения в домашнем окружении, включающая в себя изучение возможности удовлетворения основных нужд и потребностей ребенка его родителями, вероятность повторения фактов жестокого обращения, спо-

способность невинного родителя защитить ребенка. Оценка степени риска включает в себя обязательное посещение семьи на дому.

6. Подготовка обобщенной информации и предложения о мероприятиях, отражающих комплекс мероприятий по реабилитации семьи и ребенка.

7. Мотивация семей к работе со специалистами, вовлеченными в процесс реабилитации.

Системный подход к изучению положения ребенка в семье включает в себя:

- сбор полной и достоверной информации, необходимой для принятия решения и планирования степени вмешательства специалистов для оказания помощи семье;
- оценку безопасности ребенка;
- оценку рисков;
- комплексную оценку семьи.

Полученная информация является основой для принятия решения об изъятии (оставлении) ребёнка в семье и определения степени вмешательства специалистов.

Для эффективности процесса социального расследования необходимы следующие условия:

- наличие стандарта (порядка действий), регламентирующего действия специалистов в процессе социального расследования;
- обучение специалистов, участвующих в социальном расследовании;
- обеспечение системного подхода (сбор доказательств безопасности ребенка, оценка рисков, комплексная оценка семьи);
- обеспечение наблюдений ситуации в семье и оценка динамики развития;
- наличие единой межведомственной базы данных семей и детей, находящихся в социально опасном положении и признанных нуждающимися в государственной защите;
- наличие алгоритма координации, согласования действий работников системы защиты детства и других ведомств и структур;
- документирование процесса социального расследования.

Принципы проведения расследования. Социальное расследование проводится с соблюдением следующих принципов: вовлечение членов семьи и значимого окружения ребёнка; уважение прав родителей; сотрудничество с родителями, заинтересованными службами и организациями; сбор полной и точной информации; конфиденциальность.

Инициирование социального расследования. Руководителем учреждения образования (социально-педагогического центра) в течение одного рабочего дня, следующего за днем получения информации о неблагоприятной для детей обстановке, принимается решение, которым определяются персональный состав комиссии по проведению социального расследования, срок его проведения, не превышающий 15 рабочих дней, порядок и срок обследования условий жизни и воспитания ребенка, дата проведения заседания совета учреждения образования (социально-педагогического центра) по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. В тот же день учреждением образования привлекаются государственные органы и организации, путем направления уведомлений по электронной почте, а затем посредством почтовой связи. Обследование условий жизни и воспитания ребенка проводится комиссией (с оформлением акта) не позднее трех рабочих дней со дня издания приказа.

Изучение первичной информации. Первичная информация, поступающая в уполномоченную службу (организацию), как правило, не является достаточно полной и точной. Заявители могут быть мало знакомы с ребенком и его семьей, не знают, что интересует специалистов в первую очередь, возможно, не желают раскрывать конфиденциальную информацию, неверно оценивают характер и динамику жестокого обращения с ребенком или в силу разных причин пытаются оговорить родителей. Сотрудники, принимающие информацию, должны знать критерии, свидетельствующие о случаях

жестокости обращения и неудовлетворения основных жизненных потребностей, а также уметь «разговорить» заявителя, чтобы он сообщил как можно больше важной информации в ходе первого контакта, который, как правило, ограничивается кратким телефонным разговором.

Для того чтобы получить больше информации, «разговор» с заявителем должен состоять из простых прямых вопросов, позволяющих удостовериться в уместности и точности сведений, на основании которых специалист будет решать, что делать дальше. Эти вопросы обеспечат выявление важнейших, очевидных факторов риска, и задавать их нужно в определенном порядке, чтобы в итоге специалист мог принять предварительное решение о сроках реагирования.

Свидетельством того, что ребенку угрожает опасность, и необходимо незамедлительное вмешательство органов защиты детства, являются утвердительные ответы на следующие вопросы:

- Ребенок получил серьезные травмы?
- Ребенок нуждается в срочной медицинской помощи?
- Ребенок не достиг возраста 7 лет?
- Ребенок является инвалидом или имеет особенности психофизического развития?
- Ребенок стал объектом чрезмерно жестокого или необычного наказания, или насилия?
- Органы защиты детства располагают сведениями о прошлых случаях жестокого обращения с детьми в семье?
- Предполагаемый виновник имеет неограниченный доступ к ребенку?

Первичное расследование: оценка безопасности Оценка – это одновременно процедура определения потребностей ребёнка и семьи, а также результат этой процедуры. Как процедура оценка включает в себя сбор, анализ, и обобщение информации. Как результат оценка представляет собой обоснованное мнение о положении семьи.

При первом контакте с семьей специалист должен оценить, насколько ситуация опасна для ребёнка. Эта процедура называется оценкой безопасности. Ее цель – определение уровня *непосредственного* риска причинения детям серьезного вреда (речь в данном случае идет о нескольких следующих часах или днях) и незамедлительное принятие защитных мер по обеспечению безопасности детей, если уровень риска окажется высоким.

Оценка безопасности детей в своих семьях требует быстрого и точного выявления особых факторов серьезной опасности. Эти факторы обычно называют угрозами безопасности.

Факторы, угрожающие жизни и здоровью ребенка

- Родитель применяет физическое насилие по отношению к ребенку, либо другие жестокие наказания;
- Отсутствие еды/питья, длительный голод;
- Оставление ребенка без присмотра, создающее угрозу для ребенка (обязательно учитывайте возраст ребенка);
- Эмоциональная депривация, психическое насилие и/или пренебрежение нуждами ребенка;
- Эксплуатация ребенка;
- Сексуальное насилие над ребенком;
- Отсутствие необходимого базового ухода за ребенком (особенно для детей до трех лет);
- Отсутствие необходимого медицинского ухода за ребенком, которое может привести к серьезным последствиям для здоровья;

- Бездействие/невмешательство родителей при угрозе или наличии жестокого обращения со стороны третьих лиц;
- Аварийное, непригодное для проживания жилье, представляющее непосредственную угрозу;
- При наличии опасной инфекции игнорирование санитарно-гигиенических норм и правил безопасного поведения (создается риск инфицирования ребенка);
- Наличие косвенных признаков жестокого обращения с ребенком (физического, психического, сексуального насилия, и/ли пренебрежения нуждами);
- Ранее в семье были факты жестокого обращения по отношению к ребенку;
- Поведение родителя неадекватно и представляет угрозу для ребенка (в том числе вследствие алкогольного/наркотического опьянения).

Выявление любой из этих угроз достаточно для того, чтобы оценить ситуацию как *потенциально опасную*, а вероятность причинения ребенку серьезного вреда в ближайшем будущем как высокую.

Оценка безопасности чаще всего проводится в ходе первоначального расследования, однако ее выводы могут быть в любой момент пересмотрены в силу непредсказуемости всего, что связано с жестоким обращением с детьми. Вследствие этого специалисты должны сохранять бдительность и уметь своевременно распознавать и оценивать угрозы, возникающие в семьях, с которыми они работают.

Выявив ребенка, подверженного высокому риску причинения ему серьезного вреда, необходимо *принять срочные меры, для обеспечения его безопасности*.

Возможные варианты действий, направленные на защиту ребёнка:

- оказание интенсивной социальной помощи по месту проживания ребенка (усиленный контроль) без его изъятия из семьи;
- временное удаление из дома лица, виновного в насилии в отношении ребенка;
- привлечение компетентного альтернативного воспитателя (родственники или друзья, живущие рядом) для организации ухода за ребенком по месту его проживания;
- организация ухода за ребенком в детском учреждении в течение дня;
- изъятие ребенка из семьи и временное размещение его в безопасную среду.

Дети должны изыматься из семей только в тех случаях, когда исчерпаны все другие, менее радикальные средства обеспечения их безопасности в семье.

Оценка рисков: определение вероятности будущего вреда. После проведения оценки безопасности и независимо от того, были ли найдены угрозы безопасности, необходимо произвести оценку рисков. В отличие от оценки безопасности, которая определяет уровень *непосредственного* риска причинения детям серьезного вреда (речь в данном случае идет о нескольких следующих часах или днях), оценка рисков позволяет определить вероятность причинения серьезного вреда в более отдаленном будущем – на протяжении нескольких следующих недель или месяцев. Результаты этой оценки будут влиять на принятие решения о том, открывать ли дело для полномасштабного расследования и какие принимать меры по обеспечению безопасности ребенка, которые описываются в плане по обеспечению безопасности.

Ниже представлены определения различных уровней риска:

Высокий риск (дети НГЗ) предполагает, что если органы защиты детства не вмешаются в ситуацию, и ребенок будет оставлен в семье, то *существует высокая вероятность причинения ему серьезного вреда* (вплоть до нанесения необратимых физических повреждений и летального исхода). Конструктивные схемы поведения родителей не сформировались, либо семейные обстоятельства препятствуют их применению.

Умеренный риск (дети СОП) предполагает, что, несмотря на присутствие факторов риска, отсутствуют признаки, указывающие на то, что ребенку угрожает непосредственный риск серьезных физических травм или смерти; в семье применяются кон-

структивные схемы поведения и имеются другие факторы безопасности, которые позволяют контролировать уровень риска. В случае, если ребенок останется в семье, то требуется вмешательство органов защиты детства.

Низкий риск предполагает, что ребенку в семье ничего не угрожает, что вмешательство органов защиты детства с целью его защиты не требуется. Это означает, что в семье активно и последовательно применяются конструктивные схемы поведения, содействующие нормальному воспитанию и развитию детей.

По завершении первоначальной оценки (оценки безопасности) и на основании результатов оценки рисков (вероятность причинения ребенку в будущем серьезного вреда), органы защиты детства могут принять один из трех вариантов решений:

1. *Продолжить работу с семьей* для оказания интенсивных социальных услуг, направленных на минимизацию уровня риска и обеспечение безопасности детей в долгосрочной перспективе – *при наличии угроз безопасности и/или высокого риска причинения вреда в будущем.*

2. *Направить семью в другие организации* (например, в социально-педагогическую и психологическую службу школы, ТЦСОН) для оказания профилактической или консультативной помощи – *при отсутствии угроз безопасности и наличии умеренного или низкого риска причинения вреда.*

3. *Закрыть дело и признать жалобу на жестокое обращение и/или неудовлетворение основных жизненных потребностей неподтвержденной* – *при отсутствии угроз безопасности и наличии низкого риска.*

Отнесение семьи к группе высокого риска подразумевает более высокую (но не стопроцентную) вероятность рецидива жестокого обращения. Выявление семей, где ребенок подвержен высокому риску жестокого обращения или неудовлетворения основных жизненных потребностей, позволяет органам защиты детства сконцентрировать свои усилия на работе с такими семьями, уделяя им сравнительно больше внимания и тем самым предотвратить повторение в них случаев жестокого обращения с детьми. А семьи с более низким уровнем риска для ребёнка, нуждающиеся в оказании профилактических и поддерживающих услуг, можно передать другим организациям и сохранить при этом уверенность в том, что дети, проживающие в таких семьях, не станут в будущем жертвами жестокого обращения.

Оценка рисков – это процесс анализа факторов, содействующих жестокому обращению с детьми или снижающих вероятность жестокого обращения либо неудовлетворения основных жизненных потребностей в будущем. В ходе оценки рисков устанавливается, имеются ли в семье ключевые факторы риска и факторы безопасности. Это дает основание спрогнозировать вероятность причинения детям вреда.

Выявив факторы, повышающие уровень риска, и факторы, обеспечивающие безопасность семейной среды, а также, поняв их индивидуальную динамику и взаимодействие, мы можем достоверно оценить уровень риска того, что ребенок станет жертвой насилия или неудовлетворения потребностей.

Факторы, которые повышают или понижают риск жестокого обращения с детьми и неудовлетворения их основных жизненных потребностей:

– уязвимость ребенка, связанная с уровнем его развития и особенностями поведения детей (возраст, темперамент, состояние здоровья, уровень физического, умственного, социального развития);

– особенности родителей (готовность родителей признать случай жестокого обращения с ребенком либо неудовлетворения его основных жизненных потребностей и принять меры к защите ребенка; заболевания, влияющие на поведение родителей (алкоголизм, наркозависимость, умственные ограничения, психические заболевания), родительские навыки);

- наличие и количество случаев жалоб/подозрений на наличие жестокого обращения с детьми в семье либо неудовлетворения их основных жизненных потребностей в прошлом (вид насилия, тип травмы);
- характер функционирования семьи (распределение ролей/обязанностей, наличие материальных и финансовых ресурсов и их использование, способы решения членами семьи конфликтных и кризисных ситуаций).

Всесторонняя оценка положения семьи. После проведения оценки рисков для семей, определенных в группу высокого риска, проводится всесторонняя оценка положения семьи. Этот вид оценки является основой для принятия решения о том, какие услуги по реабилитации семьи необходимо оказать семье. Эти услуги описываются в плане помощи несовершеннолетнему (СОП), либо плане защиты прав и законных интересов несовершеннолетнего (НГЗ).

Всесторонняя оценка положения дел в семье – процесс комплексного анализа положения семьи, её окружения и отношений между её членами, изменений положения семьи в процессе социальной работы и документирования полученных результатов.

Цели всесторонней оценки:

- Сбор и анализ информации о семейной динамике и средовых факторах, повышающих вероятность жестокого обращения и неудовлетворения основных жизненных потребностей детей;
- Сбор и анализ информации о сильных сторонах семьи и имеющихся ресурсах, позволяющих улучшить уровень функциональности семьи;
- Формулирование конкретных целей и задач работы специалистов в данной семье;
- Выявление услуг, наилучшим образом отвечающих потребностям ребёнка и его семьи;
- Обобщение информации и разработка конкретного плана реабилитации данной семьи и плана помощи несовершеннолетнему (СОП), либо плана защиты прав и законных интересов несовершеннолетнего (НГЗ) по восстановлению семьи для ребёнка.

Проведение комплексной оценки семьи предполагает выполнение следующих действий:

- *выявление проблем*, ведущих к неудовлетворению нужд ребенка или насилию над ним (например, злоупотребление алкоголем, отсутствие родительских навыков, тяжелое материальное и финансовое положение, изоляция и т. д.);
- *определение причин* возникновения и воспроизводства выявленных проблем;
- *оценка сильных сторон*, возможностей и ресурсов данной семьи для решения выявленных проблем;
- *оценка нужд и особенностей ребенка*, пострадавшего от жестокого обращения и/или неудовлетворения нужд.

Перечень проблем и сильных сторон семьи, подлежащих выявлению:

1. Жилищные условия и экономическая стабильность.
2. Злоупотребление алкоголем и наркотиками.
3. Родительские навыки:
 - базовый уход за ребенком: кормление, питание, одевание, соблюдение режима дня, соблюдение правил гигиены и медицинский уход;
 - формирование привязанности: берет ребенка на руки, говорит и играет с ним, адекватно реагирует на посылаемые ребенком сигналы и попытки пообщаться;
 - поддержание дисциплины: установление и соблюдение ограничений, подкрепление адекватного поведения, последовательность используемых подходов;
 - достаточность надзора и способность родителей распознавать ситуации, связанные с повышенным риском, и защищать ребенка в таких ситуациях;

– способность родителей содействовать развитию ребенка: использование книг, игрушек, предметов домашнего обихода, телевидения, игр в целях развития когнитивных, социальных и языковых навыков ребенка;

– степень строгости и реалистичности требований, которые родители предъявляют к поведению ребёнка с учетом его возраста и уровня развития.

Вышеуказанные факторы должны быть в обязательном порядке учтены и исследованы в ходе комплексной оценки. Степень выраженности и проявление каждого из нижеперечисленных факторов в каждой семье может иметь как позитивный, так и негативный характер, при этом негативное проявление фактора мы будем учитывать как *проблему*, а позитивное проявление – как сильную сторону семьи.

Инструменты социального расследования. Инструментами социального расследования являются: форма оценки безопасности, форма оценки рисков, форма комплексной оценки семьи, контрольный лист наблюдения за поведением ребенка. Указанные формы представлены во вспомогательном разделе.

Методы сбора информации Основными методами сбора информации в ходе социального расследования являются:

- беседа (интервью) с ребенком;
- беседа с людьми, имеющими отношение к ребенку;
- генограммы, эокарты;
- медицинское обследование ребенка, если имеются видимые признаки жестокого обращения и/или неудовлетворения основных жизненных потребностей;
- наблюдение.

Опрос – это вербальный метод сбора информации. Позволяет установить доверительные отношения с клиентом, если применяется согласно требованиям. Вопросы должны быть позитивными, в том числе открытые, закрытые и уточняющие, позволяющие контролировать беседу, вопросы общего и тематического характера и т. п. Опрос по способу проведения делят на анкетирование и интервью.

Анкетирование предусматривает самостоятельное заполнение респондентом вопросника.

Интервью – это метод, в ходе которого респондент отвечает на вопросы интервьюера (человека, задающего вопросы) в устной форме, а интервьюер фиксирует ответы. По способу проведения интервью может быть личным (при встрече), телефонным или проводится с помощью электронных способов передачи информации. В зависимости от того, насколько интервьюер может изменять последовательность вопросов и их формулировки, интервью разделяют на неформализованное, или неструктурированное (возможно изменение вопросов и их последовательности), и формализованное, или структурированное (формулировки вопросов и их последовательность строго фиксированы).

Беседа – структурированная и целенаправленная дискуссия с детьми и их семьями – самый распространенный качественный метод сбора информации. При наличии высокого профессионального уровня специалиста по социальной работе этот метод может быть очень эффективным для сбора информации. Важно учитывать, что дискуссия часто носит субъективный характер, так как участники могут иметь определенные предубеждения. Хотя некоторые формы общения со взрослыми, детьми и их семьями очень ценны при проведении оценки.

Наблюдение – метод сбора первичной информации, который базируется на направленном, систематическом, непосредственном визуальном и слуховом восприятии (отслеживании) и регистрации значимых с точки зрения цели и задач наблюдения процессов, явлений, ситуаций, фактов, которые могут быть проверены и проконтролированы. Особенностью наблюдения является то, что оно позволяет фиксировать действия и поведение людей в момент выполнения.

Неформализованное наблюдение – специалист по социальной работе (или привлеченный сотрудник) в течение определенного времени наблюдает за клиентом, не контактируя с ним. Результаты наблюдения фиксируются в произвольной форме и являются качественными показателями оценки.

Структурированное (формализованное) наблюдение – наблюдатель фиксирует результаты наблюдения по строго заданной (утвержденной) форме. Информация о клиенте может подаваться и в числовом выражении, в компьютерной обработке. Она может анализироваться количественными методами.

Включенное наблюдение – специалист по социальной работе (или привлеченный сотрудник) контактирует с людьми, за деятельностью которых наблюдает, и непосредственно участвует в происходящих событиях. Большей частью результаты излагаются в описательном виде, поэтому данный вид наблюдения принадлежит к числу качественных методов сбора данных.

Тестирование – метод, предусматривающий выполнение стандартизованных задач, которые позволяют измерить некоторые психофизические и личностные характеристики, знания, умения, навыки клиента. Тестирование отличается от опрашивания тем, что выявляет обобщенные умения клиента в разных сферах жизнедеятельности (образовательная, профессиональная и т. п.). Тестирование направлено на то, чтобы по результатам полученных данных сделать выводы о состоянии психики человека, развитии его умений, подготовленности к определенной практической деятельности, готовности к переменам.



Рисунок 3. Пример составления генограммы

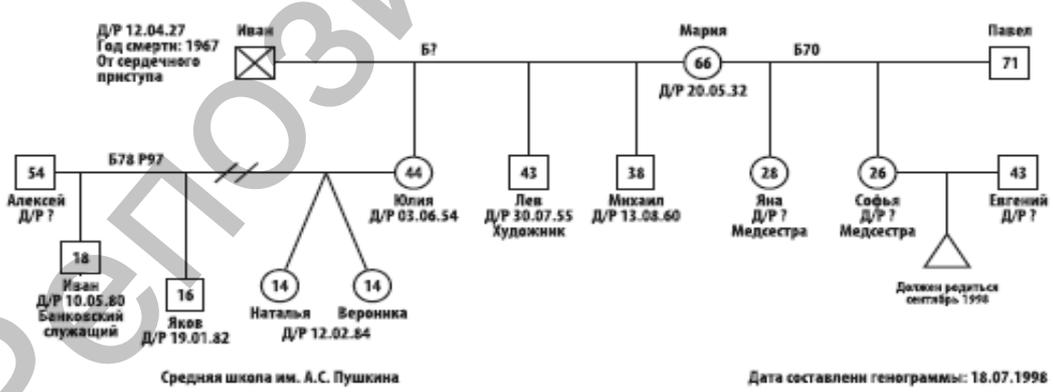


Рисунок 1 – Генограмма семьи

Генограмма – это схематическое изображение структуры семьи, выполненное с использованием специальных символов. Генограмма создает визуальное представление о семье, ее окружении, членах и родственных связях. Генограмма должна содержать следующую информацию: указание всех членов семьи, в том числе усыновленных/приемных; схематическое отображение домочадцев; всех родственников; даты рождения и смерти;

даты вступления в партнерские отношения или брак; даты расставания и развода; беременность, выкидыши и окончание беременности с указанием дат; род занятий/образование. Как правило, на генограмме изображаются три поколения. Более расширенная генограмма (например, включение прабабушки) допустима, если этот человек играет значимую роль в жизни ребенка. На рисунке 2 представлены основные символы, используемые при составлении генограммы, на рисунке 3 – пример генограммы.

Генограмму составляет специалист, осуществляющий оценку, ориентируясь на имеющиеся сведения, полученные от направляющего органа/учреждения. Всю недостающую информацию можно выяснить у самой семьи, во время первой или повторной встречи.

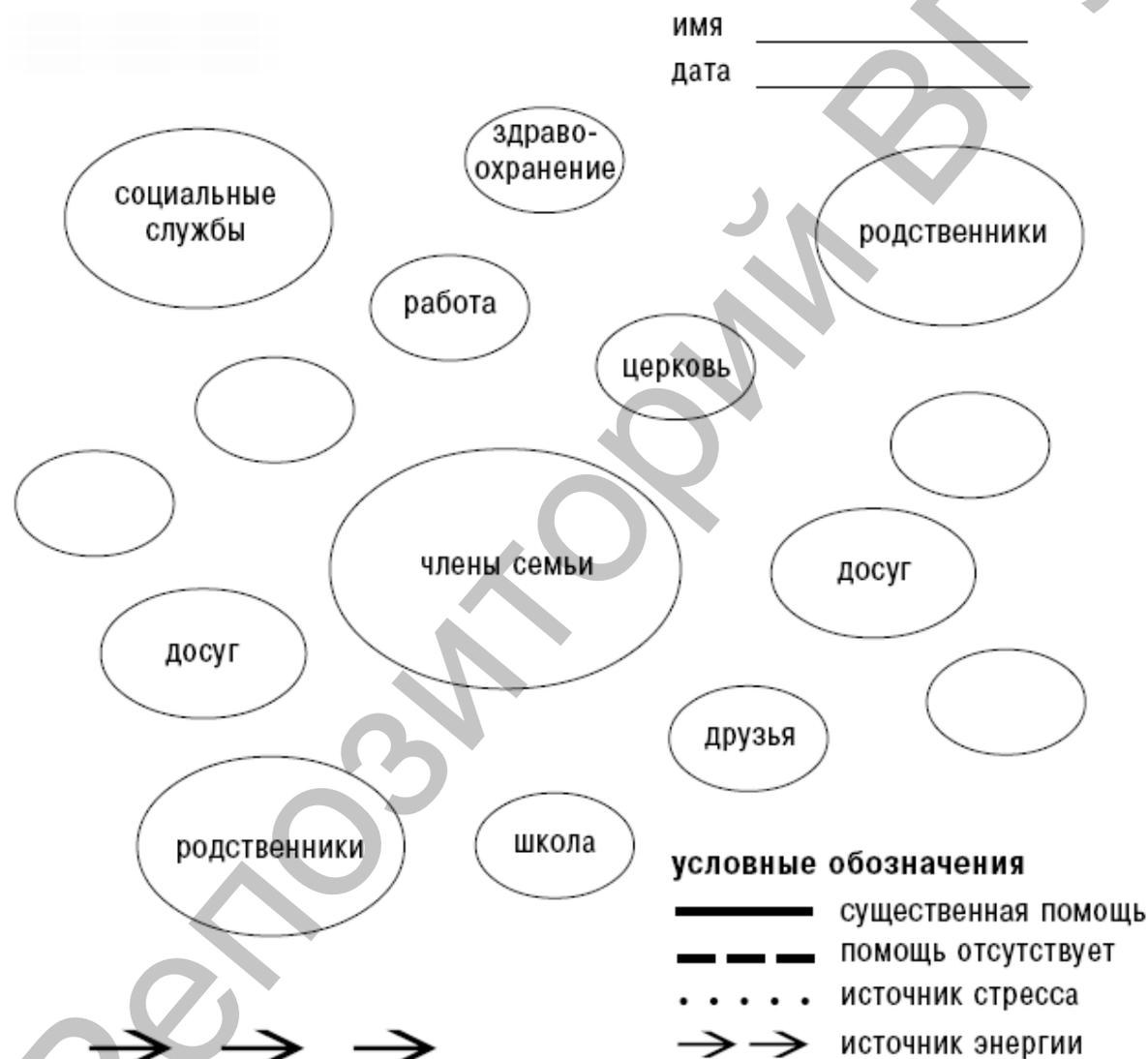


Рисунок 2 – Экокарта

Экокарта – это графическое отображение информации о характере сети социальных контактов семьи, полученной в ходе комплексной оценки ситуации в семье. На экокарте должны быть зафиксированы установленным образом возможные поддерживающие ресурсы и характер взаимодействия с ними семьи. Экокарта помогает увидеть: насколько семья включена в здоровый социум, либо изолирована от него; кто из членов семьи наиболее социально активен, есть ли изолированные от общества члены семьи; какие ресурсы общества уже используются семьей, а какие еще могут быть подклю-

ны для решения ее проблем; какие специалисты других структур, уже взаимодействующих с семьей, могут участвовать в реабилитационной работе.

Принцип заполнения эокарты следующий. В центре, как правило, в кругу, изображается семья в том составе, в котором она живет на одной территории (в доме, в квартире). Вокруг семьи изображаются (указываются) социальные структуры, организации, группы людей или отдельные граждане, с которыми члены семьи поддерживают контакт, либо которые стремятся взаимодействовать с семьей. Для большего удобства чтения можно указывать эти структуры, группы людей и отдельных граждан ближе к тем членам семьи, с которыми они наиболее тесно связаны. Например, отца детей, с которым мать детей в разводе и который проживает отдельно, лучше отобразить ближе к детям.

Лекция 7. Вовлечение семей в работу служб по защите детства

Реабилитационная работа как процесс изменений. Общая характеристика стадий процесса изменения. Препятствия, противодействующие изменениям. Поддержка мотивации к изменениям. Работа с семьей в кризисе. Рекомендации по вовлечению семьи.

Реабилитационная работа как процесс изменений Чем глубже степень семейного неблагополучия, тем более закрытой для внешнего мира она становится, и тем сильнее нарушено поведение детей, тем труднее оказывать помощь такой семье, особенно в условиях образовательного учреждения. К сожалению, отсутствие специалистов, недостаток у специалистов времени, необходимых знаний и навыков пока не позволяют повсеместно и эффективно использовать современные социальные технологии и психологические знания.

Задача осложняется еще и тем, что родители из семей с тяжелой степенью неблагополучия неохотно вступают в контакт со специалистами (или вообще не вступают), могут их игнорировать или демонстрировать открытую враждебность в ответ на их призывы к сотрудничеству. Непросто установить отношения сотрудничества с неблагополучной семьей. Поэтому нежелание сотрудничать часто оказывается обоюдным – как со стороны такой семьи, так и со стороны специалистов учреждений образования.

Враждебное отношение неблагополучных родителей к специалистам организаций системы защиты детства понятно и объяснимо: это обычный способ реагирования людей, которые чувствуют себя отверженными, отчужденными от «социально позитивного большинства». В то же время, специалисты нередко принимают враждебность неблагополучной семьи за полный отказ от изменений в лучшую сторону. Пороки родителей могут объявляться непреодолимыми, а поведение, плохая успеваемость детей – закономерным итогом неправильного родительского поведения.

Однако при работе с семьей следует обращать внимание не только на недостатки, которые привели к возникновению проблемы. Мы не можем изменить тяжелое прошлое семьи (алкоголизм нескольких поколений, тюремные заключения, разводы, смерти, тяжелые болезни)... Все это уже произошло и наложило определённый отпечаток на поведение членов неблагополучной семьи.

Работа должна строиться не только на поиске и устранении причин, породивших проблемы, но и на использовании ресурсов семьи. Их трудно увидеть. И не всегда бывает сразу понятно, как их можно использовать. Это могут быть незаметные, на первый взгляд, способности и интересы членов семьи, сохранные отношения с другими людьми.

ми, любовь между детьми и родителями. Ресурсами могут быть и особенности характера, которые могли бы помочь человеку измениться.

Часто бывает так, что внутренних ресурсов недостаточно для изменения ситуации в целом. Тогда целесообразно подумать о внешних ресурсах, которые помогли бы семье преодолеть кризисную ситуацию (материальные ресурсы, помощь в трудоустройстве, эмоциональное принятие, своевременная медицинская или психологическая помощь).

Применение семейно-ориентированного подхода к социально-педагогической работе позволяет сделать реабилитационную работу с семьей более результативной. Большая часть работы в системе социальной защиты детства базируется на перспективах развития. В значительной степени деятельность специалистов состоит в том, чтобы помочь семьям укрепить их сильные стороны или развить новые родительские навыки.

Модель развития, используемая в работе педагога социального с семьями, основана на следующей концепции:

- развитие – это постоянный процесс, на который влияют многочисленные факторы (психофизические особенности личности; социальная среда; собственная активность человека);
- индивидуумы и семьи имеют присущие им сильные стороны и способности;
- большинство людей продолжают личностно расти и развиваться в течение всей жизни;
- осуществление поддерживающего вмешательства может помочь людям в дальнейшем развитии;
- в отличие от негативистской модели понимания отношений между людьми, основанной на постоянстве недостатков, модель развития предполагает, что при соответствующих поддерживающих вмешательствах возможно позитивное развитие и проблемные зоны могут быть модифицированы, компенсированы и уничтожены.

Целью изменений в процессе работы по оказанию помощи семье является обеспечение для детей в родной семье безопасности и постоянства.

Процесс планирования работы со случаем – это инструмент, который ведет к этим изменениям.

Общая характеристика стадий процесса изменения. Существуют прогнозируемые фазы изменений. Для того, чтобы помочь людям измениться, специалистам полезно понимать процесс изменения.

Предосознание. Семьи, с которыми мы работаем (далее – клиенты), находящиеся на этой стадии, могут не осознавать, что у них есть проблема. Они могут минимизировать проблему или вовсе не признавать ее наличия, занимать оборонительную позицию при опросах и проявлять отсутствие интереса к изменениям.

Осознание. На этой стадии клиенты осознают наличие проблемы, но, думая о ней, еще не настроены на какие-либо изменения. Они колеблются по поводу изменений и могут проявлять беспокойство из-за того, что эти изменения для них означают.

Подготовка. Клиенты думают об изменениях, которые необходимы и взвешивают возможные позитивные и негативные стороны. В одном случае, они могут решить, что позитив перевешивает негатив и двинуться в сторону необходимых изменений. В другом случае, клиенты могут прийти к мысли, что необходимые изменения слишком тяжелы или рискованны для них и сделать шаг назад.

Действие. На этой стадии клиенты предпринимают шаги для изменений и постоянны в таком поведении, по крайней мере, шесть месяцев.

Закрепление. Клиенты чувствуют себя все более комфортно в условиях изменений и проявляют постоянство в поддержке изменений.

Необходимо помнить, что *рецидив является частью процесса изменений*, поэтому клиенты могут повторно проходить через названные выше стадии. Очень важно

тщательно оценить на какой стадии находится ваш клиент. Специалист может считать, что клиент находится на стадии действия и подтолкнуть его к шагам, к которым он не готов. Когда же клиента подталкивают к слишком быстрым изменениям, он может начать сопротивляться.

Препятствия, противодействующие изменениям. Существует ряд препятствий, противодействующих изменениям. Психологические барьеры включают тревожность, страх, желание все оставить как есть и ничего не менять. Межличностные барьеры включают негативное отношение к постороннему влиянию и боязнь вреда.

Само восприятие клиентом изменений может тоже быть барьером. Ниже приводятся некоторые примеры отношения клиента к изменениям:

- *если изменения добровольны*, человек может проявлять меньше сопротивления и более позитивно относиться к изменениям;
- *если человек чувствует, что его вынудили к изменениям*, он может сопротивляться сильнее и испытывать злость по отношению к изменениям;
- *если человек принимает изменения, как управляемое испытание*, он может вести себя в соответствии с навыками решения проблем;
- *если человек чувствует, что изменения связаны с какой-либо угрозой* (для его самоуважения, репутации и т.д.), у него могут быть проблемы в содействии изменениям, и он может больше сопротивляться;
- *если количество изменений кажется человеку избыточным*, он может расслабиться и стать неспособным предпринимать какие-либо действия в направлении изменений. В этом случае может помочь разделение больших изменений на более мелкие, управляемые части.

Педагоги социальные должны распознавать потери, которые сопровождают изменения, и обсуждать их с клиентами, помогать людям находить аргументы и опору для того, чтобы с этими потерями смириться.

Взаимоотношения клиента и специалистов в ходе работы со случаем могут стать мощным фактором, укрепляющим мужество и поддержку в процессе изменений. Специалисты могут увидеть в человеке больше силы и адаптационных навыков, чем он/она видит сам, и помочь ему, давая возможность увидеть, как другие клиенты адаптируются к изменениям. Это можно использовать для того, чтобы укрепить в клиенте уверенность в своих силах и дать ему надежду, когда у него самого ее мало.

Поддержка мотивации к изменениям. Работа с семьей в кризисе. Рассматривая *безопасность детей и обеспечение для них постоянства* как цели своей работы по защите детства, социальные педагоги должны помочь семьям переосмыслить свои проблемы и задачи ради создания в них условий для безопасного постоянного проживания и воспитания детей.

Типы мотивации семей. Внутренняя мотивация – это мотивация, которая основана на личных побуждениях или стремлениях родителей. Следовательно, внутренняя мотивация – это внутриличностная заинтересованность в деятельности – *самотивация*. Это может быть желание жить в рамках собственной системы ценностей, зная, что ваши родители одобрили бы это, или чтобы повысить собственную самооценку. Человек ведет себя определенным образом, независимо от внешних причин или ограничений. Например, один из родителей может работать на дополнительной работе для того, чтобы другой мог оставаться дома с детьми.

Внешняя мотивация характеризуется тем, что поведение человека обосновано не личностной заинтересованностью или убеждениями, а желанием получить награду или избежать наказания.

Следует отметить, что поведение, которое изначально мотивировано внешними факторами, может со временем стать мотивированным изнутри. Это чаще происходит

тогда, когда поведение человека оценивается окружающими положительно и ценится им самим. Например, некоторые люди подчиняются ограничениям скорости при езде, потому что не хотят платить штрафы или оплачивать более дорогую страховку.

Демотивация. Поведение, которое имеет место, когда человек не видит связи между действием и результатом. Человек может делать что-то, не зная при этом, зачем и не понимая целей своих действий. Родитель, который посещает занятия для родителей, но не знает при этом, зачем он это делает, является примером такого поведения.

Факторы, позитивно влияющие на формирование внутренней мотивации и устойчивость изменений в их жизни на протяжении продолжительного периода времени:

- ощущение контроля (в необходимой степени);
- позитивная оценка специалистов усилий клиента по изменению ситуации;
- осознание клиентом того, что вмешательство в их жизнь обусловлено стремлением помочь;
- наличие фактов реальной заботы о клиенте и осознанием им этих фактов, как совместных усилий к переменам.

Для большинства людей появление в их жизни социальных услуг для детей является кризисом. Или кризисом может быть ситуация, которая привела к необходимости оказания услуг для детей. Помогая им справиться с этим кризисом, мы помогаем им измениться.

Одни и те же или похожие события могут по-разному переживаться разными людьми. Восприятие человеком какого-либо события влияет на то, в какой степени это явление будет восприниматься как *стрессогенное*.

Теория кризисного вмешательства определяет *три потенциальных способа* интерпретации событий и предсказуемую психологическую реакцию на каждый из них:

1. если событие рассматривается как *утрата или потенциальная утрата*, то предсказуемой эмоциональной реакцией будет *угнетенность*. Чем больше утрата, тем сильнее угнетенность и тем сильнее стресс;

2. если событие рассматривается или интерпретируется человеком как *угроза или потенциальная угроза*, то предсказуемой эмоциональной реакцией будет *тревога*. Чем более значительна угроза для человека, тем значительнее переживаемая тревога и тем сильнее стресс;

3. если событие рассматривается или интерпретируется человеком как *проблема*, и этот человек считает себя способным избежать ситуации крупной потери или угрозы, то предсказуемой эмоциональной реакцией будет *мобилизация сил и действий, направленных на разрешение сложившейся ситуации*.

Является ли кризис следствием стрессовой ситуации, зависит от взаимосвязи стресса, преодоления и восприятия. Обычно низкий стресс, эффективная способность к преодолению и реалистичное и точное восприятие события ведут к предотвращению развития кризиса. А вот высокий стресс, низкая или ограниченная способность к преодолению и искаженное или неточное понимание события повышают вероятность возникновения кризиса.

Кризис – это подавляющий стресс, который парализует способность к преодолению. Этот стресс настолько велик, что способности семьи к преодолению больше не работают. Три фактора определяют, перейдет ли стрессовая ситуация в кризис:

1. Восприятие события.

Если клиент воспринимает событие как угрожающее, скорее всего, будет реакция «драться или скрываться».

Если клиент воспринимает событие как потерю, его возможной реакцией станет депрессия.

Оба состояния непродуктивны для реабилитации:

- расслабляют и подавляют продуктивные механизмы преодоления;
- подавляют мотивацию клиента к изменениям.

Однако, *если клиент воспринимает событие как испытание*, его реакцией может стать пробуждение навыков решения проблем.

2. Уровень стресса.

Очевидно, что «глазами очевидца» некоторые ситуации выглядят более стрессовыми, чем другие. Существуют определённые *различия в восприятии стресса* с точки зрения клиента и специалиста.

3. Механизмы преодоления.

- у семей и отдельных людей есть примеры преодоления. Некоторые используют техники преодоления, которые продуктивны и помогают разрешить проблему;
- некоторые навыки преодоления используются для того, чтобы разрядить эмоции, сопровождающие кризис и стресс (тревога, депрессия, страх). Эти навыки способствуют снижению уровня негативного восприятия ситуации, но мало помогают в разрешении проблемы, породившей стресс

Специалист может помочь семье продуктивно прореагировать на кризис, работая с каждым элементом этого кризиса: уменьшить стресс, повысить способность к преодолению, подвести к реалистичному осознанию проблемы.

Помощь клиенту в преодолении стресса может включать в себя следующие действия:

- помощь семьям в эффективном управлении эмоциями;
- поощрение усилий клиента по преодолению стресса;
- проведение мозгового штурма с семьей для выработки стратегии решения проблем и помогайте ей выбрать подходящую стратегию. Работник позднее должен оценить, насколько модель сработала, и изменить ее при необходимости;
-
- обеспечение клиента точной информацией. Например, если семья чувствует, что она не контролирует возможность возвращения ее ребенка домой, специалист должен убедить ее в более позитивной стратегии преодоления, информируя родителей, что большинство детей возвращается домой, и рассказывая им об успешных результатах воссоединения;
- помощь клиенту в поиске аналогичных проблем в его жизни и удачных путей их преодоления, совместный анализ возможностей использования уже опробованных стратегий для разрешения данного кризиса;
- помощь клиенту в выработке нового подхода к решению проблем.

Методы проведения бесед при оказании помощи клиенту в преодолении кризиса

Таблица 1 – Стадии опроса семьи

Стадии опроса	Характеристика стадий
1. Выявление позитивного опыта	«Попадали ли вы в такую ситуацию раньше? Как вы находили выход из такой ситуации?» «Очевидно, что во многих случаях вы справляетесь со своим сыном, даже когда очень устаете. Можете мне рассказать о том, как у вас это получается?» «Вы мне сказали ранее, что не всегда такие конфликты происходят между вами и вашей дочерью. Можете ли вы рассказать о том, как вы решаете проблемы без ссор. Вспомните о таких случаях».

2. Акцентирование внимания на положительных моментах	Вопросы должны начинаться со слов «что» и «как». Вопросов «как» следует избегать в случаях, когда они относятся к намерениям клиента совершить какие-то действия и ответы неочевидны, гипотетичны.
3. Использование положительных моментов	Когда положительные моменты выявлены и на них сделан акцент, следующее, что следует сделать специалисту, это помочь превратить исключение в правило. Специалист осторожно и рутинно помогает семье использовать стратегию в своей семейной жизни. В дальнейшем работник должен поощрять и поддерживать семью, когда она успешно использует стратегию.

Вопросы, которые выявляют факторы, вызывающие страх и тревогу

В периоды кризисов или перегрузки проблемами клиенты часто деморализуются страхами и тревогами по поводу того, что может случиться или по поводу процессов изменений, которые необходимы. Эти страхи часто остаются скрытыми и становятся более и более значительными по мере того, как клиент пытается от них избавиться. Часто полезно мягко и открыто обсудить эти страхи, чтобы клиент мог перейти от страхов к продуктивному решению проблемы.

Процесс перевода от страхов к продуктивному решению проблемы включает следующие шаги:

1. Выявление страха или тревоги. Обычно прямой вопрос наиболее эффективен: «Что самое плохое может случиться, если...?»

2. Реалистичная оценка вероятности того, что страх будет осознан.

3. Помощь клиенту в разработке плана преодоления пугающей ситуации.

Это поможет клиенту перейти от деморализации к решению проблемы. Если ситуация связана со страхом перед изменениями, спросите, что наихудшее может произойти, если клиент этих изменений не сделает. Например: «Что наихудшее для вас может произойти, если вы не согласитесь сотрудничать с нами?»

Вопросы, выявляющие механизмы преодоления

Эти вопросы нужны для:

- выявления сильных сторон клиента;
- демонстрации сопереживания клиенту и понимания его ситуации;

Такой подход одновременно вовлекает клиента в работу и позволяет собрать информацию для разработки стратегии преодоления. Например:

«Вы очень много пережили за последнее время. Такие обстоятельства измотали бы большинство людей. Как же вы справляетесь?»

«Я уверен, что бывают моменты, когда вы готовы сдаться. Что вам помогает выдержать?»

«Как вам удастся удерживать ситуацию под контролем? Что вы делаете, чтобы не стало ещё хуже?»

Рекомендации по вовлечению семьи

1. Установление взаимопонимания и вовлечение клиентов в процесс реабилитации необходимы для продуктивной работы с семьями.

Этап установления взаимопонимания с клиентами осложняется самим специфическим характером первичных контактов с семьей

Поэтому возникает необходимость объяснить цель своего прихода в семью, а также свою собственную роль и роль службы по защите детей. Если в процессе этих пояснений высказывается (прямо или косвенно) предположение, что родители непра-

вильно ухаживают за своими детьми, обычным ответом бывает оборонительное поведение и даже сопротивление со стороны семьи.

2. Вовлечение семей в процесс реабилитации является обязательным условием уменьшения сопротивления. Социальному педагогу следует постараться установить контакт на самых первых, часто очень трудных этапах беседы, с помощью следующих методов:

- использовать непринужденную беседу на отвлеченные темы, чтобы клиент смог расслабиться;
- использовать открытую, ясную жестикуляцию и мимику и прочие средства невербальной коммуникации, чтобы показать свою искренность;
- определить моменты сходства между собой и членами семьи;
- выражать интерес к чувствам клиента, активно пытаться понять его точку зрения;
- выражать, как вербально, так и не вербально, отсутствие осуждения. Специалистам следует ожидать сопротивления и готовиться заранее к тому, что его придется снижать, иначе сопротивление может перерасти в открытую враждебность.

3. Наиболее эффективным средством регулирования сопротивления является модель *ВПИП (Выявление, Признание, Исследование, Проверка)* (далее ВПИП). В международной практике эта модель известна под названием «модель S.H.E.R.» (по первым буквам названий этапов на английском языке – Surfacing, Honoring, Exploring, Rechecking). Г. Б. Карп изначально разработал модель ВПИП для использования в среде бизнес-корпораций. Эти принципы, как описывается в статье Г. Б. Карпа «Позитивный подход к сопротивлению», хорошо применимы и к взаимоотношениям между специалистами органов охраны детства и клиентами.

В основе позитивного творческого подхода к проблеме преодоления сопротивления лежат два базовых допущения:

1. *сопротивление существует.* Люди всегда осознанно или неосознанно противятся тому, что, по их мнению, не отвечает их интересам;
2. *сопротивление достойно признания.* Преодолевая его, следует помнить об уважении к другому человеку.

Позитивный подход к сопротивлению состоит из четырех отдельных шагов: 1) выявление; 2) признание; 3) исследование и 4) проверка. Каждый шаг должен быть завершен до того, как перейти к следующему.

1) Выявление сопротивления

Для того, чтобы эффективно установить факт наличия сопротивления со стороны клиента, необходимо следовать двум простым правилам:

а. *облегчите клиенту выражение сопротивления, подчеркнув, что ему «ничего за это не будет».* Специалист должен ясно и по возможности публично заявить о том, что он хочет знать, по каким причинам клиент сопротивляется. Надо прямо и открыто объяснить, почему так важно решить эту проблему. После того, как клиент поймет, что никто не собирается его «наказывать», и что здесь нет никакого «подвоха», специалисту будет гораздо легче установить реальные источники сопротивления.

б. *скажите клиенту, что хотите «знать все».* Выслушивать, почему клиент не хочет делать то, чего вы от него хотите, занятие не из приятных. Тем не менее, надо разобраться с этим с самого начала. Если клиент сопротивляется, то лучше попытаться решить эту проблему, чем делать вид, что ее не существует. На этом этапе педагог социальный может сказать: «Мне кажется, что вы озлоблены. Расскажите почему?».

2) Признание сопротивления

Выслушайте клиента. Когда человек открыто высказывает причины, по которым он не хочет сотрудничать с социальными службами, специалист получает возмож-

ность собрать массу важнейшей информации о том, как обеспечить решение стоящих перед ним задач, и о трудностях, которые его ожидают на этом пути. Кроме того, это позволяет специалисту больше узнать том, с кем он имеет дело. Любая попытка «отмахнуться» от того, что говорит клиент, не только закрывает доступ к информации, но и заставляет клиента думать, что его мнением никто не интересуется, и что, соответственно, никого не волнует, что с ним произойдет. На этом этапе крайне важно, чтобы специалист не настаивал на своей первоначальной позиции, не пытался что-то объяснить клиенту или доказать ему, что он не прав, а только выслушал.

Признайте факт наличия сопротивления. Признание существования сопротивления не означает, что специалист согласен с клиентом. Это только показывает клиенту, что он имеет право сопротивляться. Использование высказываний вроде «Я согласен, что это вызовет у вас проблемы» или «Вы имеете полное право со мной не соглашаться» позволяет специалисту выказать понимание точки зрения клиента, оставаясь на своих собственных позициях. Иными словами, специалист должен признавать, что клиенту не нравится происходящее, но не соглашаться с тем, что клиент в чем-то прав.

Еще раз подчеркните, что клиент вправе сопротивляться. Специалисту следует помнить о том, что клиенту, возможно, раньше никогда не приходилось высказывать недовольство происходящим, не опасаясь за последствия. Периодически подчеркивая, что сопротивление имеет свою ценность, что клиенту ничего не угрожает, и его понимают, специалист создает позитивную атмосферу общения. Высказывания вроде «То, что вам все это не нравится, совершенно нормально» или «Я понимаю, почему вы злитесь» помогают ему контролировать ситуацию, а клиенту – расслабиться и раскрыться. На этом этапе специалист может сказать следующее: «Я вас прекрасно понимаю, вы устали от вмешательств. Но я здесь, чтобы помочь вам».

3) Исследование сопротивления

Проведите черту различия между «специфическим» и «общим» сопротивлением. «Специфическое» сопротивление относится к конкретным требованиям, предъявленным клиенту; «общее» сопротивление с этими требованиями никак не соотносится. Причинами «общего» сопротивления обычно являются нежелание признавать над собой чью-то власть, старые обиды, потребность во внимании со стороны окружающих и отсутствие четкого осознания своих собственных желаний. Специалист должен уметь отличать «специфическое» сопротивление от «общего». Если у него возникают эти трудности, он может просто спросить у клиента: «Что вас не устраивает?» В одних случаях клиент может дать четкий ответ, в других – нет. Если «общее» сопротивление со стороны клиента не становится препятствием на пути дальнейшей работы, лучше «разобраться» с ним позже.

Проанализируйте природу сопротивления. После того, как специалист выявил признал факт наличия сопротивления со стороны клиента и установил, что оно носит «специфический» характер, а клиент понял, что ему ничего не угрожает, специалист может помочь клиенту перейти от отрицания к утверждению, задав ему вопрос: «Чего вы хотите?» Отвечая на этот вопрос, клиент, сам того не подозревая, начинает оказывать специалисту содействие в решении проблемы. Скорее всего, клиент предложит альтернативные способы выполнения поставленных перед ним требований, что позволит специалисту обеспечить достижение стоящих перед ним целей, а клиенту – «сохранить лицо». На этом этапе следует перейти к переговорам, памятуя о том, что для того, чтобы на постоянной основе снизить уровень сопротивления со стороны клиента, нужно, чтобы для него что-то изменилось к лучшему. По результатам анализа природы сопротивления необходимо договориться с клиентом о том, что следует делать дальше. Педагог социальный может сказать следующее: «Давайте поговорим с вами о причинах вашего нежелания работать со мной. Почему вы хотите, чтобы я оставила вас в покое?»

4) Проверка

Перед завершением встречи необходимо *проверить, одинаково ли специалист и клиент понимают достигнутые ими договоренности*. Это позволяет подвести итоги встречи и не дает клиенту «забыть» о взятых на себя обязательствах. Если затем проводится повторная встреча, подобная проверка послужит хорошей отправной точкой, одновременно сняв необходимость еще раз решать проблему сопротивления со стороны клиента. На этом этапе специалист может сказать следующее: «Когда мы с вами можем встретиться вновь?»

Кроме этого, для того, чтобы научиться вовлекать клиентов в продуктивное изменение, специалисты должны освоить *базовый набор навыков собеседования*. Эти навыки применимы в любом аспекте работы в области охраны детства, включая расследования, оценку, планирование дела, решение проблем, проведение семейной оценки для замещающей и усыновляющей семей и т. д.

Выражайте сопереживание. Педагог социальный должен проявить понимание ситуации клиента, его эмоций, разочарований, тревог и т.д. Это подразумевает понимание ситуации, но необязательно согласие с ней. Это не препятствует наличию у работника иной точки зрения, чем у клиента. Например, фраза: «Я понимаю, что вы могли разозлиться на своего ребенка» не поощряет насилия, но выражает понимание родительского разочарования и гнева.

Проводите конфронтацию. Основная цель многих взаимодействий с клиентом состоит в том, чтобы противопоставить их подведение своему собственному, подвести клиентов на примере их собственных негативных поступков к осознанному пониманию, что изменение возможно. Специалисты также должны осознавать, что такой тип конфронтации не должен быть агрессивным. Вступать в конфронтацию можно, но в мягкой манере.

Указывайте на разногласие. Клиенты часто попадают в повторяющийся цикл негативного поведения, которое не приносит желаемых результатов, потому что это единственный, с их точки зрения, путь решения проблемы. В этом случае специалисту полезно мягко помочь клиенту прийти к осознанию (вместо того, чтобы читать ему лекцию), что такое поведение не дает желаемых результатов. Другими словами, показать наличие определённого несоответствия между целью клиента и его поведением. Работник может спросить клиента о том, дает ли такое поведение полезный для него результат или можно спросить о преимуществах такого поведения и ответственности за него. Такой подход позволяет самому клиенту, а не педагогу социальному сформулировать причину изменений, что часто создает лучшую мотивацию. Специалисты должны осознавать, что это мягкая форма конфронтации. Манера поведения работника важна для такой стратегии. Например: «Насколько хорошо это помогает вам решить проблему?» «Если вы кричите на своих детей и не получаете желаемого результата, то как вы можете утверждать, что крик вам помогает?»

Избегайте споров. Специалисты должны позаботиться о том, чтобы не попасть в ловушку, споря с клиентом о наличии у него проблемы и необходимости в изменениях. Это ловушка, из которой очень трудно выйти. Клиент просто будет спорить, отстаивая противоположную точку зрения: «Нет, у меня нет проблемы!»

Поддерживайте самодостаточность. Вера в способность человека к изменениям является важным мотивирующим фактором. Вера и надежда – важные элементы изменений. Общим посылом здесь должно стать то, что клиент способен сделать необходимые шаги, может измениться.

Управляйте сопротивлением. Специалист может столкнуться с сопротивлением изменениям в любой момент на протяжении работы со случаем. В практической работе необходимо использовать стратегии, которые позволяют управлять сопротивлением.

Разверните сопротивление. Джей Хейли (1987) называет это «психологическое дзюдо». В этой технологии специалист использует силу атакующего (клиента) для получения преимущества. Например, клиент предъявляет претензию (Вам кроме Лизы никто не нужен!). Необходимо использовать это и подать в совершенно другой манере («Мне нужно задуматься о том, как вы себя чувствуете»). Клиент, ожидающий, что педагог социальный станет защищать свою заинтересованность в благополучии ребенка, может быть удивлен интересом к нему.

Этот метод полезен, когда клиент жалуется, что не находит общего языка с педагогом социальным. Специалист может «выбить почву у него из-под ног», отвечая с пониманием и эмпатией: «Да, я тоже чувствую, что у нас не складываются отношения. Мне бы хотелось что-то изменить, чтобы мы могли работать вместе. Как вы думаете, что мы могли бы сделать, чтобы найти взаимопонимание?»

Райкус и Хьюджес в «Пособии по социальной защите детства» (1998) напоминают, что в борьбе участвуют двое и что, отвечая на скрытые чувства, часто лежащие в основе сопротивления, специалист имеет хорошую возможность погасить гнев клиента.

Смещайте центр внимания. Зачастую разумнее обойти препятствие, чем карабкаться на него. Иногда это невозможно, когда вмешательство обусловлено необходимостью обеспечить безопасность ребенка. Но, работая с клиентом на постоянной основе, специалист имеет возможность подавить сопротивление клиента, смещая его фокус с того, что кажется препятствием на пути к позитивным изменениям. Например:

Клиент: «Я знаю, что вы хотите, чтобы я прекратила пить, но я не собираюсь делать этого!»

Педагог социальный: «Успокойтесь. Вы спешите. Давайте пока не будем делать никаких выводов. Хорошо? Давайте сначала поговорим немного о том, как и чем я могу вам помочь?»

Подчеркивайте личный выбор. Многие клиенты чувствуют себя беспомощными и в результате реагируют таким образом, что пытаются самоутвердиться и восстановить контроль над ситуацией («Вы не можете говорить мне, что я должен делать!»). В этой ситуации можно убедить человека, что именно он выбирает то, что происходит. По сути, – это является правдой.

Педагог социальный может сказать: «Вы правы. Я не могу изменить ваше поведение. Это можете сделать только вы сами».

Такое признание права выбора не означает, что специалист снимает с себя ответственность за безопасность ребенка. Это означает только признание права клиента не изменять свое поведение.

Используйте перефразирование. Этот прием уместен, когда педагог социальный слышит, что говорит клиент, но предлагает другое значение или интерпретацию для этого. Переложение мысли в другую форму дает шанс, что клиент ощутит вмешательство, как помощь. Например:

Клиент: «Я не хочу больше никакой помощи от вас!»

Педагог социальный: «Тогда я именно тот человек, с кем вам следует поговорить. Я могу помочь вам составить план ваших дальнейших действий. Я хочу, чтобы Ваш сын Руслан вернулся домой не меньше, чем вы».

Клиент: «Вы не имеете права приходить сюда, обвинять меня и обижать моего ребенка! Вам лучше уйти».

Педагог социальный: «Я понимаю, почему вы рассержены. Вы думали, что я обвиняю вас. Но я здесь не для того, чтобы предъявлять обвинения. Нам необходимо узнать как получилось, что Руслан обжегся, чтобы защитить его от новой травмы. Я надеялся, что мы вместе будем работать дальше».

В этом примере педагог отвечает в манере несопротивления, основываясь на фактах, не оспаривая, используя рефлексивное выслушивание, учитывая чувства, которые владеют клиентом и предоставляя персональный выбор, приглашая клиента присоединиться к нему.

Социальные взаимоотношения – это, прежде всего, вмешательство для изменений внутри семьи и это «инструмент», предоставленный социальным работникам.

Социальные взаимоотношения необходимо выстраивать с учетом следующих факторов:

многие клиенты не имеют удовлетворительных, доверительных отношений с другими взрослыми. Взаимоотношения со специалистом могут стать моделью доверительных поддерживающих и объединяющих отношений;

отношение специалиста и его профессиональные качества (убедительность, открытость в общении, доверительность, мягкое противостояние, совместная работа на достижение цели) делают изменения возможными для клиента;

если клиенты уверены в искренности специалиста и доверяют его возможностям, они, как правило, в большей степени способны воспринимать его руководство;

если клиенты уважают специалиста, они могут взять за образец его действия и согласятся рассматривать его предложения;

если клиенты ощущают атмосферу комфорта и сотрудничества во взаимоотношениях, они будут чувствовать себя свободнее в выражении

своего несогласия, когда специалист ошибается, и будут честно выражать свои чувства и мысли;

специалист может убедить клиента в своей честности и искренности, если он старается понять каждого члена семьи, семейную культуру и традиции, надежды и уникальность ситуации. Такие взаимоотношения помогают семье развивать самоуважение и увеличивают мотивацию к работе с новыми испытаниями;

специалист должен понимать, что работает с личной информацией, которая не может использоваться ни при каких других обстоятельствах, кроме помощи семье. Иногда у клиентов есть опыт, когда их личная информация использовалась специалистом без согласия клиента или во вред им, и он опасается делиться ею. Специалист должен быть убедительным при разговоре с клиентом и корректно использовать полученную информацию.

уроки, полученные клиентом (и педагогом социальным) о природе открытых уважительных отношений, могут помочь клиентам в их отношениях с детьми и другими людьми. Например, постепенный переход от изначального сопротивления к доверительному сотрудничеству является уроком того, как преодолевать трудности в отношениях.

Взаимоотношения в практической социальной работе – это мощный фактор, помогающий людям меняться. Во многих случаях социальные работники не осознают, насколько значительной была их помощь, пока их работа с клиентом не закончена.

Лекция 8. Реабилитация неблагополучной семьи

Определение социальной реабилитации семьи. Условия эффективности социальной реабилитации семьи. Планирование реабилитационной работы с семьей. Организация реабилитационной работы. Методика организации визитов в семью

Определение социальной реабилитации семьи. Социальная реабилитация семьи – это долговременный процесс поддержки и оказания социальных и вспомогательных услуг, которые укрепляют семьи и дают им возможность обеспечить безопасный уход

за детьми. Успешная реабилитация позволяет не только защитить детей от насилия и пренебрежения потребностями, но и не допустить возникновения психологической травмы, которая является неизбежным следствием изъятия ребенка из семьи.

Задачи социальной реабилитации:

- укрепить способность семьи обеспечивать основные жизненные потребности, безопасность и развитие ребенка, по мере возможности предотвращая его изъятие из семьи. Если изъятия избежать не удалось, в кратчайшие сроки сделать всё возможное для возвращения ребёнка в его биологическую семью;
- минимизировать последствия жестокого обращения и неудовлетворения нужд ребенка путем предоставления ему/ей необходимых медицинских, образовательных, психологических и психотерапевтических услуг;
- обеспечить (при необходимости) альтернативное размещение ребенка в заменяющую семью (усыновление, опекунов родственников, приемная семья или детский дом семейного типа) в случае, если воссоединение с биологической семьей невозможно.

Субъектами социальной реабилитации являются семья в целом, т.е. ребёнок, находящийся в социально опасном положении и/или нуждающийся в государственной защите, и его родители или лица, их заменяющие, ответственный специалист из службы СППС учреждения образования/СПЦ, и межведомственная команда специалистов.

Порядок организации социальной реабилитации

Для проведения успешной реабилитационной работы необходимо вовлекать семью во все аспекты работы и придерживаться принципов и ценностей семейно-ориентированного подхода.

Основные шаги для проведения успешной реабилитационной работы с семьей, находящейся в социально-опасном положении:

1. Проведение комплексной оценки семьи, с определением как проблем, так и ее сильных сторон.
2. Разработка плана реабилитационной работы на основе данных, полученных в процессе комплексной оценки семьи.
3. Координация и организация предоставления услуг в соответствии с планом реабилитации. Оказание необходимой поддержки семье, мотивирование ее на изменения и мобилизацию собственных ресурсов во время проведения реабилитационной работы.
4. Проведение периодической оценки достигнутых результатов выполнения плана реабилитационной работы. При этом отслеживаются изменения уровня рисков и наличие угроз безопасности, при необходимости меняется план реабилитации.
5. Принятие решений, основанных на фактах и релевантной информации, полученной в результате периодической оценки безопасности, оценки рисков и комплексной оценки семьи.

Условия эффективности социальной реабилитации семьи. Процесс реабилитации семьи является эффективным при соблюдении следующих условий:

1. Соблюдение принципов семейно-ориентированного подхода.
2. Качественное проведение социального расследования с выяснением причин неблагополучия.
3. Эффективное планирование процесса реабилитации. План социальной реабилитации семьи является основным руководящим документом при оказании помощи семье, при условии вовлечения в процессы планирования членов семьи, ее социального окружения (включая самих детей с учетом их возраста) и организаций, имеющих возможность оказывать семье поддерживающие услуги.

Целью реализации плана является достижение поэтапных изменений во внутрисемейных отношениях. Задачи, поставленные в плане социальной реабилитации семьи, напрямую вытекают из оценки риска и комплексной оценки семьи и предусматривают

как обеспечение безопасности ребенка, так и сохранение стабильности семьи. В плане социальной реабилитации семьи излагаются намеченные к осуществлению виды помощи этой семье, направленные на защиту прав ребенка и снижение либо ликвидацию угроз для его безопасности, наличие которых послужило основанием для вмешательства служб защиты детства. План подлежит корректировке в зависимости от изменяющихся потребностей, сильных сторон и проблем, определяемых в ходе текущих оценок риска и комплексной оценки семьи.

4. Вовлечение членов семьи в процесс реабилитации и установление с ними контакта. Для вовлечения членов семьи в процесс реабилитации специалист:

- обеспечивает непосредственное участие членов семьи в совместной со специалистами работе;
- делает участие членов семьи в реализации плана реабилитационной работы более осмысленным и целенаправленным;
- мотивирует членов семьи к тому, чтобы самостоятельно изменить модели поведения членов семьи и условия, повлекшие возникновение риска для ребенка;
- обеспечивает согласованность усилий, направленных на достижение единых целей;
- способствует формированию доверия между членами семьи и специалистами.

Особое значение имеет организация первого визита в семью, который поможет снять напряженность и настроить членов семьи на позитивное сотрудничество.

5. Эффективное межведомственное взаимодействие использованием различных услуг на местном уровне. Каждая региональная организация, работающая с семьей и детьми, играет определенную роль в защите детей и выполняет определённые функции в соответствии с внутриведомственными нормативными документами.

Работа межведомственной команды позволяет:

скоординировать и объединить усилия всех служб по решению проблем семьи и обеспечению защиты прав и законных интересов несовершеннолетних;

использовать все имеющиеся ресурсы на местном уровне для укрепления семьи, улучшения ее функций по обеспечению безопасности своих детей, их воспитанию и развитию;

сократить время, которое необходимо для реабилитационной работы;

распределить ответственность между организациями и специалистами, оказывающими профилактические, поддерживающие, реабилитационные услуги семье, участниками реализации межведомственного плана реабилитации семьи и несовершеннолетних;

дать оценку тому, насколько эффективно был реализован межведомственный план реабилитации семьи и несовершеннолетних;

при необходимости внести коррективы в имеющийся план.

6. Наличие процедуры, регламентирующей действия специалистов системы защиты детства на этапе социальной реабилитации.

7. Использование разнообразных методов в работе с семьей.

Разнообразие методов реабилитации семьи зависит от выявленных проблем, возрастных особенностей детей, уровня их развития, от имеющихся в социуме поддерживающих услуг, от культурных особенностей семьи и т. д. В практике реабилитации могут быть использованы следующие методы:

- работа с сетью контактов;
- работа с сетевой картой;
- сетевые встречи;
- техника шкальных оценок;
- семейный совет;

- методы решения проблем;
- арттерапия;
- музыкотерапия;
- проективный рисунок;
- тренинг социальных навыков и др.

Данные методы подробно описаны в книге «Реабилитационная работа с семьей» (Методическое пособие Представительство Христианского детского фонда в Республике. – Минск: «Белстан», 2011)

8. Использование всех видов оценки на разных этапах реабилитации семьи. Всесторонняя оценка (оценка безопасности, оценка рисков, комплексная оценка семьи) положения дел в семье является основой процесса реабилитации. Оценка необходима для эффективного планирования услуг по реабилитации, для последующего анализа динамики изменений ситуации в семье, внесения изменений в план реабилитационной работы, принятия обоснованных решений.

9. Наличие квалифицированных специалистов, владеющих современными методами реабилитационной работы с семьей.

Эффективность реабилитационной работы зависит от профессиональной компетенции специалистов, обученных семейно ориентированному подходу в работе по защите детства.

Планирование реабилитационной работы с семьей. Технология планирования подразумевает формулировку целей, постановку задач (желаемых результатов) на основе анализа положения дел в семье, определение действий и конкретных услуг, которые позволяют достичь этих результатов. Для того чтобы эти действия были эффективны, необходимо их выполнить в определенном порядке:

1. провести анализ результатов комплексной оценки: оценить результаты и постараться понять, какие из выявленных проблем сильнее всего влияют на способность семьи защищать ребёнка и заботиться о нём – выявить (определить) проблему;
2. собрать и проанализировать всю информацию с целью понимания характера и причин проблемы, установить ресурсы и сильные стороны;
3. уточнить, чего нужно добиться, и определить желаемый результат, на достижение которого будут направлены все усилия – сформулировать цель и задачи;
4. рассмотреть и выбрать наиболее подходящие действия, которые могут привести к достижению желаемого результата;
5. решить кто, как, когда и где будет осуществлять каждое действие.

В социальной работе это означает проведение, прежде всего, комплексной оценки семьи.

Планирование осуществляется на основании результатов комплексной оценки семьи, при этом специалисты, занимающиеся составлением плана реабилитационной работы, должны поощрять участие семьи в планировании реабилитационной работы и в определении приоритетных направлений работы по нормализации внутрисемейной обстановки. Совместное планирование реабилитационных мероприятий и социальных услуг позволяет оперативно учитывать изменения в положении семьи.

В плане реабилитации должна содержаться информация по трем основным пунктам:

1. проблемы семьи / ребенка;
2. задачи работы с семьей;
3. пути их решения (действия).

Планы реабилитационной работы должны быть конкретными, измеряемыми (чтобы можно было отследить, что и в какие сроки достигнуто), реально достижимыми, ориентированными на результат и ограниченными во времени.

План реабилитационной работы с семьей является основным руководящим документом при оказании помощи семье.

В национальной практике работы специалистов системы защиты детства законодательно закрепились следующие типы планов реабилитационной работы:

- мероприятия по устранению причин и условий, повлекших создание неблагоприятной для детей обстановки (постановление Совета Министров Республики Беларусь от 15 января 2019 г. № 22 «О признании детей находящимися в социально опасном положении»);

- план защиты прав и законных интересов ребенка (Декрет Президента Республики Беларусь от 24 ноября 2006 г. № 18 «О дополнительных мерах по государственной защите детей в неблагополучных семьях»).

Оба этих плана направлены на организацию реабилитационной помощи детям и семьям, находящимся в социально опасном положении или нуждающимся в государственной защите.

План реабилитационной работы является базовым документом при взаимодействии с семьей и должен обеспечивать достаточную степень детализации, глубину проработки и учет индивидуальных особенностей семьи. Предложения о мероприятиях формируются государственными органами, государственными и иными организациями еще в процессе участия в проведении социального расследования и обусловлены наличием критериев и показателей социально опасного положения детей. Мероприятия должны быть определены так, чтобы было обеспечено взаимодействие с родителями при их реализации и должны быть направлены на устранение причин и условий, приведших к признанию несовершеннолетнего находящимся в СОП. Прежде всего, это меры по обеспечению безопасности детей в семье, поэтапному изменению ситуации в семье, в том числе в родительско-детских отношениях. К реализации мероприятий необходимо привлекать родственников, других близких семье людей, членов трудового коллектива по месту работы родителей, а также общественные организации, имеющие возможность оказывать помощь семье. По каждому мероприятию устанавливаются ответственные исполнители и сроки.

Рассмотрение реализации мероприятий осуществляется координационным советом не реже 1 раза в квартал. По мере выполнения План подлежит корректировке в зависимости от изменяющихся потребностей, определяемых в ходе текущей оценки эффективности спланированных мероприятий.

В семейно-ориентированном подходе работа должна планироваться совместно с семьей и с участием других организаций. Написанный совместно план может быть своеобразным контрактом между семьей и организациями и обеспечивать адекватность и взаимосвязанность всех действий. Иногда такое совместное планирование невозможно, но к этому надо стремиться.

Действия плана направлены на решение каждой из определенных задач и являются или действиями, предпринятыми членами семьи, или услугами, оказанными семье специалистами и организациями сообщества.

Перечень действий, которые напрямую связаны с задачами, должен быть тщательно обдуман. Окончательная редакция плана должна давать ответы на следующие вопросы:

- какие именно действия и в каком порядке должны быть осуществлены для решения каждой задачи;

- кто из членов семьи будет принимать участие в каждом действии или нести ответственность за его осуществление;

- какие именно действия должны быть совершены (какие услуги оказаны) социальным педагогом, сопровождающим семью, специалистами других организаций;

- сроки осуществления действий, желательно включая даты начала и завершения каждого действия;
- место выполнения каждого действия.

Действия (так же, как цели и задачи) должны быть сформулированы совместно с семьей и согласованы. Всякие разногласия должны быть разрешены до того, как формулирование действий в плане завершено. Готовность семьи к выполнению действий и задач, поставленных в плане работы со случаем, напрямую влияет на уровень ее вовлеченности в реализацию плана.

Педагог социальный должен убедиться в том, что семья знает, как выполнить предписанные действия, и имеет возможность это сделать. Если это не так, действие должно быть переформулировано. Сложные действия должны быть разбиты на части, и каждая часть должна быть представлена как отдельное действие.

При формулировании действий по достижению задач плана педагог социальный должен рассмотреть и максимально использовать любые сильные стороны семьи, выявленные специалистом или самой семьей в ходе оценки ее состояния.

Действия, включенные в план работы со случаем, должны быть прописаны на обоснованный период времени.

Чтобы проверить, все ли из запланированных действий и задач ведут к намеченной цели, ещё раз тщательно проанализируйте сформулированные действия и ответьте себе на вопрос:

- Если все запланированные для этой задачи действия или услуги будут выполнены, удастся ли решить задачу?
- Если задача будет выполнена, удастся ли ликвидировать эту проблему?
- Если все намеченные задачи будут выполнены, удастся ли достигнуть поставленной цели?
- Возможно, такой анализ покажет вам, что необходимо добавить к плану, или убедит вас в том, что всё запланировано верно.

Во взаимодействии с семьей и другими заинтересованными лицами специалисты служб защиты детства определяют возможные препятствия для выполнения семьей намеченных мероприятий и разрабатывают меры по снижению или ликвидации этих препятствий. При определении возможных препятствий принимаются во внимание следующие обстоятельства:

- материальное положение семьи;
- личностные и возрастные особенности членов семьи, соответствие предлагаемых мероприятий функциональным возможностям семьи;
- уровень мотивации членов семьи;
- территориальная и транспортная доступность места оказания помощи;
- время ожидания помощи, наличие очередей;
- возможность учета социокультурных особенностей семьи;
- предыдущий опыт оказания помощи семье.

Учитывая многообразие проблем, свойственных семьям в кризисной ситуации, для того чтобы решить проблемы и снизить или устранить риск жестокого обращения с ребёнком или неудовлетворения его основных жизненных потребностей, члены семьи должны иметь доступ к широкому спектру услуг. Это такие услуги, как:

- улучшение финансового положения семей: дополнительные пособия, адресная и материальная помощь, пенсии или другие программы финансовой помощи и поддержки;
- обучение или рекомендации по ведению домашнего хозяйства, составлению семейного бюджета;
- оказание гуманитарной помощи, организация бесплатного питания, помощь в оплате коммунальных услуг и погашение задолженностей по ним;

- улучшение жилищных условий: привлечение организаций для помощи в ремонте жилья, выделение стройматериалов и материалов для ремонта, отопления;
- помощь в профессиональной переподготовке и трудоустройстве;
- помощь в устройстве детей в детский сад, в группы продлённого дня, в детские клубные объединения, организация временного присмотра за детьми;
- курсы по обучению родительским навыкам ненасильственного воспитания детей;
- услуги по медицинскому и психологическому обслуживанию (проведение психиатрического и психологического обследования, оказание других услуг по поддержанию психического здоровья, обследование и лечение детей и членов семей, наблюдения за ходом беременности, проведение прививок, консультирования по уходу за грудными младенцами, по их питанию, получение иных медицинских услуг);
- группы самоподдержки в программах «12 шагов» для лечения алкогольной и наркозависимости, а также созависимости и другие.

Организация реабилитационной работы. Достижение целей реабилитационной работы обеспечивается при установлении отношений партнерства с семьей в ходе реализации мер помощи специалистами и представителями системы защиты детства данного региона.

Специалисты служб и организаций системы защиты детства обязаны:

- следить за обеспечением безопасности детей;
- работать на укрепление семьи;
- обеспечивать жизнеустройство детей в соответствии с их интересами постоянные формы устройства;

в случаях угрозы жизни и здоровью ребенка провести изъятие его из семьи и размещение на семейные формы устройства до той поры, пока семья будет в состоянии обеспечить нужды ребенка и его безопасность.

Для проведения успешной реабилитационной работы необходимо вовлекать семью во все аспекты данной работы и придерживаться принципов и ценностей семейно-ориентированного подхода.

В планах реабилитационной работы с семьей излагаются намеченные к осуществлению меры помощи семье, направленные на защиту ребенка и снижение либо ликвидацию угроз для его безопасности и благополучия. Данные меры могут осуществляться как силами специалистов социально-педагогических центров, социально-педагогической и психологической службы учреждений образования, так и специалистами других ведомств и организаций региональной системы защиты детства.

Каждая организация региональной системы защиты детства играет свою роль в защите детей и выполняет соответствующие функции:

организации здравоохранения предоставляют услуги, необходимые для улучшения здоровья, лечения пострадавшего ребенка и других членов семьи, осуществляют домашнее визитирование семей, имеющих детей до трех лет, находящихся в социально-опасном положении;

специалисты отделов образования (сектора охраны детства) занимаются подбором кандидатов в приёмные родители и контролем сопровождения приёмных и опекунских семей, являются основными специалистами, принимающими решения в случаях защиты жилищных и имущественных прав детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

центры коррекционно-развивающего обучения и реабилитации проводят диагностику задержек развития ребенка и предоставляют, в случае необходимости, услуги по их коррекции;

специалисты территориальных центров социального обслуживания населения оказывают адресную материальную и финансовую помощь, проводят реабилитацию женщин, пострадавших от домашнего насилия.

Общественные и религиозные организации, имеющие в своем арсенале необходимые услуги, также могут быть привлечены к оказанию реабилитационных услуг семье и ребенку. Сотрудничество с негосударственными организациями по предоставлению услуг семьям и детям осуществляется на основании договоров о сотрудничестве.

Для координации реабилитационной работы с каждой семьей при утверждении плана реабилитационной работы назначается ответственный специалист. Это, как правило, педагог социальный, педагог-психолог учреждения образования либо специалист социально-педагогического центра.

Специалисты организуют процесс реабилитационной работы с семей в двух направлениях:

I. Специалисты самостоятельно оказывают услуги, осуществляя регулярные визиты в семью, предоставляя помощь в соответствии со своей квалификацией и направлением работы своего учреждения:

а. обеспечение поддерживающего психологического консультирования в ходе регулярных встреч с членами семьи для обсуждения проблем и нужд, активизации сильных сторон, определения возможных решений и уточнения плана действий;

б. использование посещений на дому для обеспечения новых форм ухода, заботы или воспитания ребенка в домашних условиях.

в. обучение родителей и помощь (подсказки, консультирование, «показ, как») в работе по дому и в ведении хозяйства, включая приготовление еды, уборку, стирку, закупку продуктов, организацию семейного бюджета, планирование расходов и доступ к необходимым услугам;

г. вовлечение ребенка в учебную деятельность и игровую активность;

д. сопровождение родителей и ребенка на школьные собрания, в больницу, при обращении за материальной помощью, выступая в роли адвоката семьи перед различными службами и учреждениями;

е. помощь родителям в реализации плана работы.

II. Специалист направляет семью для оказания помощи в другие службы и ведомства и координирует оказание этих услуг.

1. Специалист СПЦ/СППС, назначенный для координации реабилитационной работы с семьей определяет перечень услуг, необходимых семье и организации, в соответствии с утвержденными планами реабилитационной работы, а также организации, которые эти услуги предоставляют (Например, направление на консультацию к семейному психологу /ТЦСОН/, направление на консультацию к врачунаркологу /ЦРБ/, направление в паспортный стол /РОВД/, направление в центр занятости /управление по труду, занятости и социальной защите/).

Специалист СПЦ/СППС, выдавший направление членам семьи в другие службы и ведомства для получения услуг, контролирует посещение этих организаций членами семьи. С этой целью специалисты направляющей принимающей организаций совместно устанавливают периодичность и порядок обмена дальнейшей информацией, согласовывают даты завершения основных плановых мероприятий по работе с семьей.

При осуществлении взаимодействия, принимающая и направляющая организации:

а. проводят совместные совещания сотрудников, ведущих семью, не реже одного раза в месяц;

б. уведомляют принимающую организацию о предстоящих совещаниях по обсуждению хода работы по делу. При невозможности присутствия на них представителя

принимающей организации информация обо всех внесенных изменениях в материалы дела направляется в письменном виде;

с. уведомляют принимающую организацию о закрытии дела.

В каждом районе (городе) целесообразно создать перечень социальных услуг, реализуемых учреждениями и организациями, указать порядок обращения за каждой конкретной услугой и контакты учреждения. Такой перечень должен поддерживаться в актуальном состоянии, что позволит инициировать перед исполнительным комитетом расширение его состава (введение дополнительных социальных услуг).

К примеру, рекомендация родителям обратиться за оказанием им социально-психологических услуг может быть дана Советом профилактики (либо координационным советом) в случае, когда неблагоприятная для детей обстановка сложилась вследствие внутрисемейных конфликтов (между родителями, между бабушкой и мамой ребенка и пр.).

Основанием для направления родителя за оказанием услуги временного приюта может стать внутрисемейный скандал либо утрата семьей жилого помещения вследствие других стихийных бедствий.

Важно донести до родителей цель своевременного обращения за оказанием социальной услуги, которая заключается в недопущении создания в семье неблагоприятной для детей обстановки и, как следствие, социально опасного положения. Только взаимодействие с родителями в данном вопросе станет базисом для преодоления проблем в семье.

Минимальный набор услуг в регионе, отвечающих потребностям семей и снижающих факторы риска жестокого обращения и/или неудовлетворения нужд ребенка может быть следующим:

домашнее визитирование семей, воспитывающих детей от 0 до 5 лет (Программа SAFECARE);

группы по обучению родительским навыкам;

клуб анонимных алкоголиков;

услуги психотерапевта;

консультация нарколога;

помощь детям, пережившим психоэмоциональную травму;

адресная материальная помощь;

оказание помощи в трудоустройстве;

услуги родителям и детям, пострадавшим от домашнего насилия;

группы дневного пребывания для детей, находящихся в социально опасном положении;

оказание социальной помощи.

Специалист, отвечающий за работу с семьей, является инициатором и участником пересмотра дела каждый раз, когда требуется коллегиальное принятие решение по судьбе детей или корректировка плана.

Прогресс в оказании услуг и выполнении плана реабилитационной работы оценивается как:

«Значительный» если предоставление услуг способствовало достижению значительного прогресса в снижении рисков (изменение категории уровня риска например, с высокого на средний или низкий) и угроз безопасности, повышению способности семьи предоставлять адекватный уровень заботы о ребенке.

«Удовлетворительный» если предоставление услуг способствовало достижению некоторого прогресса в снижении рисков (т.е. снижению общего балла риска, но без изменения категории риска (высокий, средний, низкий)) и угроз безопасности, и повышению способности семьи предоставлять адекватный уровень заботы о ребенке; или се-

мья положительно оценивает собственный прогресс несмотря на то, что снижения уровня рисков пока не отмечено.

«Неудовлетворительный» – если предоставление услуг не способствовало снижению рисков и угроз безопасности и никак не способствовало повышению способности семьи предоставлять адекватный уровень заботы о ребенке.

Методика организации визитов в семью. Одна из форм работы педагога социального с семьей – визиты в семью: посещение семьи на дому с диагностическими, контрольными, адаптационно-реабилитационными целями. Эта форма работы позволяет установить поддерживать длительные отношения с семьей, своевременно выявляя ее проблемные ситуации, оказывая незамедлительную помощь. Проведение визитов требует соблюдения добровольности принятия помощи, конфиденциальности, поэтому следует находить возможности информировать семью о предстоящем визите и его целях.

Регулярные, систематические и постоянные визиты специалистов в семью являются необходимым условием для формирования прочных взаимоотношений с семьей и предоставляют возможность видеть семью в ее естественных условиях, обеспечивают неформальное наблюдение за состоянием здоровья, благополучием детей, функционированием семьи.

Визиты в семью особенно необходимы в период принятия ключевых решений о положении ребенка, когда изменения в семье наиболее вероятны. Периодичность визитов определяется во время оценки рисков в зависимости от степени риска для ребенка. По результатам промежуточных оценок риска периодичность визитов пересматривается. Во всех случаях определение количества визитов в семью требует гибкого подхода и учета их особенностей.

Периодичность визитов определена порядком организации работы по социальной реабилитации.

Оптимальная периодичность:

- не менее четырех визитов в месяц (как минимум один визит в неделю) для случаев с высоким или очень высоким уровнем риска для ребенка);
- два визита (1 визит в 2 недели) в случаях, когда риск для ребенка оценен как средний.

Работа специалиста в рамках проведения визитов в семью

Каждый визит должен иметь конкретную цель. Цель должна соответствовать плану реабилитационной работы. Например, получить больше оценочной информации, смоделировать родительские и хозяйственные навыки, отработать навыки, полученные в ходе занятий для родителей, обсудить, насколько оказываемые услуги помогают семье, провести кризисное вмешательство и поддерживающую психологическую консультацию.

Цель должна быть объяснена членам семьи. В конце каждого посещения цель и задачи следующего посещения должны быть совместно обсуждены.

Первостепенная задача специалиста, осуществляющего реабилитационную работу с данной семьей, – установление доброжелательных отношений, создание и поддержание мотивации к выходу из кризиса и устранению негативных моментов, способствующих неудовлетворению нужд ребенка.

Визиты в семью в рамках реабилитационной работы начинаются с установления договоренности о взаимных обязательствах и правах, а также с закрепления в сознании сторон факта вступления во взаимоотношения для достижения общей цели.

Визит в семью обязательно документируется. Целью визита может быть и составление акта обследования условий воспитания и проживания несовершеннолетнего.

Каждый последующий визит начинается с анализа выполнения ранее данных рекомендаций и выполнения действий, предусмотренных планом защиты прав и законных интересов несовершеннолетнего.

По окончании личного визита специалисты определяют дату и время следующего визита (в соответствии с планом).

Обе стороны должны владеть контактными телефонами для того, чтобы можно было проинформировать вторую сторону о непредвиденных обстоятельствах, которые не позволяют осуществить визит в семью в установленное время, и договориться о пересмотре даты и время.

Посещения на дому дают прекрасную возможность помочь клиенту попрактиковаться в использовании навыков в решении проблем.

Специалист должен указать, сколько продлится посещение. Если до конца запланированного времени совместная работа не закончена, специалист должен спросить клиента хочет ли он/она продолжить сейчас или лучше продолжить обсуждение в другое время.

Что делать с отвлекающими факторами?

Семьи сильно различаются по своей способности противостоять отвлекающим факторам. В то время как в некоторых в целом царит спокойная атмосфера, в других постоянно шум и суета. Отношение семьи к отвлекающим факторам может не совпадать с отношением специалиста, осуществляющего визит в семью. В таком случае необходимо вежливо сообщить об этом клиенту и обсудить, что можно с этим сделать. Например, можно посидеть на крыльце и поговорить, клиент может прийти в учреждение, можно выключить телевизор и т. д. некоторых семьях уровень активности граничит с хаосом, который, в свою очередь, является одной из причин пренебрежения нуждами детей. Реакция специалиста на этот уровень хаоса должна быть тщательно спланирована в соответствии с планом работы со случаем. Работник может, например, смоделировать, как мать может успокоить и отвлечь своих детей, чтобы иметь возможность пообщаться с работником.

Что делать, если при посещении присутствуют родственники, друзья или соседи?

Специалист должен вежливо спросить у клиента, не возражает ли он, если эти люди будут присутствовать при беседе. Иногда поддерживающее присутствие людей может оказаться полезным, в других случаях оно может стеснять клиента. Также необходимо определить, не представляет ли кто-то из «дополнительно» присутствующих в доме угрозу его собственной безопасности.

Проводить ли посещения без предварительной договоренности?

Обычно специалист должен планировать свои посещения с семьей заранее. Это очень конкретная демонстрация уважения к клиенту, которая, являясь естественной любезностью, моделирует нормальный способ ведения дел. Есть всего несколько причин для проведения необъявленных посещений: если безопасность ребенка может быть под угрозой, когда семья заранее не знает о посещении, или если есть риск, что семья с ребенком скроется. Дополнительные, не оговоренные заранее, посещения могут понадобиться, если работник хочет проверить, в состоянии ли семья поддерживать безопасность и порядок в доме без его участия. Однако, прежде чем «проверять» семью таким образом, работник должен обстоятельно поработать с семьей в этих направлениях. Некоторые семьи могут наводить порядок дома, если они знают, что придет работник. Это может стать промежуточным шагом на пути к автономному поддержанию порядка и безопасности и должно рассматриваться, как сильная сторона семьи. Необъявленные посещения в этом случае могут начаться только позже, когда специалист убедится, что семья может поддерживать дом в чистоте и безопасности на постоянной основе. Цель необъявленных посещений также должна быть четко разъяснена семье.

Безопасность работников во время домашних посещений

Социальные работники должны принимать во внимание, насколько вероятно, что тот тип беседы, который они планируют с семьей, может вызвать у них раздражение. В случае необходимости должна быть предусмотрена возможность проведения бе-

седы на рабочем месте, где кто-то может проследить за вашей безопасностью и вмешаться, если потребуется.

- Специалисты должны придерживаться спокойной манеры поведения.
- Специалисты должны пользоваться властью только в той степени, в которой это необходимо.

- Специалисты должны визуально отслеживать все, что происходит во время посещения, обращая внимание на группы людей и какую-либо противоправную деятельность. Если чувствуете, что возникает опасность, вы должны удалиться и вернуться, если необходимо, с представителями правопорядка или с другим работником.

- Входя в дом, специалист должен постараться увидеть, нет ли в нем угрожающих элементов и уйти, если он почувствует опасность.

- При посещении семьи специалист должен располагаться в комнате таким образом, чтобы ничто не препятствовало его выходу.

- Специалист должен выходить через ту же дверь, через которую вошел, так как он не может быть уверен, что другие двери не заблокированы.

При посещении семьи важно проявлять уважение. Специалист должен чутко относиться к тому, что в доме клиента он гость и что некоторые клиенты могут воспринимать домашние визиты как проникновение в их жизнь. Стремитесь проявлять уважение к клиенту различными путями. Выразите благодарность за возможность встретиться в его/ее доме.

ПРАКТИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

ПЛАНЫ СЕМИНАРСКИХ И ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

МОДУЛЬ 1 СЕМЬЯ КАК ОБЪЕКТ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

Тема 1. Семья как объект социальной работы

Основные понятия: семья, брак, жизненный цикл семьи, функции семьи, жизнедеятельность семьи, благополучная семья, семья, группы риска, неблагополучная семья.

Требования к компетентности: знать сущностные характеристики понятий «брак», «семья», знать функции семьи как социального института; уметь описывать жизненный цикл семьи, знать и уметь давать характеристику различным типам семей, уметь определять специфические проблемы различных типов семей.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ К ЗАНЯТИЮ

I. Задания для обязательного выполнения

Подготовьте ответы на вопросы:

1. Понятие семья в психологии, педагогике, социологии.
2. Функции семьи как социального института.
3. Жизненный цикл семьи.
4. Трансформация семьи в современном обществе.
5. Классификация семей. Типы семей: благополучная, неблагополучная, группы риска.
6. Характерные и специфические проблемы различных типов семей.

II. Задания для самостоятельной работы

1. Подготовьте реферат на тему «Современная модель белорусской семьи: особенности социально-психологической адаптации».
2. Проанализируйте публикации, посвященные различным проблемам семьи, выделив ключевые проблемы. Напишите аннотацию на одну из них.
3. Раскройте сущность понятий «нормативный кризис», «ненормативный кризис» и опишите нормативные и ненормативные кризисы семьи.
4. Индивидуально проанализируйте, какие знания приобрели, какими умениями овладели по изучаемой теме (письменно).

Список источников:

1. Вакушенко Т. Д. Социальная работа с семьей : метод. рекомендации / М-во образования РБ, Учреждение образования "Витебский государственный университет имени П. М. Машерова", Каф. социально-педагогической работы. – Витебск : ВГУ имени П. М. Машерова, 2014. – 52 с.
2. Николаева Е. И. Психология семьи : учеб. для студентов высш. учеб. заведений, обучающихся по напр. 050100 "Педагогическое образование". – Санкт-Петербург [и др.] : Питер, 2013. – 336 с.
3. Технологии социальной работы в различных сферах жизнедеятельности : учебное пособие / под ред. П. Д. Павленка. – Изд. 2-е, перераб. и доп. – Москва : Дашков и К, 2006. — 595 с. Шилов И. Ю. Фамилистика. (Психология и педагогика семьи) :

практикум / Ленинградский гос. обл. ун-т. фак. педагогики и психологии. – Санкт-Петербург : Петрополис, 2000.

4. Тюрина Э. И. Социальная работа с семьей и детьми : учеб. для использования в учеб. процессе образоват. учреждений, реализующих программы сред. проф. образования. – Москва : Академия, 2009. – 287 с.

5. Холостова Е. И. Социальная работа с семьей : учеб. пособие. – 3-е изд. – Москва : Дашков и К, 2008. – 212 с. :

6. Шнейдер Л. Б. Семейная психология : [учеб. пособие для вузов]. – Екатеринбург : Деловая книга, 2007. – 735 с.

Тема 2. Основы и специфика социальной работы с семьей

Основные понятия: семья, социальная работа, методы социальной работы, трудная жизненная ситуация, социальная защита, социальная поддержка, социальное обслуживание.

Требования к компетентности: знать цель, задачи социальной работы с семьей; знать и уметь характеризовать функции специалиста по социальной работе с семьей, направления и методы социальной работы с семьей; уметь определять модели помощи современной семье.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ К ЗАНЯТИЮ

I. Задания для обязательного выполнения

Подготовьте ответы на вопросы:

1. Сущность социальной работы с семьей.
2. Цель, задачи социальной работы с семьей.
3. Функции специалиста по социальной работе с семьей.
4. Направления социальной работы с семьей.
5. Методы социальной работы с семьей.
6. Модели помощи современной семье.

II. Задания для самостоятельной работы

1. Подготовьте рефераты на темы «Профессиональная компетентность специалиста по социальной работе с семьей», «Система государственной поддержки семей, воспитывающих детей».
2. Заполните таблицу «Социальная работа с различными видами семей»:

Таблица 2 – Социальная работа с различными видами семей.

Вид семьи	Проблемы семьи	Цель и задачи социальной работы с семьей	Функции специалиста	Направления работы	Методы работы
Неполная					
Молодая					
Многодетная					
Замещающая					
Семья с ребенком с ОВЗ					
Малообеспеченная					
Неблагополучная					

3. Индивидуально проанализируйте, какие знания приобрели, какими умениями овладели по изучаемой теме (письменно).

Список источников:

1. Вакушенко Т. Д. Социальная работа с семьей : метод. рекомендации / М-во образования РБ, Учреждение образования "Витебский государственный университет имени П. М. Машерова", Каф. социально-педагогической работы. – Витебск : ВГУ имени П. М. Машерова, 2014. – 52 с.

2. Психология семьи : учеб. пособие для студентов высш. учеб. заведений, обучающихся по напр. и по спец. психологии. – 3-е изд., перераб. и доп. – Санкт-Петербург [и др.] : Питер, 2014. – 336 с.

3. Тюрина Э. И. Социальная работа с семьей и детьми : учеб. для использования в учеб. процессе образоват. учреждений, реализующих программы сред. проф. образования. – Москва : Академия, 2009. – 287 с.

4. Холостова Е. И. Социальная работа с семьей : учеб. пособие. – 3-е изд. – Москва : Дашков и К, 2008. – 212 с. :

5. Целуйко, В. М. Психология неблагополучной семьи : книга для педагогов и родителей / В. М. Целуйко. – М. : ВЛАДОС, 2006. – 270 с.

Тема 3. Семья как персональная микросреда жизни и развития ребенка

Основные понятия: развитие, социализация, воспитание, семья, потребности, воспитательный потенциал семьи

Требования к компетентности: понимать значение семьи как первейшего институт социализации и воспитания подрастающих поколений, знать потребности ребенка и особенности их удовлетворения в семье, уметь описывать влияние семьи на процесс развития ребенка и формирование его личности, уметь характеризовать воспитательный потенциал семьи.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ К ЗАНЯТИЮ

I. Задания для обязательного выполнения

Подготовьте ответы на вопросы:

1. Семья – первейший институт социализации и воспитания подрастающих поколений.
2. Функции семьи в процессе социализации.
3. Параметры качества семьи как персональной среды жизни и развития детей.
4. Ребенок и удовлетворение его потребностей в семье.
5. Воспитательный потенциал семьи.
6. Негативное социализирующее влияние семьи: причины, последствия.
7. Проблемы семей с детьми.

II. Задания для самостоятельной работы

1. В чем заключается различие понятий семья и брак?
2. Назовите особенности современной семьи.
3. В средствах массовой коммуникации высказывается точка зрения, согласно которой в настоящее время воспитательная функция семьи стала ослабевать. Выскажите аргументированное мнение по этому поводу.
4. Как вы считаете, какие предпосылки создает государство для нормального развития, воспитания и образования детей?
5. Почему семья является величайшей общечеловеческой ценностью?

6. В научной литературе, в средствах массовой информации, в повсеместном общении можно встретить утверждение «Крепкая семья – крепкое государство, благополучное общество». Как вы его понимаете?

7. Докажите, что жизнь в семье характеризуется многосторонними отношениями, а каждый этап в ее развитии связан с выполнением ряда функций.

8. Составьте схему «Ребенок и удовлетворение его потребностей в семье».

9. Опишите уровни воспитательского потенциала семьи. Результаты представьте в таблице.

10. Считаете ли вы правильным то, что иногда вместо понятия «воспитательный потенциал семьи» говорят «педагогический потенциал семьи»? Обоснуйте свой ответ.

11. Согласны ли вы с утверждением о том, что «у тех, кого мы любим, всегда есть власть над нами». Обоснуйте свой ответ.

12. Индивидуально проанализируйте, какие знания приобрели, какими умениями овладели по изучаемой теме (письменно).

Список источников:

1. Антипова Е. В. Семейная педагогика : учеб.-метод. материалы / Е.В. Антипова. – Могилев : МГУ имени А. А. Кулешова, 2014. – 216 с.

2. Вечорко Г. Ф. Семейная педагогика : учеб. пособие / Ф.Г. Вечорко. – Минск : Народная асвета, 2016. – 144 с.

3. Карабанова О. А. Психология семейных отношений и основы семейного консультирования : учеб. пособие для студ. вузов, обучающихся по напр. и спец. психологии. / О.А. Карабанова. – Москва : Гардарики, 2005. – 320 с.

4. Куровская С. Н. Педагогика семьи : пособие для студ., руководителей и учителей учреждений, обеспечивающих получение общ. сред. образования / С.Н. Куровская. – Минск : Тесей, 2006. – 192 с.

5. Николаева Е. И. Психология семьи : учеб. для студентов высш. учеб. заведений, обучающихся по напр. 050100 "Педагогическое образование" / Е.И. Николаева – Санкт-Петербург [и др.] : Питер, 2013. – 336 с.

6. Осипов Е. Д. Педагогика семьи : пособие для студ. пед. спец. высш. учеб. заведений / под ред. А. Н. Сендер. – Брест : БрГУ им. А. С. Пушкина, 2008. – 157 с.

7. Осипов Е. Д. Педагогика семьи. Лекции-дискурс : пособие для студентов пед. специальностей высш. учеб. заведений / Е.Д. Осипов. – Брест : БрГУ имени А. С. Пушкина, 2014. – 168 с.

8. Чечет В. В. Педагогика семейного воспитания : учеб.-метод. пособие. / В.В. Чечет – Мн. : Красико-Принт, 1998. – 256 с.

9. Шилов И. Ю. Фамилистика. (Психология и педагогика семьи) : практикум / И.Ю. Шилов. – Санкт-Петербург : Петрополис, 2000. – 416 с.

Тема 4. Общие технологии социальной работы в деятельности с семьей

Основные понятия: социальная работа, технологии социальной работы, социальная диагностика, профилактика, социальный патронат, социальная терапия, консультирование, социальная реабилитация, социальная адаптация, социальное сопровождение, ведение случая, социальная терапия, посредничество.

Требования к компетентности: знать технологии социальной работы в деятельности с семьей; уметь применять технологии в практике социальной работы с семьей.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ К ЗАНЯТИЮ

I. Задания для обязательного выполнения

Подготовьте ответы на вопросы:

1. Технологический подход в социальной работе с семьей и детьми.
2. Основные технологии социальной работы с семьей и детьми.
3. Технология ведения случая.

II. Задания для самостоятельной работы

1. Составьте перечень социальных практик с семьей.
2. Опишите технологию раннего выявления семейного неблагополучия.
3. Заполните таблицу «Методы и технологии, применяемые в работе с семьей».

Таблица 3 – Методы и технологии, применяемые в работе с семьей

Вид семьи	Технологии, применяемые специалистом	Краткое описание технологий
Молодая семья		
Замещающая семья		
Многодетная семья		
Молодая семья с несовершеннолетними родителями		
Семья с одним родителем, воспитывающая несовершеннолетних детей		
Семья с низким уровнем дохода		
Семья, воспитывающая ребенка с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 0 до 3-х лет		
Семья с ребенком-инвалидом		
Семья в кризисном состоянии		
Семья с несовершеннолетним находящимся в социально опасном положении		
Семья, восстановившаяся в родительских правах		
Семья с риском отказа от приемного ребенка или ребенка-инвалида		

4. Заполните таблицу «Основные этапы технологии «работа со случаем».

Таблица 4 – Основные этапы технологии «работа со случаем»

Этапы	Характеристика
Прием информации	
Расследование (проверка сигнала)	
Признание ребенка находящимся в социально опасном положении	
Принятие решения об открытии случая	
Диагностика ситуации, разработка и утверждение Плана реабилитации	
Выполнение Плана реабилитации	
Мониторинг	
Принятие решения о закрытии случая	

5. Индивидуально проанализируйте, какие знания приобрели, какими умениями овладели по изучаемой теме (письменно).

Список источников:

1. Декрет Президента Республики Беларусь от 24.11.2006 № 18 «О дополнительных мерах по государственной защите детей в неблагополучных семьях» // Нац. правовой интернет-портал Респ. Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [http : / www.pravo.by](http://www.pravo.by).

2. Закон Республики Беларусь от 31.05.2003 № 200-3 «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»: в ред. Закона Респ. Беларусь от 9 января 2017 г. № 18-3 // Нац. правовой интернет-портал Респ. Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [http : / www / pravo.by](http://www.pravo.by).

3. Методические рекомендации по межведомственному взаимодействию субъектов профилактики в вопросах выявления детей, оказавшихся в неблагополучной ситуации – Режим доступа: http://www.adu.by/images/2018/05/Met_rek_po_mejvedom_vzaimod.pdf.

4. О признании детей находящимися в социально опасном положении: утверждено постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 15 января 2019 г. № 22 – Режим доступа: <http://www.government.by/upload/docs/filec51b6f7bb17cedc6.PDF>.

5. Положение о порядке признания детей нуждающимися в государственной защите: утверждено постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 26.12.2006 № 1728 // Нац. правовой интернет-портал Респ. Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [http : / www.pravo.by](http://www.pravo.by).

6. Программа воспитания и защиты прав и законных интересов детей, находящихся в социально опасном положении: утверждена приказом Министерства образования Республики Беларусь от 25.04.2011 № 336 // Нац. правовой интернет-портал Респ. Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [http : / www.pravo.by](http://www.pravo.by).

7. Технологии социальной работы в различных сферах жизнедеятельности : учебное пособие / под ред. П. Д. Павленка. – Изд. 2-е, перераб. и доп. – Москва : Дашков и К, 2006. – 595 с.

8. Тюрина Э. И. Социальная работа с семьей и детьми : учеб. для использования в учеб. процессе образоват. учреждений, реализующих программы сред. проф. образования. – Москва : Академия, 2009. – 287 с.

9. Холостова Е. И. Социальная работа с семьей : учеб. пособие. – 3-е изд. – Москва : Дашков и К, 2008. – 212 с.

10. Энциклопедия социальных практик / Под редакцией Е. И. Холостовой, Г. И. Климантовой. – 2-е изд. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К°», 2015. – 660 с.

МОДУЛЬ 2 ОРГАНИЗАЦИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ РАБОТЫ С НЕБЛАГОПОЛУЧНЫМИ СЕМЬЯМИ

Тема 5. Семейно-ориентированный подход в социальной работе

Основные понятия: семья, ценности социальной работы, семейно-ориентированный подход.

Требования к компетентности: знать концептуальные основы семейно-ориентированного подхода; знать и уметь описывать права детей и права родителей;

знать ценности семейно-ориентированного подхода и уметь применять их в практике социальной работы; уметь разрабатывать стратегии оказания помощи семье на основе семейно-ориентированного подхода.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ К ЗАНЯТИЮ

I. Задания для обязательного выполнения

Подготовьте ответы на вопросы:

1. Семейное неблагополучие.
2. Ценности семейно ориентированного подхода к организации работы по защите детей.
3. Принципы семейно-ориентированного подхода.

II. Задания для самостоятельной работы

1. Подготовьте реферат на тему: «Теория привязанности как методологическая основа семейно-ориентированного подхода».
2. Ответьте на вопрос: В чем заключается инновационность семейно-ориентированного подхода к работе с семейным неблагополучием?
3. Укажите различия между традиционным и семейно-ориентированным подходами в организации работы по защите детства.
4. Раскройте взаимосвязь прав родителей и детей (на основании статей Кодекса Республики Беларусь о браке и семье – ст. 65-68, 76-80, 83, 88, 181-182, 184-185, 188-189). Каковы юридические основания лишения родительских прав в Республике Беларусь?
5. Подготовьте конспект разъяснительной беседы с родителями «Ответственность родителей за воспитание детей. Правовые аспекты, связанные с ответственностью родителей за воспитание детей».
6. Раскройте критерии и показатели социально опасного положения несовершеннолетнего.
7. Индивидуально проанализируйте, какие знания приобрели, какими умениями овладели по изучаемой теме (письменно).

Список источников:

1. О признании детей находящимися в социально опасном положении: утверждено постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 15 января 2019 г. № 22 – Режим доступа: <http://www.government.by/upload/docs/filec51b6f7bb17cedc6.PDF>.
2. Райкус, Дж. Социально-психологическая помощь семьям и детям групп риска: практ. пособие: в 4 т. / Дж. Райкус, Р. Хьюз. – СПб: Питер, 2009. – Т. 2 : Планирование и семейно-ориентированная социальная работа. – 256 с.
3. Райкус, Дж. Социально-психологическая помощь семьям и детям групп риска : практ. пособие: в 4 т. / Дж. Райкус. – М. : Эксмо, 2009. – Т. 3 : Развитие и благополучие детей. – 288 с.
4. Райкус, Дж. Социально-психологическая помощь семьям и детям групп риска: практ. пособие: в 4 т. / Дж. Райкус, Р. Хьюз. – М. : Эксмо, 2009. – Т. 4 : Размещение и стабильные условия жизни. – 416 с.
5. Райкус, Дж. Социально-психологическая помощь семьям и детям групп риска : практ. пособие: в 4 т. / Дж. Райкус, Р. Хьюз. – М. : Нац. фонд защиты детей от жестокого обращения, 2008. – Т. 1 : Концептуальные основы социальной работы с детьми. – 288 с.
6. Семейно-ориентированный подход в социальной работе по защите детства [Текст] : учебно-метод. комплекс: / сост. Е.А. Бай ; Брест. гос. ун-т имени А.С. Пушкина, каф. социальной работы. – Брест : БрГУ, 2014. – 87 с.

Тема 6. Социальное расследование

Основные понятия: социальное расследование, оценка, оценка безопасности, оценка рисков, комплексная оценка, жестокое обращение с детьми.

Требования к компетентности: знать концептуальные основы социального расследования, уметь выявлять факторы, повышающие уровень риска, и факторы, обеспечивающие безопасность семейной среды, оценивать уровень риска того, что ребенок станет жертвой насилия или неудовлетворения потребностей, разрабатывать план обеспечения безопасности ребенка, основанный на принципе наименьшего вмешательства в семью.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ К ЗАНЯТИЮ

I. Задания для обязательного выполнения

Подготовьте ответы на вопросы:

1. Определение социального расследования, субъект и предмет социального расследования.
2. Задачи социального расследования, порядок действий специалистов в рамках социального расследования.
3. Принципы проведения расследования.
4. Оценка безопасности. Факторы безопасности. Обеспечение безопасности ребенка.
5. Оценка уровня потенциального риска. Уровни риска. Факторы риска.
6. Всесторонняя оценка положения семьи. Факторы, которые необходимо учитывать в ходе оценки положения дел в семье. Выводы и решения по результатам оценки.
7. Методы сбора информации о семье.

II. Задания для самостоятельной работы

1. Подготовьте рефераты на темы: «Факторы жестокого обращения с детьми. Индикаторы жестокого обращения с детьми», «Особенности проведения собеседований с детьми».
2. Раскройте сущность понятия «ресурсы семьи» и опишите внутренние и внешние компоненты ресурсов семьи.
3. Заполните таблицу «Целевое назначение вопросов».

Таблица 5 – Целевое назначение вопроса

Цель вопроса	Вид опроса	Пример вопроса
Получение информации		
Стимулирование семьи на более подробный рассказ		
Проверка гипотез		
Выявление чувств членов семьи		
Выявление ресурсов членов семьи		

4. Заполните таблицу «Техники и виды слушания».

Таблица 6 – Техники и виды слушания

Техника	Описание	Пример
Минимальное подкрепление (минимизация ответов, невмешательство)		
Повтор (поддержка)		
Перефразирование		
Пересказ		
Отражение чувств		

Выяснение (прояснение, уточнение)		
Осознание значения (смысла)		
Резюме (подведение итогов)		
Фокус-анализ		
Нерефлексивное слушание		
Рефлексивное слушание		
Эмпатическое слушание		

5. Индивидуально проанализируйте, какие знания приобрели, какими умениями овладели по изучаемой теме (письменно).

Список источников:

1. О дополнительных мерах по государственной защите детей в неблагополучных семьях: Декрет Президента Республики Беларусь, 24.11.2006, № 18
2. Инструкция о порядке выявления и учета несовершеннолетних нуждающихся в государственной защите: в редакции постановления Министерства образования республики Беларусь, 5 мая 2007 г., № 30
3. Методические рекомендации по социальному расследованию. – Минск, 2009.
4. Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних: Закон Республики Беларусь, 31 мая 2003 г., № 200-3

Тема 7. Вовлечение семей в работу служб по защите детства

Основные понятия: семейное неблагополучие, утрата родительского попечения, неэффективное родительство, семейно ориентированная социальная поддержка, семейный кризис.

Требования к компетентности: знать модель вовлечения семьи в работу, причины и показатели сопротивления родителей вовлечению в работу служб по защите детей; знать и уметь характеризовать факторы, повышающие/ понижающие сопротивление родителей; уметь вовлекать родителей в совместную работу со специалистом.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ К ЗАНЯТИЮ

I. Задания для обязательного выполнения

Подготовьте ответы на вопросы:

1. Реабилитационная работа как процесс изменений.
2. Общая характеристика стадий процесса изменения.
3. Препятствия, противодействующие изменениям.
4. Поддержка мотивации к изменениям.
5. Работа с семьей в кризисе.
6. Рекомендации по вовлечению семьи.

II. Задания для самостоятельной работы

1. Заполните таблицу «Сравнение принудительного и семейно-ориентированного подходов».

Таблица 7 – Сравнение принудительного и семейно-ориентированного подходов.

Принудительный подход	Семейно-ориентированный подход
Объект интервенции	
Метод проведения интервенции	

Характер взаимодействия с семьей	
За счет чего устанавливается контакт с семьей	
Анализ ситуации	
Разработка реабилитационного плана	
Содержание деятельности	
Процесс управления получением услуг	
Результаты применения	

2. Разработайте (подберите) средства, приемы с помощью которых сможете убедить родителя, что многие качества детей: а) приобретаются; б) поддаются изменению; в) требуют времени для изменения.

3. Ответьте на вопросы:

Каковы препятствия на пути привлечения семей к услугам?

Почему некоторые семьи сопротивляются или не кажутся незаинтересованным и в получении услуг?

Каковы функции и цели системы охраны детства в Беларуси?

Как семьи, с которыми мы работаем, понимают эту систему?

Как эта система понимает семьи?

Назовите трудности семей, работающих с системой охраны детства

Как семьи относятся к получаемым услугам?

Как семьи проявляют сопротивление?

Почему семьи проявляют сопротивление?

Как привлекать семьи к долговременному сотрудничеству

4. Напишите ресурсы и услуги для семей, имеющиеся в нашем городе.

5. Опишите подход, основаны на сильных сторонах семьи.

6. Назовите навыки внимательного отношения к членам семьи.

7. Напишите правила основ совместной работы и правила вовлечения членов семьи в совместную работу.

8. Индивидуально проанализируйте, какие знания приобрели, какими умениями овладели по изучаемой теме (письменно).

Список источников:

1. Методические рекомендации по организации реабилитационной работы с неблагополучными семьями в двух частях – Минск, 2014. – Режим доступа: <http://ggptkbon.by/drop/reability.pdf>.

2. Райкус, Дж. Социально-психологическая помощь семьям и детям групп риска: Практическое пособие: В 4 т. Т. I. Концептуальные основы социальной работы с детьми / Дж. Райкус, Р. Хьюз. – М.: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2008. – 288 с.

3. Райкус, Дж. Социально-психологическая помощь семьям и детям групп риска: Практическое пособие: В 4 т. Т. II. Планирование и семейно-ориентированная социальная работа. / Дж. Райкус, Р. Хьюз. – СПб.: Питер, 2009. – 256 с.

Тема 8. Реабилитация неблагополучной семьи

Основные понятия: семья, реабилитация, метод, сеть социальных контактов, сеть социальной поддержки, методы решения проблем, ресурсы семьи.

Требования к компетентности: знать специальные методы для диагностики и семейно-терапевтической интервенции; уметь описывать входящих в них процедуры, уметь приводить примеры их использования; знать и уметь определять внутренние и внешние ресурсы семьи.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ К ЗАНЯТИЮ

I. Задания для обязательного выполнения

Подготовьте ответы на вопросы:

1. Определение социальной реабилитации семьи.
2. Условия эффективности социальной реабилитации семьи.
3. Планирование реабилитационной работы с семьей.
4. Организация реабилитационной работы.
5. Методика организации визитов в семью

II. Задания для самостоятельной работы

1. Подготовьте сообщение с презентацией:
 - Работа с сетью контактов.
 - Семейный совет.
 - Методы решения проблем.

Список источников:

1. Методические рекомендации по организации реабилитационной работы с неблагополучными семьями в двух частях – Минск, 2014. – Режим доступа: <http://ggptkbon.by/drop/reability.pdf>.
2. Реабилитационная работа с семьей: метод. пособие. – Минск: «Белстан», 2011. – Режим доступа: http://www.family2children.ru/upload/file/Reabilitacionnaya_rabota_s_semei.pdf.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ И ВЫПОЛНЕНИЮ УПРАВЛЯЕМОЙ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

При изучении курса применяются следующие формы организации самостоятельной работы: выполнение учебных заданий репродуктивного, продуктивного и творческого характера; составление глоссария, подготовка докладов по индивидуальным темам, презентаций; проведение защиты с коллективным обсуждением.

Тема 1. Основы и специфика социальной работы с семьей (2 ч.)

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Понятие и сущность социальной работы с семьей.
2. Система учреждений по оказанию помощи семье и детям в Республике Беларусь: социально-педагогическая служба учреждений образования, социально-педагогический центр, детский социальный приют, территориальный центр социального обслуживания семьи и детей, территориальный центр социального обслуживания населения, центр коррекционно-развивающегося обучения и реабилитации.
3. Роль общественных и религиозных организаций в поддержке семьи.

А) Задания, формирующие знания по учебному материалу на репродуктивном (базовом) уровне:

Раскройте сущность и назовите основные направления социальной работы с семьей.

Форма выполнения заданий – индивидуальная.

Форма контроля выполнения заданий – предоставление конспекта в письменной форме.

Б) Задания, формирующие компетенции на продуктивном уровне.

Проанализируйте роль общественных и религиозных организаций в поддержке семьи.

Форма выполнения заданий – индивидуальная.

Форма контроля выполнения заданий – предоставление конспекта в письменной форме.

В) Задания, формирующие компетенции на творческом уровне знаний:

Проведите сравнительный анализ системы социально-педагогической помощи семье в Республике Беларусь и за рубежом (Германия, США, Швеция).

Форма выполнения заданий – индивидуальная.

Форма контроля выполнения заданий – письменное сообщение и обсуждение.

Список источников:

1. Капелевич, Т.С. Организация социально-педагогической работы в школе: пособие для педагогов социальных учреждений общ. сред. образования / Т.С. Капелевич. – Минск: Нац. ин-т образования, 2012. – 240 с.

2. Ковалевская, А.В. Психолого-педагогическая помощь детям, находящимся в социально опасном положении: пособие для педагогов-психологов общеобразоват. и соц.-пед. учреждений / А.В. Ковалевская, З.Н. Ганчарик. – Минск: Зорны Верасок, 2010. – 271 с.

3. Маглыш, В.А. Социально-педагогические основы охраны и защиты детства: учеб.-метод. пособие / В.А. Маглыш. – Минск: БГПУ, 2009. – 120 с.

4. Мартынова, В.В. Социально-педагогическая работа с семьей: пособие для социальных педагогов учреждений образования, специалистов органов управления образованием / В.В. Мартынова, А.Н. Ходосок. – Минск: Нац. ин-т образования, 2010. – 216 с.

5. Никончук, А.С. Социально-педагогическая работа в группах / А.С. Никончук. – Минск: АПО, 2011. – 152 с.

6. Никончук, А.С. Социально-педагогическое сопровождение семьи как института воспитания / А.С. Никончук. – Минск: АПО, 2008. – 120 с.

7. Фурманов, И.А. Психолого-педагогическая профилактика семейного неблагополучия: пособие для педагогов и психологов общеобразовательных, социально-педагогических учреждений, учреждений дошкольного образования / И.А. Фурманов. – Минск: Национальный институт образования, 2010. – 176 с.

Тема 2. Реабилитация неблагополучной семьи

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Работа с сетью контактов.
2. Семейный совет.
3. Методы решения проблем.

Учебные задания по теме УСР:

А) Задания, формирующие знания по учебному материалу на репродуктивном (базовом) уровне:

Составьте глоссарий по теме.

Форма выполнения заданий – индивидуальная.

Форма контроля выполнения заданий – предоставление конспекта в письменной форме.

Б) Задания, формирующие компетенции на продуктивном уровне.

Проанализируйте основные методы работы с семьей.

Форма выполнения заданий – индивидуальная.

Форма контроля выполнения заданий – письменное сообщение и обсуждение.

В) Задания, формирующие компетенции на творческом уровне знаний:

Разработка план реабилитации семьи.

Форма выполнения заданий – индивидуальная.

Форма контроля выполнения заданий – письменный план реабилитации семьи.

Литература:

1. Ковалевская, А.В. Психолого-педагогическая помощь детям, находящимся в социально опасном положении: пособие для педагогов-психологов общеобразоват. и соц.-пед. учреждений / А.В. Ковалевская, З.Н. Ганчарик. – Минск: Зорны Верасок, 2010. – 271 с.

2. Маглыш, В.А. Социально-педагогические основы охраны и защиты детства: учеб.-метод.пособие / В.А.Маглыш.- Минск: БГПУ, 2009. – 120 с.

3. Методические рекомендации по организации реабилитационной работы с неблагополучными семьями в двух частях – Минск, 2014. – Режим доступа: <http://ggptkbon.by/drop/reability.pdf>.

4. Райкус, Дж. Социально-психологическая помощь семьям и детям групп риска: Практическое пособие: В 4 т. Т.І. Концептуальные основы социальной работы с детьми / Дж.Райкус, Р.Хьюз. – М.: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2008. – 288 с.

5. Райкус, Дж. Социально-психологическая помощь семьям и детям групп риска: Практическое пособие: В 4 т. Т.ІІ. Планирование и семейно-ориентированная социальная работа. / Дж.Райкус, Р.Хьюз. – СПб.: Питер, 2009. – 256 с.

РАЗДЕЛ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ

ВОПРОСЫ К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ

Модуль 1

Семья как объект социальной работы

1. Сущность понятия «семья» в социологии, психологии, социальной работе.
2. Функции семьи как социального института.
3. Жизненный цикл семьи.
4. Трансформация семьи в современном обществе.
5. Классификация семей. Типы семей: благополучная, неблагополучная, группы риска.
6. Характерные и специфические проблемы различных типов семей.
7. Сущность социальной работы с семьей.
8. Цель, задачи социальной работы с семьей.
9. Функции специалиста по социальной работе с семьей.
10. Направления социальной работы с семьей.
11. Методы социальной работы с семьей.
12. Модели помощи современной семье.
13. Семья – первейший институт социализации и воспитания подрастающих поколений.
14. Функции семьи в процессе социализации.
15. Параметры качества семьи как персональной среды жизни и развития детей.
16. Ребенок и удовлетворение его потребностей в семье.
17. Воспитательный потенциал семьи.
18. Негативное социализирующее влияние семьи: причины, последствия.
19. Проблемы семей с детьми.
20. Технологический подход в социальной работе с семьей и детьми.
21. Основные технологии социальной работы с семьей и детьми.
22. Технология ведения случая.

Модуль 2

Организация реабилитационной работы с неблагополучными семьями

1. Семейное неблагополучие.
2. Ценности семейно ориентированного подхода к организации работы по защите детей.
3. Принципы семейно-ориентированного подхода.
4. Определение социального расследования, субъект и предмет социального расследования.
5. Задачи социального расследования, порядок действий специалистов в рамках социального расследования.
6. Принципы проведения расследования.

7. Оценка безопасности. Факторы безопасности. Обеспечение безопасности ребенка.
8. Оценка уровня потенциального риска. Уровни риска. Факторы риска.
9. Всесторонняя оценка положения семьи. Факторы, которые необходимо учитывать в ходе оценки положения дел в семье. Выводы и решения по результатам оценки.
10. Методы сбора информации о семье.
11. Реабилитационная работа как процесс изменений.
12. Общая характеристика стадий процесса изменения.
13. Препятствия, противодействующие изменениям.
14. Поддержка мотивации к изменениям.
15. Работа с семьей в кризисе.
16. Рекомендации по вовлечению семьи. Определение социальной реабилитации семьи.
17. Условия эффективности социальной реабилитации семьи.
18. Планирование реабилитационной работы с семьей.
19. Организация реабилитационной работы.
20. Методика организации визитов в семью.
21. Работа с сетью контактов.
22. Семейный совет.
23. Методы решения проблем.

ВОПРОСЫ К ИТОГОВОМУ КОНТРОЛЮ

1. Понятие семья в психологии, педагогике, социологии.
2. Функции семьи как социального института.
3. Жизненный цикл семьи.
4. Трансформация семьи в современном обществе.
5. Классификация семей. Типы семей: благополучная, неблагополучная, группы риска.
6. Характерные и специфические проблемы различных типов семей.
7. Сущность социальной работы с семьей.
8. Цель, задачи социальной работы с семьей.
9. Функции специалиста по социальной работе с семьей.
10. Направления социальной работы с семьей.
11. Методы социальной работы с семьей.
12. Модели помощи современной семье.
13. Семья – первейший институт социализации и воспитания подрастающих поколений.
14. Функции семьи в процессе социализации.
15. Параметры качества семьи как персональной среды жизни и развития детей.
16. Ребенок и удовлетворение его потребностей в семье.
17. Воспитательный потенциал семьи.
18. Негативное социализирующее влияние семьи: причины, последствия.
19. Проблемы семей с детьми.
20. Технологический подход в социальной работе с семьей и детьми.
21. Основные технологии социальной работы с семьей и детьми.
22. Технология ведения случая.

23. Семейное неблагополучие.
24. Ценности семейно ориентированного подхода к организации работы по защите детей.
25. Принципы семейно-ориентированного подхода.
26. Определение социального расследования, субъект и предмет социального расследования.
27. Задачи социального расследования, порядок действий специалистов в рамках социального расследования.
28. Принципы проведения расследования.
29. Оценка безопасности. Факторы безопасности. Обеспечение безопасности ребенка.
30. Оценка уровня потенциального риска. Уровни риска. Факторы риска.
31. Всесторонняя оценка положения семьи. Факторы, которые необходимо учитывать в ходе оценки положения дел в семье. Выводы и решения по результатам оценки.
32. Методы сбора информации о семье.
33. Реабилитационная работа как процесс изменений.
34. Общая характеристика стадий процесса изменения.
35. Препятствия, противодействующие изменениям.
36. Поддержка мотивации к изменениям.
37. Работа с семьей в кризисе.
38. Рекомендации по вовлечению семьи. Определение социальной реабилитации семьи.
39. Условия эффективности социальной реабилитации семьи.
40. Планирование реабилитационной работы с семьей.
41. Организация реабилитационной работы.
42. Методика организации визитов в семью.
43. Работа с сетью контактов.
44. Семейный совет.
45. Методы решения проблем.

ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

ГЛОССАРИЙ

Авторитет родителя – высокая значимость личных качеств и жизненного опыта отца и матери в глазах детей и основанная на этом сила родительского влияния на их поступки и поведение; внутренне признаваемая детьми власть и влияние родителей. Влияние отца и матери на детей, основанное на уважении и любви к родителям, доверии к их жизненному опыту, словам и поступкам; необходимое условие воспитания. А. р. создается в результате правильного воспитания и здоровых отношений в семье. Прочность его зависит от единства и последовательности требований, предъявляемых к детям взрослыми членами семьи (в многодетных семьях важно поддерживать авторитет старших детей - помощников родителей в воспитании младших). Ложные родительские авторитеты (А. С. Макаренко): *авторитет доброты* – чрезмерная мягкость, доброта, уступчивость по отношению к поведению ребенка. В такой семье очень скоро дети начинают командовать родителями (самый неумный вид авторитета); *авторитет дружбы* – стремление создать с раннего возраста отношения с ребенком как равным – дружеские; в крайних формах в этом случае начинается обратный процесс – воспитание родителей; *авторитет любви* – стремление ежеминутно и повсеместно показывать свою любовь к ребенку и показная демонстрация любви ребенка к родителям (самый распространенный вид ложного авторитета); *авторитет педантизма* – повседневное проявление «бюрократического» внимания к ребенку. Родитель требует от ребенка безусловного подчинения; *авторитет подавления* – повседневное воздействие на ребенка своим видом, действиями, жесткое и порой жестокое отношение к нему как личности, его действиям и поступкам. Такой авторитет приучает детей держаться подальше от жестоких родителей, вызывает детскую ложь и человеческую трусость, воспитывает жестокость (самый страшный сорт авторитета, хотя и не самый вредный); *авторитет подкупа* – послушание достигается путем подкупа подарками и обещаниями (самый безнравственный вид авторитета); *авторитет расстояния* – родители стараются быть подальше от своих детей, встречаясь с ними как начальники; *авторитет резонерства* – бесконечные назидания и наставления ребенка. Такие родители считают, что в поучениях – главная педагогическая мудрость; *авторитет чванства* – возвышение над окружающими в связи со своим положением, в том числе и дома (особый вид авторитета расстояния, но более вредный).

Безнадзорность – социальное явление, характеризующееся отсутствием надлежащего контроля за поведением и образом жизни несовершеннолетних, способствующим совершению ими правонарушений; выражается в отчуждении самих детей от семьи, детского коллектива и одновременно в безразличии родителей, воспитателей к детям; связана с достаточно нестойким (как материально, так и морально) положением современной семьи.

Безнадзорный – это несовершеннолетний, контроль за поведением которого отсутствует вследствие неисполнения или ненадлежащего исполнения обязанностей по его воспитанию, обучению или содержанию со стороны родителей или законных представителей либо должностных лиц. Самой важной причиной безнадзорности является кризис семьи: рост бедности, ухудшение условий жизнедеятельности, разрушение нравственных ценностей и воспитательного потенциала. Негативное влияние на социализацию детей зачастую оказывают средства массовой информации, открытая и скрытая пропаганда сексуальной вседозволенности, порнографии, насилия, преступности, наркомании, реклама пива. Установлено, что безнадзорность вызывает значительные изменения личности ребенка, которые затрудняют процесс социальной реабилитации и

адаптации. Основные последствия безнадзорности ребенка – это утрата детьми социальных навыков, криминализация, появление у детей различного рода зависимостей – алкогольной, наркотической и т.п., низкий образовательный и культурный уровень.

Беседа – один из основных инструментов социального расследования, проводится с целью получения достоверной и полной информации о случае, и требует от специалистов профессиональных навыков ведения беседы и знания особенностей её организации, например, когда родители отказываются от участия в беседе.

Брак – исторически изменяющаяся социальная форма отношений между мужем и женой, посредством которой общество упорядочивает и санкционирует их половую жизнь и усматривает их супружеские и родительские права и обязанности (А. Г. Харчев). Брак является основой формирования семьи. Брак представляет собой в целом исторически разнообразие механизмы социального регулирования (такие как табу, обычай, традиция, религия, право, нравственность) сексуальных отношений между мужчиной и женщиной, которое направлено на поддержание непрерывности жизни. Социальное назначение брака – воспроизводство населения. Брак в Республике Беларусь – это добровольный союз мужчины и женщины, который заключается на условиях, предусмотренных Кодексом Республики Беларусь о браке и семье, направлен на создание семьи и порождает для сторон взаимные права и обязанности. Брак заключается в государственных органах, регистрирующих акты гражданского состояния. Брак порождает для сторон взаимные права и обязанности. Правовые последствия порождает лишь брак, заключенный в государственных органах, регистрирующих акты гражданского состояния. Религиозные обряды, касающиеся вопросов брака и семьи, правового значения не имеют. В Республике Беларусь законодательно разделяются понятия недействительного и фиктивного брака. Брак, заключенный без намерения создать семью, может быть признан фиктивным. Не допускается заключение брака: между лицами, из которых хотя бы одно лицо состоит уже в другом браке, зарегистрированном в установленном порядке; между родственниками по прямой восходящей и нисходящей линии, между полнородными и неполнородными братьями и сестрами, а также между усыновителями и усыновленными; между лицами, из которых хотя бы одно лицо признано судом недееспособным.

Воспитание родителей – международный термин, под которым понимается помощь родителям в исполнении ими функций воспитателей собственных детей, родительских функций. В понятие «воспитание родителей» входят вопросы влияния семьи на формирование личности ребенка и его развитие в целом, а также вопросы отношения семьи к обществу и культуре. В конечном счете речь идет о праве ребенка на таких родителей, которые способны обеспечить ему разностороннее развитие и благополучие. В таком виде воспитание родителей составляет часть социальной политики современного общества.

Учебно-теоретическая модель (Б. Ф. Скиннер). Это направление основано на общей теории бихевиоризма. Основоположники утверждали, что поведение родителей и их детей можно изменить методом переучивания или научения. Воспитание родителей состоит в их обучении быстрым техникам поведения. Способами формирования поведения являются положительное подкрепление (поощрение), отрицательное подкрепление (наказание) и отсутствие подкрепления (нулевое внимание). Родителей учат разбираться в реакциях ребенка и формировать их раздражители. Целью программ данного направления является обучение родителей наблюдению и измерению поведения и практическое применение принципов теории социального научения в изменении поведения в домашних условиях.

Адлеровская модель (А. Адлер) – направление воспитания родителей основывается на сознательном и целенаправленном изменении поведения родителей, которое определяется ведущим принципом взаимоуважения членов семьи. По теории А. Адлера семейная атмосфера, установки, ценности и взаимоотношения в семье являются глав-

ным фактором развития личности. Основными понятиями адлеровского воспитания родителей являются «равенство», «сотрудничество» и «естественные результаты». По данной модели помощь родителям должна носить воспитательный характер. Нужно научить их уважать уникальность, индивидуальность и неприкосновенность личности ребенка с самого раннего детства.

Модель чувственной коммуникации (Т. Гордон). Модель базируется на феноменологической теории личности Карла Роджерса и практике клиент-центрированной терапии, целью которой является создание условий для самовыражения личности. Это достигается сглаживанием разницы между «Я-идеальным» и «Я-реальным» при определенных психологических обстоятельствах. Родители, овладевающие данной моделью, должны усвоить три основных умения: активного слушания, доступного для ребенка выражения собственных чувств, практического использования принципа «оба правы» в семейном общении. Т. Гордон считал, что родители должны дифференцировать проблемы родителя и ребенка, обучать детей самостоятельному решению проблем, постепенно перенося всю ответственность за поиск их решения на самого ребенка.

Модель, основанная на транзактном анализе (М. Джеймс, Д. Джонгард). Согласно теории транзактного анализа Э. Берна личность каждого индивидуума определяется факторами, которые можно назвать состояниями «Я». Родительское программирование во многом предопределяет судьбу ребенка. Оно осуществляется, прежде всего, через транзакции – единицы общения, которые могут быть дополняющимися, т. е. способствующими взаимопониманию, пересекающимися, т. е. вызывающими конфликты и напряжение, и скрытыми, при которых информация в ходе общения искажается. Основная задача – научить членов семьи взаимным компромиссам и умению их использовать в других социальных сферах.

Модель групповой терапии (Х. Джинот). В основе модели лежит стремление научить родителей переориентации своих установок в зависимости от потребностей ребенка. Модель носит сугубо практический характер и сосредоточена на рассмотрении проблемных ситуаций: как говорить с детьми, как хвалить ребенка, как избавить детей от страхов и т. д. Воспитание родителей, по Джиноту осуществляется в форме групповых консультаций, терапии и инструктажа. Целью групповой терапии является достижение позитивных изменений в структуре личности родителей (для людей с эмоциональными нарушениями, не умеющих справляться с проблемами отношений детей и родителей). Групповые консультации должны помочь родителям справиться с проблемами, возникающими при воспитании детей. Инструктаж родителей также происходит в группе и напоминает групповую консультацию.

Модель родительского всеобуча и подготовки молодежи к семейной жизни (И.В. Гребенников). В 70–80-е гг. под руководством И. В. Гребенникова была разработана и методически оснащена программа педагогического просвещения родителей, которая исходила из предположения о том, что значительная часть недостатков и просчетов в семейном воспитании и семейных отношениях связана с психолого-педагогической неграмотностью родителей.

Психоаналитическое направление. В 50–60-х гг. большую роль в пробуждении интереса к воспитанию родителей сыграло психоаналитическое исследование детей. Наибольший вклад в воспитание родителей внесли Дж. Боулби и Д.У. Уинникотт. Авторами научного подхода к уходу за младенцами можно считать американцев Э. Эриксона и Р. Спиза. Основой психоаналитической теории развития является биоэнергия, которая определяет все потребности и наклонности индивидуума. Эта энергия наполняет ребенка уже в момент его рождения, от нее зависят поведение, мысли и мотивы человека на протяжении всей его жизни. В теории воспитания родителей, построенной на психоаналитическом направлении, особое внимание отводится взаимоотношениям между ребенком и матерью и роли матери – ухаживающей, нежной кормилицы, с которой

малыш чувствует себя в безопасности и которая удовлетворяет все его потребности. Связь между ребенком и матерью и в дальнейшем развивает социальное и чувственное в ребенке, а затем и во взрослом человеке, сказывается на формировании его личности.

«*Common sense*» («Здравый смысл»). Многие ученые, начинавшие разрабатывать проблему воспитания родителей, были по профессии врачами. Они не создавали собственных школ или направлений. Это были самостоятельно и оригинально мыслящие люди, опирающиеся в своих теориях на собственную практику, здравый ум и педиатрические знания. Ярким представителем такого направления является американский педиатр, а позднее политик Бенджамин Спок. Его книги переведены на несколько языков и пользуются неизменным спросом у родителей в настоящее время.

Христианское воспитание родителей. Корни христианского воспитания родителей уходят в далекое прошлое. Церковь в течение многих столетий активно влияла на жизнь семьи и воспитание детей. В христианском воспитании родителей центральная роль отводится религиозным ценностям. Большинство браков, этой общественной и правовой основы семьи, заключаются именно в церкви. Крестины и конфирмация стали семейными праздниками, основной ритуал которых происходит в стенах церкви. Сейчас ведущим теоретиком этого направления считается американец Росс Кэмпбелл, работы которого переведены на многие языки мира.

Воспитательная деятельность семьи – это сознательная деятельность родителей по созданию психолого-педагогических условий для разностороннего и гармоничного развития личности ребенка.

Воспитательная практика – это система целенаправленных и спонтанных, осознаваемых и неосознаваемых воспитательных воздействий отца и /или матери на ребенка, которая обусловлена их родительскими позициями.

Воспитательная функция семьи состоит в том, что удовлетворяются индивидуальные потребности в отцовстве и материнстве; в контактах с детьми и их воспитании; в том, что родители могут «реализовываться в детях». В ходе выполнения воспитательной функции семья обеспечивает социализацию подрастающего поколения, подготовку новых членов общества.

Воспитательный потенциал семьи – это комплекс ее психолого-педагогических характеристик, которые обуславливают развитие и воспитание личности ребенка: воспитательная структура семьи; социально-ролевая адекватность семьи; культурно-образовательный уровень родителей; родительская компетентность; психологическая атмосфера семьи; характер детско-родительских отношений; стиль семейного воспитания. Семьи с высоким воспитательным потенциалом – это такие семьи, в которых семья и родительство являются базовыми жизненными ценностями; где присутствует безусловное принятие подростка как личности, позитивное отношение ребенка к отцу/матери и родителям как семейной чете; где не нарушена структура семейных связей и социально-ролевое взаимодействие; преобладают типы социально-желательного поведения детей и родителей. Семьи с низким воспитательным потенциалом – это такие семьи, в которых семья и родительство не входят в систему жизненных ценностей родителей; где нарушена воспитательная структура семьи, семейные связи и отношения; родители не принимают ребенка таким, какой он есть; не выполняют родительские функции и утратили родительскую ответственность; что отражается на отклонениях в развитии и дезадаптации их детей.

Гипотезы – это предположения, которые должны быть проверены специалистом, получившим информацию о случае жестокого обращения с ребенком, в результате чего специалисты могут четко назвать причины, влекущие за собой неудовлетворение жизненных потребностей ребенка или жестокое обращение с ним, а также назвать ресурсы семьи и её ближайшего окружения.

Депривационная ситуация – это такая жизненная ситуация ребенка, в которой отсутствует возможность удовлетворения важных психических потребностей; изоляция ребенка от стимулирующей среды человеческого общества, семьи, детской группы, школы и т. п. Нарушения развития у ребенка, воспитывающегося в депривационных условиях, происходят на четырех уровнях: сенсорном (уровне ощущений); когнитивном (уровне формирования моделей внешнего мира); эмоциональном (уровне установления удовлетворения интимных эмоциональных отношений к кому-либо); социальном (уровне отождествления себя с одобряемыми в обществе социальными ролями). Депривированная симптоматика у детей-сирот включает в себя фактически весь спектр психических отклонений – от легких особенностей психического статуса до грубых нарушений развития интеллекта и характера.

Депривация – это утрата или ограничение удовлетворения жизненно важных потребностей; является особой, индивидуальной переработкой стимульного обеднения, которого достиг ребенок в депривационной ситуации. Основными (жизненными) потребностями можно считать: 1) потребность в определенном количестве, изменчивости и виде (модальности) стимулов; 2) потребность в основных условиях для действенного учения; 3) потребность в первичных общественных связях (особенно с материнским лицом), обеспечивающих возможность действенной основной интеграции личности; 4) потребность общественной самореализации, предоставляющей возможность овладения раздельными общественными ролями и ценностными целями.

Депривация материнская возникает при недостаточной привязанности матери к ребенку, при длительной разлуке, при отсутствии материнского воспитания с младенчества или при утрате матери в более позднем возрасте.

Детско-родительские отношения – важнейшая подсистема отношений семьи как целостной системы и рассматриваются как непрерывные, длительные и опосредованные возрастными особенностями ребенка и родителя отношения; как, важнейшая детерминанта психического развития и процесса социализации ребенка определены следующими параметрами: характером эмоциональной связи: со стороны родителя – эмоциональное принятие ребенка (родительская любовь), со стороны ребенка – привязанность и эмоциональное отношение к родителю. Особенностью детско-родительских отношений по сравнению с другими видами межличностных отношений является их высокая значимость для обеих сторон; мотивами воспитания и родительства; степенью вовлеченности родителя и ребенка в детско-родительские отношения; удовлетворением потребностей ребенка, забота и внимание к нему родителя; стилем общения и взаимодействия с ребенком, особенностью проявления родительского лидерства; способом разрешения проблемных и конфликтных ситуаций, поддержкой автономии ребенка; социальным контролем: требования и запреты, их содержание и количество; способом контроля; санкциями (поощрения и подкрепления); родительским мониторингом; степенью устойчивости и последовательности (противоречивости) семейного воспитания. Интегративные показатели детско-родительских отношений: родительская позиция, определяемая характером эмоционального принятия ребенка, мотивами и ценностями воспитания, образом ребенка, образом себя как родителя, моделями ролевого родительского поведения, степенью удовлетворенности родительство; тип семейного воспитания, определяемый параметрами эмоциональных отношений, стилем общения и взаимодействия, степенью удовлетворения потребностей ребенка, особенностями родительского контроля и степенью последовательности в его реализации; образ родителя как воспитателя и образ системы семейного воспитания у ребенка.

Индивидуальная профилактическая работа – деятельность по своевременному выявлению несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении, а также по их социально-педагогической реабилитации и (или) предупреждения совершения ими правонарушений и антиобщественных действий.

Личностная зрелость матери – системное образование, представляющее единство личностных и родительских составляющих. К личностным составляющим относятся: ответственность; активная жизненная позиция; адекватное понимание самого себя; аутентичность; стремление к самопознанию, самореализации, саморазвитию; сформированные ценностные ориентации; способность делать выбор и умение строить зрелые межличностные отношения. Родительские составляющие включают: принятие внутренней позиции родителя; осознание ответственности за реализуемые воспитательные воздействия; умения гибко строить взаимоотношения с ребенком; родительскую любовь как высшее проявление родительских чувств.

Любовь материнская – первая и наиболее значимая для ребенка сторона родительской любви. Материнская любовь приобретает наиболее важное значение на начальном этапе жизни ребенка, этот период является наиболее чувствительным для формирования базовых основ личности, отношения к миру и к самому себе. Материнская любовь, преданное отношение матери к ребенку, постоянная забота, ее слова, мимика, жесты, весь комплекс эмоциональных проявлений вызывают даже в самом маленьком ребенке позитивные ответные реакции, перерастающие со временем в прочные духовные связи с матерью и другими людьми. Материнская любовь отражается в дальнейшем в эмоциональном богатстве ребенка, уравновешенности, способности к привязанностям. Материнская любовь обеспечивает идентификацию как механизм развития личности, в процессе которой происходит эмоциональное и иное самоотождествление ребенка с матерью, а позднее с группой, образом.

Любовь отцовская, специфика заключается в том, что она учит сына и дочь тому, как может проявлять любовь мужчина к детям, к жене и к окружающим. В любви отца обычно доминирует поведенческий компонент (обеспечение, помощь, защита, научение). Со временем становится более эмоционально насыщенной. Отцовская любовь оказывает влияние на качество развития личности ребенка. Любовь отца дает ребенку ощущение особого эмоционально-психологического благополучия, которое не может в полной мере обеспечить одинокая женщина-мать. Любовь отца обусловлена преимущественно социальными причинами (культуральные особенности, социальные нормы, существующие в данном обществе и другие). Любовь отца носит обусловленный характер: она может быть заслужена или временно утрачена – в этом проявляется такие качества отцовской любви, как разумность и рациональность. Э. Фромм (2001) считает, что любовь отца можно заслужить. Ребенок может постараться что-то сделать для того, чтобы добиться ее, то есть может управлять любовью отца. При невыполнении определенных условий любовь отца можно легко потерять. Главная добродетель – послушание, главный грех – непослушание. Последнее влечет за собой наказание в виде лишения любви отца. Подчинение матери и фиксация на ней есть подчинение природной связи, фиксация на природе. Подчинение отцу – созданное человеком, искусственное, основанное на власти и законе и, следовательно, менее непреодолимое и сильное, чем связь с матерью.

Любовь родительская – эмоциональное отношение родителя к ребенку; способность чувствовать сердцем тончайшие духовные потребности человека, которая передается от отца и матери ребенку без каких-либо слов и объяснений, передается примером; источник и гарантия эмоционального благополучия, поддержания телесного и душевного здоровья. Родительская любовь не является стабильным состоянием. На протяжении жизни родителя любовь может изменяться, преображаться, переходить из одного состояния в другое. Имеет свою динамику, перемены, присущие родительской любви, неизбежны, так как в процессе жизни родителя изменяются его физиологические процессы и психологические переживания. Этапы развития родительской любви становление – возникновение и рост родительской любви, переход от одного состояния к другому. Это единство уже осуществленного и потенциально возможного, формирование и преобразование. Формирование – оформление, совершенствование родитель-

ской любви. Это процесс ее изменения в ходе взаимодействия родителя с реальной действительностью (с ребенком), появление социально-психологических новообразований и стереотипов в структуре родительской любви. Преобразование – саморазвитие родительской любви. Преображение – кардинальное преодоление сложившегося режима родительской любви в соответствии с иерархией ценностей и смысла бытия родителя; акт творчества и импровизации. В психологии и педагогике выделяют типы родительской любви (А. С. Спиваковская, 1986; В. А. Сухомлинский, 1988). Развитие родительской любви обусловлено комплексным воздействием причин природного, социального и психологического характера. К природным детерминантам относятся органические потребности родителя: половое побуждение, потребность в продолжении рода (побуждение к зачатию, вынашиванию, рождению ребенка, заботе о нем – для женщины; побуждение к зачатию ребенка и к заботе о жене и детях – для мужчины); телесный контакт и психофизиологическое взаимодействие родителя и ребенка. К социальным детерминантам относятся социокультурное развитие общества; социальное и жизненное пространство личности родителя; опыт родительской любви, приобретаемый человеком при взаимодействии с собственными родителями. К психологическим детерминантам относятся личностные особенности родителя, способствующие возникновению и проявлению родительской любви (положительное отношение к себе: самооценка, самопринятие; темперамент; экстраверсия; характер; нравственность; объективность; вера; плодотворность личности во многих жизненных сферах и другие). *Причины нарушения родительской любви:* фрустрация жизненно важных потребностей родителя в связи с воспитанием ребенка; мистификация и искажение образа ребенка как результат проекции негативных качеств и приписывания их ребенку; идентификация ребенка с аверсивной личностью, вызывающей отвращение у родителя, и, как следствие, перенос на него негативного эмоционального отношения; негативное эмоциональное отношение к ребенку как проявление посттравматического стресса; личностные особенности родителя (инфантильность, акцентуации характера, невротический тип личности, неадекватный тип привязанности самого родителя, эмоциональные расстройства); индивидуально-типологические особенности ребенка – «трудный темперамент», чрезмерное возбуждение, проблемы дисциплины, невнимательность, импульсивность, – опосредующие формирование родительского отношения; низкая степень удовлетворенности браком и конфликтность в супружеских отношениях.

Материнство – особые отношения между людьми, основанные на факте рождения данного человека данной женщиной, или определяемые в законодательном порядке об усыновлении (удочерении). Это сложный биологический, социокультурный и психологический феномен, который выражается в родительских чувствах,приятии социальной роли матери, формировании собственного стиля воспитания; подвергается влиянию культурных стереотипов и правовому регулированию. Рассматривается как процесс (mothering) и как состояние (motherhood).

Методы семейного воспитания – совокупность способов воспитательных взаимодействий родителей с детьми, которые помогают последним развивать свое сознание, чувства и волю, активно стимулируют (поощряют) формирование опыта поведения, организацию самостоятельной жизнедеятельности, полноценное психофизическое, моральное и духовное развитие. Использование методов воспитания опосредовано ярко выраженным интимно-личностным характером. Влияние на ребенка глубоко индивидуализировано, основано на конкретных поступках и личностно ориентировано. Выбор методов зависит от педагогической культуры родителей, их установки, понимания цели воспитания, методов, стиля отношений в семье. К методам семейного воспитания относятся: положительный пример родителей, убеждение, приучение, упражнение, поручение, переключение, требование, стимулирование к самоконтролю, поощрение, наказание и др.

Методы семейного воспитания в народной педагогике – совокупность способов воспитательных взаимодействий родителей с детьми, которые направлены на подготовку последних честными тружениками, высокоморальными людьми по отношению к матери и отцу, дому, Отечеству, хорошими и радетьельными семьянинами.

Модели помощи семье – это варианты концептуально-практических подходов к пониманию сущности проблемы семьи, возможных контактов с семьей как клиентом и ее социальной реабилитации и адаптации.

Педагогическая модель базируется на гипотезе недостатка педагогической компетентности родителей. Субъект жалобы в таком случае обычно ребенок. Консультант вместе с родителями анализирует ситуацию, намечает программу мер. Хотя сам родитель может быть причиной неблагополучия, эта возможность открыто не рассматривается. Специалист ориентируется не столько на индивидуальные возможности родителя ребенка, сколько на универсальные с точки зрения педагогики и психологии способы воспитания. Данная модель исходит из предположения о дефиците у родителей знаний и умений по воспитанию детей. Эта модель носит профилактический характер. Особенно в ней нуждаются так называемые проблемные, дисфункциональные семьи. Она направлена на повышение психолого-педагогической культуры родителей, расширение и восстановление воспитательного потенциала семьи, активное включение родителей в процесс социального воспитания детей. В этих целях используются различные формы работы. Сочетание теоретических знаний, их закрепление в опыте семейного воспитания, дискуссии и практикумы, обращенные к реальным трудностям семейного воспитания, создают хорошую основу родительской компетентности.

Социальная модель используется в тех случаях, когда семейные трудности являются результатом неблагоприятных внешних обстоятельств. В этих случаях помимо анализа жизненной ситуации и рекомендаций требуется вмешательство внешних сил.

Психологическая (психотерапевтическая) модель используется тогда, когда причины трудностей ребенка лежат в области общения, личностных особенностях членов семьи. Она предполагает анализ семейной ситуации, психодиагностику личности, диагностику семьи. Практическая помощь заключается в преодолении барьеров общения и причин его нарушений.

Диагностическая модель основывается на предположении дефицита у родителей специальных знаний о ребенке или своей семье. Объект диагностики – семья, а также дети и подростки с нарушениями и отклонениями в поведении. Диагностическое заключение может служить основанием для принятия организационного решения.

Медицинская модель предполагает, что в основе семейных трудностей лежат болезни. Задача работы – диагноз, лечение больных и адаптация здоровых членов семьи к больным.

Насилие (жестокое обращение) – это любые действия (или бездействие) в отношении ребенка, в результате чего нарушается его здоровье и благополучие или создаются условия, препятствующие его физическому и психическому развитию, ущемляющие его права и свободы. Жестокое обращение включает и ситуации, когда родители либо лица, их замещающие, либо другие физические лица совершили в отношении ребенка сексуальные действия, преследующиеся уголовным законодательством.

Насилие психическое (эмоциональное) – длительное, постоянное или периодическое психологическое воздействие, приводящее к формированию у ребенка патологических черт характера и/или нарушающее развитие его личности, а также однократное грубое психическое воздействие, вызвавшее у ребенка психическую травму. В качестве патологизирующих эмоциональных воздействий выступают: открытое неприятие и критика ребенка, оскорбление и унижение его достоинства, угрозы, проявляющиеся в словесной форме без физического насилия, преднамеренная физическая или

социальная изоляция, предъявление ребенку требований, не соответствующих его возрасту и возможностям.

Насилие сексуальное – вовлечение ребёнка в сексуальные действия с целью получения полового удовлетворения или финансовой выгоды, в том числе сексуальные контакты с ребёнком, проституция, обнажения и другие действия, носящие характер сексуальной эксплуатации. К сексуальному насилию относятся и такие действия, как демонстрация ребёнку половых органов, совместный просмотр порнографических материалов или фотографирование ребёнка в обнажённом виде. Сексуальное насилие имеет место и тогда, когда родители или другие лица, осуществляющие уход за ребёнком, разрешают совершать в отношении ребёнка другим лицам любые действия, которые квалифицируются как сексуальная эксплуатация.

Насилие физическое – преднамеренное нанесение родителями физических повреждений ребёнку, повлекших его смерть, или серьезные, требующие медицинской помощи, нарушения физического или психического здоровья которые привели к отставанию в развитии; а также – телесные наказания, нанёсшие ущерб физическому или психическому здоровью ребенка.

Неблагополучные семьи – это семьи с низким социальным статусом, в какой-либо из сфер жизнедеятельности или нескольких одновременно, не справляющиеся с возложенными на них функциями, их адаптивные способности существенно снижены, процесс семейного воспитания ребенка протекает с большим трудностями, медленно, малорезультативно; семья, в которой нарушена структура, размыты внутренние границы, обесцениваются или игнорируются основные семейные функции, имеются явные или скрытые дефекты воспитания, вследствие чего нарушается психологический климат в ней, и появляются «трудные дети».

Несовершеннолетние, нуждающиеся в государственной защите – дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей; несовершеннолетние, признанные комиссиями по делам несовершеннолетних или органами опеки и попечительства нуждающимися в государственной защите из числа несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении.

Несовершеннолетний, находящийся в социально опасном положении – лицо в возрасте до восемнадцати лет, которое вследствие безнадзорности или беспризорности находится в обстановке, представляющей опасность для его жизни или здоровья, либо не отвечающей требованиям к его воспитанию или содержанию, либо совершает правонарушения или иные антиобщественные действия. Признание детей находящимися в социально опасном положении осуществляется в соответствии с законодательством о профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних

Неудовлетворение основных жизненных потребностей ребенка – не предоставление ребёнку адекватного питания, одежды, медицинской помощи или убежища, эмоциональная холодность, игнорирование и отторжение ребенка, либо неосуществление надзора за ребенком в такой степени, что это ведет к возникновению угрозы здоровью или безопасности ребенка.

Образ жизни семьи – сложная интегральная категория, которая помогает изучать в комплексе ее жизнь, соотношенную с определенными историческим временем, страной, обществом, культурой. Семейный образ жизни представляет собой совокупность форм семейной жизнедеятельности, присущую определенному историко-социальному пространству, т.е. образ жизни семьи конкретизирован. На образ жизни семьи влияют такие факторы как численность и состав семьи; денежные доходы и жилищные условия; уровень образования и профессиональную квалификацию родителей; иерархию внутрисемейных отношений; эмоциональные переживания членов семьи; практику ухода за маленькими детьми (тип вскармливания, способ приучения к туалету); формы сотрудниче-

ства между взрослыми и детьми; стиль общения, принятый в семье; характер дисциплинарных воздействий; взгляды, представления и верования родителей.

Обязанные лица – это родители детей, помещенных на государственное обеспечение в детские интернатные учреждения (дома ребенка, социально-педагогические учреждения, школы-интернаты для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, вспомогательные школы-интернаты, специальные общеобразовательные школы-интернаты, специальные учебно-воспитательные учреждения, специальные лечебно-воспитательные учреждения и иные учреждения, обеспечивающие условия для проживания (содержания) детей), учреждения профессионально-технического, среднего специального, высшего образования, детские дома семейного типа, опекунские семьи, приемные семьи, и которые обязаны возмещать расходы по содержанию детей в следующих случаях: отобрания у них детей по решению комиссии по делам несовершеннолетних; отобрания у них детей на основании решения суда без лишения родительских прав; лишения их родительских прав; нахождения их в розыске, лечебно-трудовых профилакториях или в местах содержания под стражей; отбывания наказания в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы, ограничения свободы, ареста.

Отцовство – отношение к ребёнку, основывающееся на факте его происхождения от данного мужчины и выражающееся в заботе о его жизни – здоровье, воспитании и образовании; культурное явление, исторически возникшее в моногамной семье, сущность которого состоит в готовности мужчины взять на себя ответственность за содержание и воспитание своих детей. При научном анализе отцовство может рассматриваться как: 1) факт происхождения ребенка от данного мужчины, 2) социальный институт, регулирующий функции, права и обязанности отца, 3) аспект или компонент мужской идентичности, 4) соответствующие отцовские практики и связанные с ними чувства и переживания. Английское «fatherhood» обозначает «социальный институт, систему прав, обязанностей, социальных ожиданий и требований, предъявляемых к мужчине как родителю и коренящихся в нормативной системе культуры и в структуре семьи». Отец может выступать как персонификатор власти, защитник, кормилец, дисциплинатор, пример для подражания, непосредственный наставник в общественно-трудовой деятельности. По мере доступности отца для ребенка разными исследователями выделяются следующие типы отцов (Дж. Браннен и Э. Нилсен): сфокусированный на работе отец – мужская идентичность формируется рабочей этикой; довольно низкая вовлеченность в воспитание детей, приоритет работе; «семейный отец» – работающие 9 часов 5 дней в неделю, но «присутствующие» дома отцы, уделяющие внимание эмоциональной поддержке ребенка и берущие на себя некую заботу о детях, приоритет отношениям с детьми, а не работе; «практический отец» («hands on father») – не являются главными добытчиками, сильно вовлечены в заботу о детях, иногда постоянно, так как не имеют работы. Некоторые имеют работу, но меняются сменами так, чтобы распределение ролей в заботе о детях было равным. Также выделяются такие «отрицательные» типы, как: недобросовестный отец («deadbeat dad» – мужчина, уклоняющийся от уплаты алиментов на ребенка); «физически присутствующий, но функционально отсутствующий» отец.

Оценка – это одновременно процедура определения потребностей ребёнка и семьи, а также результат этой процедуры. Как процедура оценка включает в себя сбор, анализ, и обобщение информации. Как результат оценка представляет собой обоснованное мнение о положении семьи.

Оценка безопасности – процесс определения уровня непосредственного риска причинения детям серьезного вреда (речь в данном случае идет о нескольких следующих часах или днях) и незамедлительное принятие защитных мер по обеспечению безопасности детей.

Оценка всесторонняя положения дел в семье – процесс комплексного анализа положения семьи, её окружения и отношений между её членами, изменений положения семьи в процессе социальной работы и документирования полученных результатов.

Оценка рисков – это процесс анализа факторов, содействующих жестокому обращению с детьми или снижающих вероятность жестокого обращения либо неудовлетворения основных жизненных потребностей в будущем. В ходе оценки рисков устанавливается, имеются ли в семье ключевые факторы риска и факторы безопасности. Это дает основание спрогнозировать вероятность причинения детям вреда.

Ошибки семейного воспитания – психические и личностные проявления взрослого (старшего) члена семьи, неадекватные ситуации взаимодействия «взрослый - ребенок», неправильный выбор приемов и методов воспитательного воздействия на ребенка, использование которых приводит к неэффективной воспитательной деятельности. Причины возникновения ошибок у родителей могут крыться в самых разных психологических и социальных трудностях и барьерах, с которыми сталкивается современная семья: жилищная неудовлетворенность, низкий уровень дохода, дилемма женщины в ситуации выбора между семьей и работой, дефицит времени на внутрисемейное общение и взаимодействие, потеря семейных корней, утрата семейных национальных и религиозных традиций и обычаев и др. Ошибки родителей в воспитании детей могут быть обусловлены особенностями развития ребенка, его возрастнопсихологическими особенностями, социализацией и др. Ошибки в семейном воспитании можно описать через стили семейного воспитания в функционально несостоятельных семьях, не справляющихся с воспитанием детей: попустительско-снисходительный стиль; позиция круговой обороны; демонстративный стиль; педантично-подозрительный стиль; жестко-авторитарный стиль; увещательный стиль; отстранённо-равнодушный стиль; воспитание по типу «кумир семьи»; непоследовательный стиль. Ошибки, связанные с неправильным представлением о месте детей в жизни родителей, принципах взаимодействия с ними, составили одну группу: гиперопека; неумение правильно соотносить доверие, уважение и контроль. В другую группу вошли ошибки в семейном воспитании, связанные с неправильным узким представлением родителей об объеме своих функций и возможностях их реализовать: не осознается исключительная, незаменимая роль семьи в формировании личности детей; неверное отождествление воспитания с назиданиями, поучениями, сообщением правил, которые надо запомнить и безоговорочно выполнять; неумение и боязнь конкурировать с потребительской модой, групповыми нормами микросреды, противостоять в необходимых случаях их давлению и формировать у детей позицию осознанно противостояния негативным его аспектам; неумение и боязнь обсуждать с детьми острые вопросы прошлого и настоящего страны, вины общества за существенную часть аномальных проявлений в среде несовершеннолетних и молодежи; самоизоляция от взаимодействия с другими институтами социального воспитания (с детским садом, школой). А. И. Захаров выделяет такие особенности родительского отношения и параметры неправильного воспитания: непринятие родителем ребенка; непонимание родителями особенностей личностного и возрастного развития ребенка; несоответствие требований и ожиданий родителей возможностям и потребностям детей; неравномерность отношения; непоследовательность; несогласованность действий; негибкость; аффективность; тревожность; доминантность; гиперсоциальность; нечуткость.

Педагогическая культура родителей – такой уровень их педагогической подготовленности родителей, который позволяет им сделать семейное воспитание процессом целенаправленным и успешным, полноценно решающим задачи развития и воспитания ребенка в единстве со школой. В структуре педагогической культуры родителей можно выделить когнитивный, операционный, коммуникативный, рефлексивный, эмоциональный компоненты. Когнитивный компонент педагогической культуры представ-

ляет собой определенную сумму психолого-педагогических, физиолого-гигиенических, правовых знаний, необходимых для полноценного осуществления воспитания в семье. Прежде всего, это знание законов возрастного анатомо-физиологического и психического развития детей, подростков, юношества, понимание ценностей семейной жизни и семейного воспитания: любовь, здоровье, здоровый образ жизни, семейные и культурно-национальные традиции и обычаи; владение знаниями о проблемах, типичных ошибках семейного воспитания и способах их устранения; знание прав и обязанностей родителей, вопросов правовой и экономической защиты личности ребенка. Операционный компонент педагогической культуры включает в себя осознанное владение родителями разнообразием методов, приемов, форм воспитательного взаимодействия с ребенком, умения организовать жизнь и занятия детей в семье, организовать семейный труд и отдых, умение диагностировать способности, интересы и склонности ребенка. Коммуникативный компонент педагогической культуры родителей включает в себя умение родителей создавать благоприятный психологический климат в семье, умение понимать детей и других членов семьи, терпимость к иному мнению, умение выразить свое психофизическое состояние и свои мысли, умение предупреждать и решать конфликты. Рефлексивный компонент педагогической культуры предполагает наличие у родителей умений анализировать собственные действия и состояния, оценивать эффективность применявшихся методов, приемов взаимодействия с детьми, причины успехов и неудач, ошибок и затруднений, возникающих в ходе семейного воспитания, способность посмотреть на себя глазами своего ребенка. Эмоциональный компонент педагогической культуры родителей включает умение владеть собою в сложных ситуациях, умение понять состояние ребенка по малоприметным особенностям его поведения, умение видеть проблемы ребенка и оказать ему помощь в их разрешении, способность родителей к эмпатии, сопереживанию, сочувствию. Уровень педагогической культуры родителей зависит от уровня их образования и общей культуры, от индивидуальных особенностей (способностей, темперамента, характера), определяется богатством жизненного опыта, уровнем собственной воспитанности.

Педагогическая (родительская) некомпетентность – недостаточность психологических знаний, некомпетентность родителей в области возрастного развития ребенка; неумение учитывать изменения в психике ребенка; приписывание несуществующих мотивов поведения ребенка; нетерпимость родителей к разнице в темпераментах между ними и детьми; убеждение в том, что особенности личности и характер ребенка развиваются помимо семейного влияния. Наряду с гипер-и гипопеке представляет и другие наиболее распространенной ошибкой родителей и педагогов: игнорирование возрастной потребности в движении; безразличие к настроению ребенка, его физическому и психологическому состоянию; перегрузка ребенка умственной деятельностью или потакание склонности к развлечениям; монотонность режима жизни ребенка; пренебрежение лечением ребенка или преувеличенное беспокойство по поводу его здоровья.

Позитивный подход – подход, в рамках которого социальный педагог сосредотачивается на сильных сторонах, способностях и ресурсах семьи, а не исключительно на их проблемах и недостатках. Этот подход к социальной работе исходит из того, что максимальное использование существующих в семье сильных сторон и имеющихся в ее распоряжении ресурсов позволяет наиболее эффективно помочь членам семьи научиться удовлетворять свои потребности и самостоятельно решать проблем.

Поощрение и наказание – методы воспитания детей в семье. Наказание – это любая ситуация, в которой родители сигнализируют ребенку о социальной неприемлемости определенного поведения и делают нечто, что должно прекратить его повторение. Поощрение же в данном контексте рассматривается как обучение на основе подкрепления. Подкрепление – некоторое воздействие, которое усиливает социально приемлемое поведение. Оно может быть позитивным и негативным в зависимости от того, на фоне какой эмоции

осуществляется взаимодействие родителей и детей. Психологическое значение и смысл поощрений и наказаний состоит в предоставлении ребенку обратной связи о соответствии его поведения и поступков социальным ожиданиям и принятым в обществе нормам и правилам. Функция поощрений и наказаний – регуляция поведения ребенка посредством положительного или отрицательного подкрепления его действий. Виды поощрений: похвала, ласка, совместная деятельность, материальное поощрение, разрешение активности с расширением прав ребенка. Арсенал наказаний достаточно широк и включает такие виды, как физические наказания (физическая агрессия), вербальная агрессия, аффективное воздействие на ребенка, лишение родительской любви, ограничение активности ребенка, лишение благ и привилегий, инициирование чувства вины, принуждение к действию, наказание естественными последствиями, отложенный конфликт, блокирование нежелательного действия, логическое объяснение и обоснование.

Привязанность – это взаимный процесс образования эмоциональной связи между людьми, которая сохраняется неопределенное время, даже если эти люди разделены. Сенситивным периодом для формирования привязанности является первый год жизни ребенка. Примерно в 6–10 месяцев, в связи со становлением первой формы «сохранения объекта», у ребенка возникает избирательность в отношении взрослых, происходит объективирование фигуры родителя как предмета привязанности. Если до 12 месяцев привязанность оказывается несформированной, то психическое развитие ребенка нарушается. Формирование определенного типа привязанности, обусловленного особенностями материнского поведения и историей развития ребенка (наличием случаев сепарации). Типы привязанности ребенка: *надежная, тревожно-амбивалентная, (протестующая), тревожно-избегающий, тревожно-дезорганизованный, отсутствие привязанности*. Базовыми качествами матери, обуславливающими формирование надежной привязанности, являются: эмоциональное принятие ребенка и способность коммуницировать его в действии (любовь и уважение личности ребенка); чувствительность, сенситивность к поведению ребенка; способность выделять те особенности его поведения, которые сигнализируют о его потребностях, нуждах и желаниях; понимание состояния ребенка и причин этого состояния, адекватный когнитивный образ ребенка; респонсивность в отношении потребностей ребенка, отзывчивость матери как умение адекватно реагировать на состояние и нужды ребенка; постоянство, последовательность, непротиворечивость поведения матери, обеспечивающая ребенку возможность ориентироваться в поведении матери и адекватно отвечать на него; высокий уровень субъектности общения: субъектная ориентация матери на ребенка, а не отношение к нему как к объекту ухода и манипуляций

Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних – система социальных, правовых, педагогических и иных мер, направленных на выявление и устранение причин и условий, способствующих безнадзорности, беспризорности, правонарушениям и антиобщественным действиям несовершеннолетних, осуществляемых в совокупности с индивидуальной профилактической работой с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении.

Психологическое здоровье семьи – это комплексный обобщенный показатель социально-психологической активности ее членов во внутрисемейных отношениях, в социальной среде и профессиональной сфере их деятельности. Это состояние душевного психологического благополучия семьи, обеспечивающее адекватную их жизненным условиям регуляцию поведения и деятельности всех членов семьи. Психологическое здоровье – это интегральный показатель функционирования современной семьи, отражающий качественную сторону протекающих в ней социальных и психолого-педагогических процессов. К основным критериям психологического здоровья семьи В. С. Торохтий относит сходство семейных ценностей, функционально-ролевую согласованность, социально-ролевую адекватность в семье, эмоциональную удовлетворенность, адаптивность в микро-социальных отношениях, устремленность на семейное долголетие.

Психологическая помощь – комплекс мероприятий, направленных на содействие детям в предупреждении, разрешении психологических проблем, преодолении последствий кризисных ситуаций, в том числе путем активизации собственных возможностей детей для самостоятельного предупреждения, разрешения возникающих психологических проблем, преодоления последствий кризисных ситуаций и создания необходимых для этого условий, на информирование детей и родителей о причинах психологических проблем и способах, средствах их предупреждения и разрешения, на развитие личности, ее самосовершенствование и самореализацию.

Разрушительное поведения родителей или других взрослых, значимых для ребенка – поведение, которое мешает его развитию, нарушают веру в себя, способствуют появлению различного рода эмоциональных и поведенческих проблем: отвержение, угрозы, игнорирование психологических нужд, изоляция и развращение. *Отвержение* выражается в публичном унижении ребенка, предъявлении чрезмерных, несоответствующих его возрасту и возможностям требований, публичной демонстрации отрицательных качеств ребенка, постоянном формировании у него чувства стыда и вины за проявление естественных для него эмоций и др. *Угрозы* проявляются в унижении достоинства ребенка или того, кого ребенок любит, в оскорблении ребенка, использовании ненормативной лексики по отношению к нему. *Игнорирование* нужд ребенка проявляется в неспособности родителей выражать привязанность, любовь и заботу по отношению к нему, в лишении его эмпатии, игнорировании потребности в безопасном окружении, поддержке, общении. *Изолирование* формирует установление безосновательных ограничений на социальные контакты ребенка со сверстниками, родственниками и др., ограничение права ребенка на построение собственных взаимоотношений со сверстниками, отсутствие у ребенка права покинуть свой дом. *Развращение* предполагает создание мотивации к развитию антисоциального поведения, включая воровство, проституцию, порнографию, поощрение самодеструктивного поведения, вовлечение ребенка в употребление алкоголя и наркотиков.

Реабилитационная услуга – проведение мероприятий, направленных на восстановление каких-либо способностей и психических функций человека, утраченных или ранее не востребованных в его жизнедеятельности; а также направленных на включение человека в социальную среду, приобщение к общественной жизни и труду на уровне его психофизических возможностей.

Реабилитация кровной семьи – это восстановление семьи и ее функций, направленных на развитие личности (в первую очередь ребенка);

Ресурсы ребёнка и семьи – это источники и предпосылки благополучия ребёнка (семейного благополучия), которые можно реализовать при соответствующих условиях.

Ресурсы внешние – совокупность возможностей для разрешения проблем, которые могут быть привлечены извне как клиентом, так и специалистом. К внешним ресурсам относят: финансовые ресурсы (пенсии и другие виды выплат, предусмотренные законодательством для различных категорий населения, спонсорские поступления, денежная помощь родственников, друзей, коллег по работе); материальные ресурсы (помещение, одежда, лекарства, транспорт, оборудование, продукты питания); человеческие ресурсы (родственники, друзья, специалисты, члены инициативных групп, волонтеры); социальные институты (государственные и негосударственные), оказывающие социальную помощь, обеспечивающие социальные гарантии и социальную защиту населения; информационные ресурсы (нормативно-правовая база, специальная литература, информация СМИ, информационная сеть Интернет, рекламно-информационная продукция разнообразных социальных служб и неправительственных организаций, устная информация специалистов и волонтеров).

Ресурсы внутренние – это имеющийся потенциал клиента, совокупность его психологических характеристик, знаний и умений. В внутреннем ресурсам относят:

особенности психических познавательных процессов личности (восприятие, внимание, память, мышление, речь, воображение); особенности проявления эмоционально-волевых процессов и состояний (чувство любви матери к детям, умение владеть собой, импульсивность, целеустремленность, решительность, самостоятельность, инициативность, настойчивость, дисциплинированность, ответственность и т.п.); личностные характеристики (особенности характера, темперамента, потребности, интересы, ценности, мотивы); образовательный уровень; занятость (или наличие работы); социальные умения и навыки (умение устанавливать связи с социальным окружением); умение использовать рационально время и финансы, влиять на людей и т. п.). Следует также учитывать важность активности самого человека в удовлетворении своих потребностей и потребностей своего ребенка, его потенциальные возможности в преодолении проблем.

Родительская позиция – система отношений личности родителя к особому роду деятельности – воспитанию детей; реальная направленность, в основе которой лежит сознательная или бессознательная оценка ребенка, выражающаяся в способах и формах взаимодействия с детьми; интегративная характеристика, определяющая тип эмоционального принятия ребенка, мотивы и ценности воспитания, особенности образа ребенка у родителя, представления последнего о себе как родителе (образ «Я как Родитель»), модели ролевого родительского поведения, степень удовлетворенности родительством. А.С. Спиваковская характеризует родительские позиции по следующим параметрам: адекватность – степень ориентировки родителей в восприятии индивидуальных особенностей ребенка, его развития, соотношения качеств, объективно присущих ребенку, и качеств, видимых и осознаваемых родителями. Адекватность позиции родителей проявляется в степени и знаке искажений восприятия образа ребенка. Динамичность – степень подвижности родительских позиций, способность изменять способы и формы взаимодействия с ребенком. Динамичность может проявляться: а) в восприятии ребенка: создание изменяемого портрета ребенка, либо оперирование раз и навсегда созданным статичным портретом; б) в степени гибкости форм и методов взаимодействия в связи с возрастными изменениями ребенка; в) в степени изменчивости воздействия на ребенка в соответствии с различными ситуациями, в связи со сменой условий взаимодействия. Прогностичность – способность родителей к экстраполяции, предвидению перспектив дальнейшего развития ребенка и способности к построению дальнейшего взаимодействия с ним; определяет как глубину восприятия ребенка родителями. Неблагоприятное воздействие на развитие личности ребенка оказывает «мистификация», т.е. внушение родителями детям того, в чем они нуждаются, кем являются, каковы их интересы и ценности, навязывание им неадекватной системы представлений о себе (Г. Стерлин). Формы ее таковы: приписывание, делегирование, инфантилизация, инвалидизация.

Родительское отношение – субъективно-оценочное, сознательно-избирательное представление о ребенке, которое определяет особенности родительского восприятия, способ общения с ребенком, характер приемов воздействия на него. А. Рое и М. Siegelman выделили шесть типов родительского отношения, в основе которых лежат два фактора структуры: «принятие – отвержение» и «концентрация чувств на ребенке». Сочетания этих факторов дают шесть родительских позиций: отвержение, безразличие, гиперопеку, сверхтребовательность, устойчивость, активную любовь. В структуре родительского отношения есть две составляющие: *эмоциональная* (принятие – отвержение; концентрация чувств на ребенке) и *поведенческая* (автономия – контроль). Важнейшими параметрами родительского отношения являются нежность, забота, чувствительность к потребностям ребенка, надежность, обеспечение безопасности, предсказуемость, последовательность.

Родительство – социально-психологический феномен, представляющий собой эмоционально и оценочно окрашенную совокупность знаний, представлений и убеждений относительно себя как родителя, реализуемую во всех проявлениях поведенческой составляющей родительства; биологический, психологический, а также социокультур-

ный феномен; социальный институт, включающий в себя два других института: отцовство и материнство; как деятельность родителя по уходу, содержанию, воспитанию и обучению ребенка; этап в жизни человека, начинающийся с момента зачатия ребенка и не заканчивающийся после смерти ребенка; отношение кровного родства между родителем и ребенком; как субъективное восприятие человека себя родителем. Р. В. Овчарова предполагает, что в развитой форме родительство включает в себя: 1) ценностные ориентации супругов; 2) родительские установки и ожидания; 3) родительское отношение; 4) родительские чувства; 5) родительские позиции; 6) родительскую ответственность; 7) стиль семейного воспитания.

Родительство авторитетное – осознанная и реализованная потребность в рождении, воспитании детей, предполагающая, с одной стороны, эмоционально-ценностное отношение к ребенку как объекту любви и заботы, а с другой – авторитетный стиль семейного воспитания, основывающийся на ответственном, гармонично выстроенном педагогическом воздействии родителей на своих детей; интегральная педагогическая категория включающая в себя содержательный (мотивы, родительские установки, взгляды, знания, представления, переживания, убеждения, суждения, ценности,) и сущностный компоненты (авторитетный стиль семейного воспитания, предполагающий стремление к сознательному родительству и гармоничному семейству).

Родительство осознанное – высокая степень осознания отцом и матерью семейных ценностей, установок, ожиданий, позиций, чувств, родительского отношения и ответственности; понимание себя, своих реакций, мотивов родительского поведения, родительских мотивов, ценностей; понимание своего супруга, его реакций и мотивов семейного поведения; осознание своего родительского единства, насыщенное взаимодействие реальных и потенциальных родителей, связанное с рождением и воспитанием детей и характеризующееся соответствующим поведением мужчины и женщины.

Семейное воспитание (в широком смысле слова) – это одна из наиболее древних изначальных форм социализации и воспитания детей, органически соединяющая объективное влияние культуры, традиций, обычаев, нравов народа, семейно-бытовых условий и взаимодействие родителей с детьми, в процессе которого происходит полноценное развитие и становление их личности. С.В. в узком смысле слова (воспитательная деятельность родителей) – взаимодействие родителей с детьми, основанное на родственной интимно-эмоциональной близости, любви, заботе, уважении и защищенности ребенка и содействующее созданию благоприятных условий для удовлетворения потребностей в полноценном развитии и саморазвитии личности ребенка. *Задачи семейного воспитания:* воспитание у детей гуманности (уважения к людям, сочувствия и чуткости, доброжелательного отношения к ним, заботы об их благополучии); воспитание духовности (стремления к освоению богатств отечественной и мировой культуры, к формированию общечеловеческих идеалов добра, справедливости, чуткости, честности и порядочности, к возвышению своего образа жизни); воспитание ребёнка сознательным гражданином – патриотом своего Отечества, честным тружеником, хорошим семьянином (В.В. Чечет).

Семейно-ориентированный подход – подход к организации социальной работы, сторонники которого утверждают, что наиболее эффективным способом оказания помощи детям является укрепление и поддержка их собственных сил таким образом, чтобы ее члены смогли самостоятельно обеспечить безопасность детей и уход за ними. Вследствие этого социальные услуги оказываются всем членам семьи, а не только детям.

Семья – это объединение лиц, связанных между собой моральной и материальной общностью и поддержкой, ведением общего хозяйства, правами и обязанностями, вытекающими из брака, близкого родства, усыновления. Основными характеристиками семьи являются: 1) брачные и кровнородственные связи между членами семьи; 2) сов-

местное проживание и 3) совместное ведение хозяйства или общий семейный бюджет. Основным законодательным актом, регулирующим семейные отношения является Кодекс Республики Беларусь о браке и семье (1 января 2013 г.).

Сеть контактов – это социальное окружение человека, представленное его социальными связями (каналами общения). Понятие «сеть социальных контактов» было введено в обиход еще в середине 1950-х годов английским антропологом Дж. А. Барнсом.

Социальная реабилитация – восстановление каких-либо способностей и психических функций человека, утраченных или ранее не востребованных в его жизнедеятельности; система медико-психолого-педагогических мер, направленных на включение человека в социальную среду, приобщение к общественной жизни и труду на уровне его психофизических возможностей.

Социальная реабилитация ребенка – мероприятия по восстановлению утраченных ребенком социальных связей и функций, восстановлению среды жизнеобеспечения, усилению заботы о нем.

Социально опасное положение – обстановка, при которой не удовлетворяются основные жизненные потребности ребенка (не обеспечиваются безопасность, надзор или уход за ребенком, потребности ребенка в пище, жилье, одежде, получение ребенком необходимой медицинской помощи, не создаются санитарно-гигиенические условия для жизни ребенка и т.д.); ребенок вследствие беспризорности или безнадзорности совершает деяния, содержащие признаки административного правонарушения либо преступления; лица, принимающие участие в воспитании и содержании ребенка, ведут аморальный образ жизни, что оказывает вредное воздействие на ребенка, злоупотребляют своими правами и (или) жестоко обращаются с ним либо иным образом ненадлежаще выполняют обязанности по воспитанию и содержанию ребенка, в связи с чем имеет место опасность для его жизни или здоровья.

Социальное расследование – это процесс, в ходе которого специалистами защиты детства осуществляется официальный сбор информации для оценки безопасности ребёнка, оценки рисков повторения жестокого обращения и/или неудовлетворения основных жизненных потребностей ребенка, оценка положения его семьи и определяются пути решения выявленных проблем.

Социальное расследование системный подход предполагает, что положение ребёнка в семье будет исследовано всесторонне, с учётом всех факторов, действующих на семью в их взаимном влиянии. Изучение положения ребёнка и семьи включает в себя: сбор достоверной информации, оценку безопасности ребёнка, оценку рисков повторения жестокого обращения, оценку потребностей и ресурсов семьи. Полученная информация является основой для принятия решения об изъятии (оставлении) ребёнка в семье и определения степени вмешательства специалистов для оказания помощи.

Социально-педагогическая коррекция (лат. correctio – исправление) – система специальных (психологических, дефектологических и пр.) и общепедагогических мер, направленных на ослабление или преодоление недостатков в поведении и социально-педагогическом и психологическом развитии детей и подростков.

Социально-педагогическая поддержка детей, находящихся в социально опасном положении – комплекс мер, направленных на защиту прав и законных интересов детей, находящихся в социально опасном положении.

Социально-педагогическая реабилитация (лат. Rehabilitation – восстановление) – процесс включения ребенка с отклонениями в развитии и поведении в социальную среду, в нормальную общественно полезную деятельность и адекватные взаимоотношения с окружающим социумом;

Социальные службы для детей – организации независим от организационно-правовых форм и форм собственности, осуществляющие мероприятия по социальному обслуживанию детей (социальной поддержке, оказанию социально-бытовых, медико-

социальных, психолого-педагогических, правовых услуг и материальной помощи, организации обеспечения отдыха и оздоровления, социальной реабилитации детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, обеспечению занятости таких детей по достижению ими трудоспособного возраста), а также граждане, осуществляющие без образования юридического лица предпринимательскую деятельность.

Социальный контроль – компонент процесса воспитания в семье; система родительской дисциплины, включает: систему требований и запретов; способ контроля исполнения требований и запретов; систему санкций (наказаний и поощрений); родительский мониторинг. Запреты определяют негативные ожидания, т.е. формы поведения и личностные качества ребенка, которые родитель хотел бы избежать – «чего нельзя делать». Основные необходимые запреты касаются: здоровья ребенка (запрет на действия, которые могут повредить его здоровью и жизни самого ребенка); физической и личностной безопасности окружающих людей (запрет на действия, которые составляют угрозу жизни, здоровью и противоречат норме уважения личности другого человека); сохранности материальных, культурных и духовных ценностей (на деструктивные разрушающие действия в отношении природной и культурной среды).

Социальный патронаж – это деятельность по сопровождению граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, направленная на ее преодоление, восстановление нормальной жизнедеятельности, мобилизацию и реализацию собственного потенциала граждан для личного и социального роста; защитная покровительствующая система, которая устанавливается для предоставления различных видов социальной помощи и поддержания граждан и семей, а также контроля за тем, как эти процессы протекают. Основания для признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании: малообеспеченность; сиротство; отсутствие определенного места жительства; безработица; наличие инвалидности; неспособность к самообслуживанию и утрата двигательной активности; семейное неблагополучие, конфликты и жестокое обращение в семье; отсутствие трудоспособных родственников, обязанных содержать его по закону; утрата социальных связей за время отбывания наказания в учреждениях уголовно-исполнительной системы Министерства внутренних дел Республики Беларусь, нахождения в лечебно-трудовых профилакториях, в специальных учебно-воспитательных учреждениях и специальных лечебно-воспитательных учреждениях; рождение одновременно троих и более детей; наличие в семье ребенка с особенностями психофизического развития, в том числе ребенка-инвалида; смерть близкого родственника или члена семьи; нанесение ущерба в результате пожаров и других стихийных бедствий, техногенных катастроф (аварий), боевых действий, актов терроризма, психофизического насилия, торговли людьми, противоправных действий других лиц; наличие иных обстоятельств, последствия которых гражданин не в состоянии преодолеть самостоятельно.

Социальная работа с детьми – профессиональная деятельность, на представителей которой возложена ответственность за обеспечение защиты, постоянства и благополучия детей, ставших жертвами насилия и пренебрежения потребностями. Организации социальной работы с детьми оказывают широкий ассортимент социальных услуг, включая услуги, связанные с защитой детства, замещающим уходом и усыновлением, а также поддерживающие и терапевтические услуги по месту проживания семей.

Стиль семейного воспитания – наиболее характерные способы отношений родителей к ребенку, применяющих определенные средства и методы педагогического воздействия, которые выражаются в своеобразной манере словесного обращения и взаимодействия.

Стиль авторитарный (в терминологии других авторов – «автократический», «диктат», «доминирование») – все решения принимают родители, считающие, что ребенок во всем должен подчиняться их воле, авторитету. Родители ограничивают самостоятельность ребенка, не считают нужным как-то обосновывать свои требования, со-

проводя их жестким контролем, суровыми запретами, выговорами и физическими наказаниями. В подростковом возрасте авторитарность родителей порождает конфликты и враждебность. Наиболее активные, сильные подростки сопротивляются и бунтуют, становятся избыточно агрессивными и нередко покидают родительский дом, как только могут себе это позволить. Робкие, неуверенные подростки приучаются во всем слушаться родителей, не совершая попыток решать что-либо самостоятельно. Если по отношению к старшим подросткам матери склонны реализовывать более «разрешающее» поведение, то авторитарные отцы твердо придерживаются избранного типа родительской власти. При таком воспитании у детей формируется лишь механизм внешнего контроля, основанный на чувстве вины или страха перед наказанием, и как только угроза наказания извне исчезает, поведение подростка может стать потенциально антиобщественным. Авторитарные отношения исключают душевную близость с детьми, поэтому между ними и родителями редко возникает чувство привязанности, что ведет к подозрительности, постоянной настороженности и даже враждебности к окружающим.

Стиль демократический (в терминологии других авторов – «авторитетный», «сотрудничество») – родители поощряют личную ответственность и самостоятельность своих детей в соответствии с их возрастными возможностями. Подростки включены в обсуждение семейных проблем, участвуют в принятии решений, выслушивают и обсуждают мнение и советы родителей. Родители требуют от детей осмысленного поведения и стараются помочь им, чутко относясь к их запросам. При этом родители проявляют твердость, заботятся о справедливости и последовательном соблюдении дисциплины, что формирует правильное, ответственное социальное поведение.

Стиль опекающий (гиперопека, концентрация внимания на ребенке) – стремление постоянно быть около ребенка, решать за него все возникающие проблемы. Родители бдительно следят за поведением подростка, ограничивают его самостоятельное поведение, тревожатся, что с ним может что-то произойти.

Стиль попустительский (в терминологии других авторов – «либеральный», «снисходительный», «гипоопека») – ребенок должным образом не направляется, практически не знает запретов и ограничений со стороны родителей или не выполняет указаний родителей, для которых характерно неумение, неспособность или нежелание руководить детьми. Становясь более взрослыми, такие подростки конфликтуют с теми, кто не потакает им, не способны учитывать интересы других людей, устанавливать прочные эмоциональные связи, не готовы к ограничениям и ответственности. С другой стороны, воспринимая недостаток руководства со стороны родителей как проявление равнодушия и эмоционального отторжения, дети чувствуют страх и неуверенность. Неспособность семьи контролировать поведение подростка может привести к вовлечению его в асоциальные группы, поскольку психологические механизмы, необходимые для самостоятельного, ответственного поведения в обществе, у него не сформировались.

Стиль хаотический (непоследовательное руководство) – это отсутствие единого подхода к воспитанию, когда нет ясно выраженных, определенных, конкретных требований к ребенку или наблюдаются противоречия, разногласия в выборе воспитательных средств между родителями. При таком стиле воспитания фрустрируется одна из важных базовых потребностей личности – потребность в стабильности и упорядоченности окружающего мира, наличии четких ориентиров в поведении и оценках. Непредсказуемость родительских реакций лишает ребенка ощущения стабильности и провоцирует повышенную тревожность, неуверенность, импульсивность, а в сложных ситуациях даже агрессивность и неуправляемость, социальную дезадаптацию. При таком воспитании не формируются самоконтроль и чувство ответственности, отмечаются незрелость суждений, заниженная самооценка.

Сферы жизнедеятельности семьи – репродуктивная сфера (планирование семьи, рождение детей, коммуникация по поводу репродукции и т.д.); воспитательная сфера (се-

мейное воспитание подрастающего поколения, в том числе применяемые методы воспитания; время и степень участия, затрачиваемое родителями на воспитание); хозяйственно-бытовая сфера (обслуживание членов семьи для удовлетворения их витальных потребностей, обеспечение их материальными благами, распределение домашних обязанностей между членами семьи и т.д.); материально-экономическая сфера (получение доходов, формирование и распределение семейного бюджета, оснащение семейного быта, в том числе решение жилищного вопроса); коммуникационная сфера (все виды внутрисемейного общения, а также коммуникации членов семьи с друзьями, родственниками; общение при этом различается по субъектам коммуникации, содержанию, интенсивности); рекреационная сфера (восстановление моральных и физических сил членов семьи, развлечения, отдых, проведение каникул и отпуска; место их проведения, длительность и содержательная наполненность); управленческая сфера (осуществление первичного социального контроля; главенство в семье: власть или лидерство, что предопределяется типом семьи – патриархальностью, традиционализмом или эгалитаризмом); сексуальная сфера (сексуальные отношения между супругами, степень удовлетворенности ими; характер сексуального воспитания подрастающего поколения).

Тип семейного воспитания – интегративная характеристика воспитательной системы. Э. Г. Эйдемиллером и В. В. Юстицким выделены 6 основных типов семейного воспитания: потворствующая гиперпротекция, доминирующая гиперпротекция, повышенная моральная ответственность, эмоциональное отвержение, жестокое обращение, гипопротекция. Наиболее распространенными типами неправильного воспитания в семьях, имеющих детей с нарушениями в развитии, являются гиперопека и гипопека.

Тип воспитания дисгармоничный характеризуется недостаточным уровнем эмоционального принятия ребенка, возможностью эмоционального отвержения и амбивалентного отношения, отсутствием взаимности; низким уровнем сплоченности родителей и разногласия в семье в вопросах воспитания детей; высоким уровнем противоречивости, непоследовательности в отношениях родителей с детьми; ограничительством в различных сферах жизнедеятельности детей; завышением требований к ребенку или недостаточной требовательностью, вседозволенностью; неконструктивным характером контроля, низким уровнем родительского мониторинга, чрезмерностью санкций или их полное отсутствие; повышенной конфликтностью в повседневном общении с ребенком; недостаточностью или чрезмерностью удовлетворения потребностей ребенка. *В качестве основных условий, обеспечивающих оптимальный тип семейного воспитания, выступают:* искренняя любовь к ребенку, последовательность в поведении, единство требований со стороны окружающих взрослых, адекватность воспитательных мер, наказаний, не включение в конфликтные отношения взрослых. *Условия функционирования семьи, порождающие нарушения типа семейного воспитания и невротизацию ребенка:* искажение супружеских отношений по типу невротически мотивированного взаимодополнения; инверсия супружеских и родительских ролей, например выполнение бабушкой роли матери, а матерью – роли отца; образование эмоционально обособленных диад и аутсайдеров, «изгоев» в семье; высокий уровень семейной тревоги и эмоциональной напряженности; депривация потребности ребенка в принятии, сопереживании, общении с родителями; практика подавления конфликтов и ухода от проблем.

Тип семейного воспитания гармоничный отличается: взаимным эмоциональным принятием, эмпатией, эмоциональной поддержкой; высоким уровнем удовлетворения потребностей всех членов семьи, включая детей; признанием права ребенка на выбор самостоятельного пути развития, поощрением автономии ребенка; отношениями взаимного уважения, равноправия в принятии решений в проблемных ситуациях; признанием самооценности личности ребенка и отказом от манипулятивной стратегии воспитания; обоснованной возрастными и индивидуально-личностными особенностями ребенка, разумной и адекватно предъявляемой к нему системой требований; система-

тическим контролем с постепенной передачей функций контроля ребенку, переходом к его самоконтролю; разумной и адекватной системой санкций и поощрений; устойчивостью, непротиворечивостью воспитания при сохранении права каждого из родителей на собственную концепцию воспитания.

Факторы семейного воспитания – исходные причины и движущие силы, вызывающие процессы преобразования и изменения личности ребенка. *Объективные факторы семейного воспитания:* природно-экологические условия жизни семьи, которые ускоряют или замедляют физический рост, созревание; влияют на здоровье ребенка; территориально-поселенческое и социокультурное расположение семьи, т.к. жизнь в городском или сельском регионе, удаленность или близость социокультурных центров влияет на содержание контактов детей и родителей, меняет ритм, периодику и качество их духовного и душевного взаимодействия; национально-этническая принадлежность семьи – определяет способы взаимодействия детей и взрослых, обычаи и традиции в воспитании и отношениях; материально-бытовые условия жизни семьи дают возможность удовлетворить потребности, социальные ожидания, ролевые притязания ее членов. *Субъективные факторы семейного воспитания:* время рождения и место в ряду других детей – первенец, младший, старший, единственный – влияет на образ Я ребенка; структура семьи – наличие одного или обоих родителей, старшего поколения, других родственников – определяет статус или роли ребенка в семье; нормы и образцы поведения членов семьи закладывают привычки и стереотипы детского поведения, отношения к себе и другим; формы внутрисемейного общения и проведения досуга определяют коммуникативность ребенка, творческую досуга; деятельность и атмосфера в семье – трудовая, нравственная, интеллектуальная – влияют на способы действия, общения ребенка с другими людьми; прошлый опыт детства самих родителей – переживания, общение и деятельность в семье собственного детства – почти зеркально отражается на воспитании ребенка, его образе будущего; детское имя – его выбор и использование близкими закрепляет определенный образ Я образ поведения ребенка в настоящем и будущем.

Функции семьи – способ проявления активности, жизнедеятельности семьи и ее членов. Можно выделить функции общества по отношению к семье, семьи по отношению к обществу, семьи по отношению к личности и личности по отношению к семье. В связи с этим функции семьи можно рассматривать как социальные (по отношению к обществу) и индивидуальные (по отношению к личности). Основные функции семьи – репродуктивная и воспитательная – рождение и социализация детей и личности, сохранение и укрепление здоровья членов семьи, организация психологического общения, досуга, отдыха.

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Алгоритм работы учреждений образования о порядке признания детей находящимися в социально опасном положении

1. При поступлении сообщения о возможной неблагоприятной для детей обстановке руководителем учреждения образования в течение одного рабочего дня, следующего за днем получения информации, приказом руководителя определяется персональный состав комиссии по проведению социального расследования, срок его проведения, порядок и срок обследования условий жизни и воспитания ребенка, дата проведения заседания совета по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних (далее – совет профилактики). Срок проведения социального расследования и рассмотрение на заседании совета профилактики не должен превышать 15 рабочих дней.

2. В тот же день для проведения социального расследования учреждением образования привлекаются государственные органы, государственные и иные организации, путем направления письменных уведомлений по электронной почте, а затем посредством почтовой связи.

3. Обследование условий жизни и воспитания ребенка проводится комиссией (с оформлением акта) не позднее 3 рабочих дней со дня издания приказа, указанного в пункте 1 настоящего алгоритма.

4. Акт обследования условий жизни и воспитания ребенка (приложение 1) подписывается членами комиссии и представляется для ознакомления родителям ребенка и подписывается родителями. В случае отказа родителей от ознакомления с актом в нем делается отметка об этом с указанием причин отказа.

5. По результатам социального расследования учреждением образования готовится обобщенная информация и предложения о мероприятиях по устранению причин и условий, повлекших создание неблагоприятной для детей обстановки, в сроки указанные в пункте 1 настоящего алгоритма.

6. В случае не получения своевременного ответа со стороны государственных органов, государственных и иных организаций, их представители приглашаются на совет профилактики учреждения образования, в случае неявки – на заседание координационного совета с соответствующей информацией за подписью уполномоченного должностного лица.

7. На заседании совета профилактики рассматривается акт обследования условий жизни и воспитания ребенка, информация по результатам социального расследования, иная информация.

8. Совет профилактики принимает одно из следующих решений:

- обратиться в координационный совет для принятия решения о признании ребенка находящимися в социально опасном положении,
- рекомендовать родителям в течение 3 рабочих дней обратиться за оказанием социальных услуг по устранению трудной жизненной ситуации в соответствии с законодательством.

9. В случае, когда в семье отсутствуют критерии и показатели социально опасного положения, а также не усматриваются иные факторы неблагополучия, отсутствуют риски возникновения кризисной ситуации в семье на заседании совета профилактики данный сигнал рассматривается и принимается соответствующее решение: критериев и показателей социально опасного положения в семье (Ф.И.О. родителей), воспитывающих ребенка (детей) (Ф.И.О., дата рождения) не выявлено.

10. В случае принятия решения об обращении в координационный совет для принятия решения о признании ребенка находящимся в социально опасном положении учреждение образования направляет следующие документы в координационный совет:

- 1) выписка из совета профилактики,
- 2) акт обследования условий жизни и воспитания ребенка,
- 3) информация по результатам социального расследования,
- 4) предложения о мероприятиях по устранению причин и условий, повлекших создание неблагоприятной для детей обстановки (предоставляются за подписью руководителя ГУО и всех заинтересованных государственных органов, государственных и иных организаций) (приложение 2),
- 5) иные документы, подтверждающие возможное семейное неблагополучие.

Указанные документы в течении **3-х рабочих дней** после заседания совета профилактики направляются в координационный совет.

11. В случае принятия решения об обращении родителями в государственные органы, организации за оказанием социальных услуг выписка из совета профилактики на следующий рабочий день направляется в указанные в решении государственные органы и организации для сведения.

12. При направлении учреждением образования в координационный совет документов для рассмотрения вопроса о признании ребенка (детей) находящимся в социально опасном положении, документы должны быть оформлены в картонной папке-скоросшивателе.

13. Также в координационный совет в электронном виде учреждение образования представляют предложения о мероприятиях по устранению причин и условий, повлекших создание неблагоприятной для детей обстановки.

14. Учреждение образования в день получения уведомления координационного совета ознакомливает **в течение 1 суток** законных представителей под роспись о дате, времени и месте проведения заседания совета.

15. На заседание координационного совета приглашаются родители, несовершеннолетние при необходимости, руководитель учреждения образования.

16. В течение трех рабочих дней после проведения заседания координационный совет направляет решение всем заинтересованным государственным органам, государственным и иным организациям для сведения и исполнения.

17. При получении решения координационного совета в учреждении образования формируется папка-накопитель по выполнению мероприятий, направленных на выполнение решения координационного совета в отношении ребенка (детей), признанного находящимся в социально опасном положении.

18. Учреждением образования на протяжении срока реализации мероприятий осуществляется сбор информации о положении дел в семье, предоставляемой всеми государственными органами, государственными и иными организациями, в сроки, определенные решением координационного совета, осуществляется контроль за выполнением мероприятий.

19. В координационный совет учреждением образования предоставляется (не реже 1 раза в квартал) анализ исполнения родителями и государственными органами, государственными и иными организациями решения о признании ребенка (детей) находящимся в социально опасном положении и приложения к нему (информации от заинтересованных), не позднее чем за 5 дней до проведения координационного совета, а также:

– в случае необходимости признания ребенка (детей) нуждающимся в государственной защите учреждением образования в координационный совет предоставляется ходатайство о необходимости признания ребенка (детей) нуждающимся в государственной защите на электронном и бумажном носителе за подписью руководителя

учреждения образования, не позднее чем за 5 дней до проведения координационного совета.

– в случае прекращения исполнения решения о признании ребенка (детей) в социально опасном положении учреждением образования в координационный совет предоставляется на электронном и бумажном носителе за подписью руководителя учреждения образования соответствующий анализ о выполнении мероприятий и ходатайство о прекращении исполнения решения, не позднее чем за 5 дней до проведения координационного совета.

20. В случае перемены места жительства семьи, где дети признаны находящимися в социально опасном положении учреждение образования информирует координационный совет по новому месту жительства семьи и направляет решение о признании ребенка (детей) находящимся в социально опасном положении и мероприятия (документы направляются заказным письмом). Также учреждение образования информирует координационный совет по месту признания в СОП с целью дальнейшего прекращения исполнения решения о признании ребенка в СОП.

23. Руководителям учреждений образования в случае окончания сроков реализации индивидуальных планов защиты прав и законных интересов несовершеннолетних, признанных в СОП решением Совета профилактики, до вступления постановления № 22 решения об отмене статуса СОП не принимаются на заседании Совета профилактики, также на заседании координационного совета не пересматриваются. Положение дел в семье рассматривается на заседании Совета профилактики учреждения образования, отражается в протоколе Совета профилактики, однако решения об отмене статуса СОП не принимаются.

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГУО «_____»
_____ Ф.И.О.
_____ Дата

Акт обследования условий жизни и воспитания ребенка (детей)

Дата обследования _____

Адрес обследования _____

Основание _____

(приказ директора ГУО от _____ № ____ «.....»)

Сведения о ребенке (детях) _____

(Ф.И.О., дата рождения, место учебы, класс, занятость,

другая важная информация)

Сведения о родителях _____

(Ф.И.О., дата рождения, образование, место работы,

занимаемая должность, другая важная информация)

Участие родителей в воспитании ребенка (детей) _____

Сведения о иных гражданах совместно проживающих _____

(Ф.И.О., дата рождения, родство,

образование, место работы)

Участие иных граждан в воспитании ребенка (детей) _____

Режим дня и условия проживания ребенка (детей) _____

Краткая информация жилого помещения _____

(размер, собственник (наниматель), благоустройство)

Вывод: _____

(наличие либо отсутствие критериев)

Члены комиссии: _____

Мероприятия по устранению причин и условий,
повлекших создание неблагоприятной для ребёнка обстановки

Фамилия, имя, отчество ребенка (детей): _____

Дата рождения, вид занятости (ГУО, класс) _____

Адрес проживания: _____

Фамилия, имя, отчество родителей, дата рождения, место работы: _____

Основные критерии и показатели социально опасного положения ребенка (детей):

№ п/п	Мероприятия	Сроки выполнения	Ответственный (Ф.И.О., должность)
Родители			
ГУО «Средняя школа №...»			
ОВД			
ДРУГИЕ государственные органы, государственные и иные организации			

ФОРМА ОЦЕНКИ БЕЗОПАСНОСТИ

Инструкции по заполнению формы оценки безопасности

Для оценки безопасности необходимо как минимум провести индивидуальную беседу с ребенком, предполагаемой жертвой жестокого обращения, а также хотя бы с одним из его родителей. Форма должна быть заполнена в течение 3 рабочих дней с момента получения заявления на жестокое обращение с ребенком. Форма должна быть завизирована руководителем. Если первые попытки провести беседу потерпели неудачу, специалист должен предпринять последующие попытки в течение 4 рабочих дней с момента начала оценки. Если и эти попытки не увенчаются успехом, специалист должен продолжать делать попытки организовать индивидуальные беседы каждые 5 рабочих дней, до того момента, пока с ребенком и как минимум с одним родителем не будет проведено собеседование и пока не будет принято решение по делу.

Форма заполняется на семью, на которую было получено заявление. Для проведения оценки безопасности необходимо привлечь следующих людей:

- Ребенок, предполагаемая жертва жестокого обращения
- Братья/ сестры ребенка, предполагаемой жертвы жестокого обращения
- Родители или опекуны ребенка, предполагаемой жертвы жестокого обращения
- Сводные братья/ сестры ребенка, проживающие совместно с ним
- Сожители родителя/ опекуна
- Дети сожителя, проживающие совместно с ребенком
- Другие дети, проживающие совместно с ребенком, находящиеся на попечении у родителя/ опекуна
- Состоящие или не состоящие в родстве взрослые, проживающие совместно, которые обычно несут ответственность за заботу над ребенком, предполагаемой жертвой жестокого обращения, (например, присматривают за детьми или помогают в удовлетворении основных жизненных потребностей, таких как кормление или купание ребенка) и его братьями/ сестрами.

«Другие взрослые», проживающие совместно с ребенком, однако не считающиеся членами семьи, это другие взрослые, проживающие совместно с ребенком, однако не несущие ответственность за заботу о ребенке и его братьях/ сестрах, не взирая на их отношения с родителем/опекуном ребенка или вовлеченность в дело. С этими взрослыми также будет проведена беседа, однако они НЕ будут фигурировать как члены семьи. Их присутствие и влияние на семью будут отражены в Секции 2 Формы Оценки Безопасности. К категории «Другие» относятся другие люди, имеющие доступ к ребенку, являющиеся или не являющиеся его родственниками (например, биологический отец, возлюбленный, родственник или друг, которые не проживают совместно с ребенком).

Существует пятнадцать (15) различных факторов оценки безопасности, которые необходимо определить как действующие или как отсутствующие. По каждому из факторов специалист, занимающийся рассмотрением дела, должен ответить «Да» или «Нет». Основываясь на достоверной информации о том, присутствует ли фактор на момент заполнения Формы Оценки. Ответ «Да» означает, что есть факты, подтверждающие наличие фактора. Ответ «Нет» означает, что существуют доказательства того, что фактора безопасности нет; что не хватает необходимой информации, чтобы утверждать обратное, или что информации о данном факторе безопасности пока нет либо она является неполной.

При рассмотрении примеров, специалист должен принимать во внимание уникальные особенности семьи, взрослых, ребенка и конкретного дела в целом и его профессиональная оценка должны быть решающей в каждом отдельном случае.

ФОРМА ОЦЕНКИ БЕЗОПАСНОСТИ

Оценка безопасности

Ответьте на вопросы по каждому фактору безопасности, кратко подтверждая ваш ответ комментарием. Ответ должен основываться на той информации, которой вы располагаете на момент заполнения Формы.

Все 15 факторов должны быть письменно объяснены. Ответ «Да», означает, что на момент заполнения формы существует достоверная информация, подтверждающая наличие данного фактора. Ответ «Нет», говорит о том, что есть доказательства того, что фактор безопасности отсутствует (нет достоверных сведений), или же о том, что сведений об определенном факторе безопасности на данный момент нет или они неполные. Ответить можно только «Да» или «Нет».

1. Ребенку причинялся серьезный физический вред.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2. Родитель/опекун не защитил, не может защитить или не защитит ребенка от причинения ему потенциального серьезного вреда, включая вред, причиняемый другими людьми, имеющими родственные отношения с ребенком.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Поясните:	
3. Родитель/опекун или другой человек, имеющий доступ к ребенку представляет угрозу, которая нанесет серьезный вред ребенку.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Поясните:	
4. Кто-то из членов семьи или человек, имеющий доступ к ребенку, демонстрирует жестокое, выходящее из под контроля, поведение в отношении ребенка.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Поясните:	
5. Сцены семейного насилия представляют текущую и серьезную угрозу физическому и/или эмоциональному здоровью ребенка.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Поясните:	
6. Употребление наркотиков и/или алкоголя кем-то из членов семьи или человеком, имеющим доступ к ребенку, говорит о текущей угрозе причинения серьезного вреда ребенку.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Поясните:	
7. Поведение кого-то из членов семьи или человека, имеющего доступ к ребенку, является следствием психического расстройства или физической инвалидности, и говорит о текущей угрозе причинения серьезного вреда ребенку.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Поясните:	
8. Родитель/опекун не в состоянии или не хочет удовлетворить потребности ребенка в надлежащем уходе, обеспечении едой, одеждой и/или убежищем, где ребенок будет в безопасности от текущей угрозы причинения ему серьезного вреда.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Поясните:	

<p>9. Обстановка в семье говорит о том, что ребенок находится в непосредственной опасности причинения ему серьезного вреда.</p> <p>Поясните:</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
<p>10. Кто-либо из членов семьи или человек, имеющий доступ к ребенку относится к ребенку подчеркнуто негативно и/ или ждет от ребенка чего-то невыполнимого.</p> <p>Поясните:</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
<p>11. Семья отказывает специалисту в доступе к ребенку либо есть основания полагать, что семья собирается скрыться.</p> <p>Поясните:</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
<p>12. Родитель/опекун не может убедительно или полно объяснить серьезную травму ребенка или его физического состояние.</p> <p>Поясните:</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
<p>13. Родитель/опекун не хочет или не может удовлетворить потребности ребенка в срочной и профессиональной медицинской помощи, необходимой ему (ребенку) в силу его физического или психологического состояния.</p> <p>Поясните:</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
<p>14. Существуют подозрения в сексуальном насилии или эксплуатации ребенка, и обстоятельства дела говорят о том, что существует текущая угроза причинения серьезного вреда ребенку.</p> <p>Поясните:</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
<p>15. Другие Факторы Безопасности (Укажите)</p> <p>Поясните:</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

Если необходимо, опишите план действий для дальнейшей оценки любой неизвестной на данный момент информации, касающейся факторов безопасности.

2. Историческая информация

Укажите, имели ли место факты жестокого обращения и/или неудовлетворения основных жизненных потребностей по отношению к ребёнку со стороны родителя или иного лица, имеющего доступ к ребёнку. Укажите, имели ли место по отношению к другим детям в семье жестокое обращение или его основные жизненные потребности не удовлетворялись.

Внимательно рассмотрите историю семьи; свяжитесь с другими службами, проведите проверку уголовного прошлого, включая преступления в отношении детей

3. Уязвимость ребенка

Факторы, влияющие на уязвимость ребенка (отметьте все, которые относятся к ребенку в данной ситуации):

- возраст ребенка от 0 до 5 лет
- ребенок школьного возраста не посещает школу
- ребенок имеет заболевание
- ребенок имеет задержки в умственном развитии (не говорит, другие задержки умственного развития)
- ребенок имеет задержки физического развития (затрудненная двигательная активность, не передвигается)

Опишите отдельно для каждого из детей, как их возраст, физическое, умственное и социальное развитие, эмоциональные/ поведенческие функции, роль в семье и возможность постоять за себя влияют на вероятность причинения им серьезного вреда.

В обязанность ребенка, независимо от его возраста, не входит обеспечение собственной безопасности. Родитель несет полную ответственность за безопасность ребенка

4. Возможности защиты

Какими силами и ресурсами, которые могут помочь снизить, контролировать и/или предотвратить угрозы нанесения серьезного вреда, располагает семья? Как семья использует эти возможности защиты, чтобы обеспечить безопасность ребенка? Сюда также входит анализ когнитивных, эмоциональных и поведенческих возможностей каждого родителя, способствующих обеспечению безопасности ребенка.

Укажите те условия, при которых возможно оставить ребенка в семье:

- интервенции со стороны специалистов (не включая мероприятия, связанные с расследованием);
- привлечение других членов семьи, соседей, знакомых;
- привлечение других социальных служб для обеспечения безопасности;
- Тот, кто заботится о ребенке, может защитить его от того, кто предположительно совершил насилие;
- человек, который совершил насилие, больше не находится дома либо добровольно, либо задержан правоохранительными органами;
- член семьи, который не совершал насилие в отношении ребенка, переместился вместе с ребенком в безопасное место;
- планируется/инициировано вмешательство правоохранительных органов, в результате чего ребенок может остаться дома;
- другое (допишите)

Специалист должен оценить когнитивные, поведенческие и эмоциональные функции родителя/ опекуна

5. Меры безопасности

Отметьте галочкой квадрат с соответствующими мерами безопасности. Ваше решение должно быть основано на оценке всей доступной Вам информации, связанной с установленными факторами безопасности, степени защищенности ребенка (детей) и возможностей защиты внутри семьи.

Безопасно (для всех вовлеченных детей нет текущих угроз ИЛИ защитные механизмы внутри семьи позволяют держать под контролем существующие угрозы).

Если хотя бы для одного ребенка невозможно обеспечить безопасность внутри семьи, то необходимо составить **план обеспечения безопасности**.

План обеспечения безопасности без изъятия ребенка

Официально оформленное изъятие ребенка

Укажите, к какому конкретно ребенку относится каждая из мер безопасности и почему. В случае необходимости принять меры безопасности, укажите детей, на которых они не распространяются, и объясните, почему защита от текущей угрозы причинения им серьезного вреда необязательна.

ФОРМА ОЦЕНКИ РИСКОВ

ФИО ребенка _____

Место проведения оценки _____ Дата: _____

ФИО сотрудника _____ Должность _____

Неудовлетворение жизненных потребностей	Баллы	Жестокое обращение	Баллы
<p>1 <i>Настоящая жалоба свидетельствует о случае неудовлетворения основных жизненных потребностей</i></p> <p>а. Нет 0</p> <p>б. Да 2 _____</p>		<p>1 <i>Настоящая жалоба о физическом насилии является обоснованной</i></p> <p>а. Нет 0</p> <p>б. Да 1 _____</p>	
<p>2 <i>Проводились ли расследования ранее</i></p> <p>а. Нет -1</p> <p>б. Одно или более только по поводу случая жестокого обращения 1</p> <p>в. Одно или два по поводу случая неудовлетворения основных жизненных потребностей ребенка 2</p> <p>г. Три или более по поводу случая неудовлетворения основных жизненных потребностей ребенка 3 _____</p>		<p>2 <i>Количество предыдущих расследований по поводу жестокого обращения (укажите количество: _____)</i></p> <p>а. Ни одного 0</p> <p>б. Одно 1</p> <p>в. Два или более 2 _____</p>	
<p>3 <i>Семья ранее пользовалась услугами служб защиты детства (добровольно или по решению суда)</i></p> <p>а. Нет 0</p> <p>б. Да 3 _____</p>		<p>3 <i>Семья ранее пользовалась услугами служб защиты детства (добровольно или по решению суда)</i></p> <p>а. Нет 0</p> <p>б. Да 2 _____</p>	
<p>4 <i>Количество детей, вовлеченных в случай жестокого обращения или неудовлетворения основных жизненных потребностей</i></p> <p>а. Один ребенок, два или три 0</p> <p>б. Четыре или более 2 _____</p>		<p>4 <i>Предыдущие травмы у ребенка, полученные в результате жестокого обращения или неудовлетворения основных жизненных потребностей</i></p> <p>а. Нет 0</p> <p>б. Да 2 _____</p>	
<p>5 <i>Возраст самого младшего ребенка в семье (укажите возраст: _____)</i></p> <p>а. Два года и старше 0</p> <p>б. До двух лет 1 _____</p>		<p>5 <i>Оценка случая родителем/опекуном</i></p> <p>а. Не применимо в данном случае 0</p> <p>б. Соответствует один или несколько вариантов (отметьте необходимое): 1 _____</p> <p>_____ Обвиняет в произошедшем ребенка и/или _____ Оправдывает жестокое обращение с ребенком</p>	
<p>6 <i>Родитель/опекун обеспечивает физический уход за ребенком, соответствующий его/ее потребностям</i></p> <p>а. Да 0</p> <p>б. Нет 1 _____</p>		<p>6 <i>В семье произошло два или более случая домашнего насилия за прошедший год</i></p> <p>а. Нет 0</p> <p>б. Да 1 _____</p>	
<p>7 <i>Родитель/опекун имеет/имел психические заболевания</i></p> <p>а. Нет/не применимо в данном случае 0</p> <p>б. Соответствует один или несколько вариантов (отметьте один или несколько): 1 _____</p> <p>_____ В течение последних 12 месяцев и/или _____ Ранее (больше года тому назад)</p>		<p>7 <i>Характеристики родителя/опекуна (считайте 1 балл, если подходит хотя бы один из вариантов)</i></p> <p>а. Неприменимо в данном случае 0</p> <p>б. Соответствует один или несколько вариантов (отметьте один или несколько): 1 _____</p> <p>_____ Не обеспечивает достаточную эмоциональную/психологическую поддержку _____ Устанавливает слишком</p>	

- 8 **Родитель/опекун, подвергался в детстве жестокому обращению или неудовлетворению основных жизненных потребностей**
 а. Нет 0
 б. Да 1 _____
- 9 **Родитель/опекун, страдает/страдал от алкогольной/наркотической зависимости**
 а. Нет/не применимо в данном случае 0
 б. Соответствует один или несколько вариантов (отметьте один или несколько): 2 _____
 _____ В течение последних 12 месяцев
 _____ Ранее (больше года тому назад)
- 10 **Родитель/опекун, когда-либо был арестован за совершение уголовного преступления**
 а. Нет 0
 б. Да 1 _____
- 11 **Характеристики детей в семье (считайте 1 балл, если подходит хотя бы один из вариантов)**
 а. Не применимо в данном случае 0
 б. Соответствует один или несколько вариантов (отметьте один или несколько): 1 _____
 _____ имеют особенности психического или физического развития
 _____ имеют склонность к заболеваниям
 _____ врожденная интоксикация
- 12 **Настоящее место проживания**
 а. Не применимо в данном случае 0
 б. Соответствует один или несколько вариантов (отметьте один или несколько): 1 _____
 _____ Представляет угрозу для физического здоровья и/или
 _____ Семья не имеет постоянного места проживания

строгую/неподходящую дисциплину
 _____ Ведет себя деспотично

- 8 **Родитель/опекун, подвергался в детстве жестокому обращению или неудовлетворению основных жизненных потребностей**
 а. Нет 0
 б. Да 1 _____
- 9 **Родитель/опекун, страдает(ют)/страдал(ли) от алкогольной/наркотической зависимости**
 а. Нет 0
 б. Да (отметьте все подходящие варианты): 1 _____
 В течение последнего года:
 _____ Родитель/опекун
 _____ Родитель/опекун
 Ранее (больше года тому назад):
 _____ Родитель/опекун
 _____ Родитель/опекун
- 10 **Родитель/опекун, когда-либо был арестован за совершение уголовного преступления**
 а. Нет 0
 б. Да 1 _____
- 11 **Характеристики детей в семье (считайте 1 балл, если подходит хотя бы один из вариантов)**
 а. Не применимо в данном случае 0
 б. Соответствует один или несколько вариантов (отметьте один или несколько): 1 _____
 _____ совершали когда-либо правонарушения
 _____ имеют особенности развития
 _____ имеют проблемы психического/поведенческого характера

Общее количество баллов: _____

Общее количество баллов: _____

РЕЗУЛЬТАТЫ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ РИСКА: Определите степень риска по таблице, суммировав количество баллов по индексу неудовлетворения жизненных потребностей или жестокого обращения

<u>Общее количество баллов</u> <u>Неудовлетворение основных жизненных потребностей</u>	<u>Общее количество баллов</u> <u>Жестокое обращение</u>	<u>Степень риска</u>
_____ -1 – 0	_____ 0 -1	_____ Низкая
_____ 1 – 3	_____ 2 – 4	_____ Средняя
_____ 4 – 8	_____ 5 – 8	_____ Высокая
_____ 9 +	_____ 9 +	_____ Очень высокая

Повышение оценки степени риска в соответствии с инструкцией: Отметьте пункт «Да», если условие, описанное ниже, применимо в данном случае. Если применимо любое из ниже перечисленных условий, то окончательная оценка степени риска будет определена как «Очень высокая»

- Да Нет 1. Случай сексуального насилия и насильник, вероятно, имеет доступ к ребенку, жертве сексуального насилия
- Да Нет 2. Травмы у ребенка младше двух лет, которые он получил не в результате несчастного случая
- Да Нет 3. Тяжелые травмы, полученные не в результате несчастного случая
- Да Нет 4. Действия или бездействие родителя или лица, осуществляющего уход за ребенком, повлекли за собой смерть ребенка в результате неудовлетворения основных жизненных потребностей или жестокого обращения

Повышение оценки степени риска по собственному усмотрению: Если Вы повышаете степень риска по своему усмотрению, отметьте пункт «Да», повысьте степень риска на один уровень и укажите причину

- Да Нет 5. Если Вы отметили пункт «Да», повысьте степень риска и отметьте один из следующих пунктов:

	Средняя	Высокая	Очень высокая
Причина повышения оценки степени риска:	_____		
Комментарий руководителя/его одобрение повышения оценки степени риска, произведенной по своему усмотрению			_____ специалистом

ОКОНЧАТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА СТЕПЕНИ РИСКА (отметьте степень риска, которая была определена окончательно):

Низкая
 Средняя
 Высокая
 Очень высокая

ФОРМА ОЦЕНКИ СЕМЬИ

Форма оценки семьи предназначена для использования специалистами при проведении оценки семьи, составлении индивидуальных планов работы с ней, проведении мониторинга их реализации и подведении итогов работы.

Заполненная Форма содержит информацию об окружении семьи и взаимоотношениях ее членов, а также о родителях и детях. Указываются сильные стороны и проблемы семьи, что служит основой для планирования дальнейшей работы с ней.

Положение дел в семье оценивается по каждому из содержащихся в Форме пунктов с использованием девятибалльной шкалы (1, 1.5, 2, 2.5 и т.д.). Учитываются как сильные стороны семьи, так и острота имеющихся проблем. **Балл «1» выставляется в случае, если семья обладает выдающимися достоинствами в оцениваемой области. Выставление балла «5» говорит о наличии серьезных проблем, создающих угрозу здоровью и безопасности ребенка, благополучию родителя (опекуна), свидетельствующих о крайне дисфункциональных взаимоотношениях между членами семьи и влекущих необходимость изъятия ребенка. Предусмотрена возможность выставления дробного числа баллов (например, 2.5 – выше 2, но ниже 3).** Расшифровки приводятся в каждом из пунктов Формы для повышения объективности и стабильности оценок. Однако, следует учитывать, что тому или иному баллу могут соответствовать и иные примеры поведения, не указанные в Форме. Для этого предлагается внести свои пояснения относительно той или иной оценки в раздел **«примечание»**.

Некоторым семьям можно предложить оценить самих себя с последующим сравнением выставленных баллов.

Выставление балла 3 и выше по тому или иному аспекту говорит о наличии проблем в данной области и указывает на возможные цели работы с семьей.

Балл 2.5 и ниже означает отсутствие непосредственных проблем или указывает на наличие у семьи сильных сторон по данному аспекту.

Для выставления того или иного балла не требуется обязательного наличия одного или нескольких признаков, содержащихся в определениях. В ходе оценивания должны приниматься во внимание социокультурные особенности семьи, возраст ребенка и другие существенные обстоятельства. Необходимо дать оценку семье по каждому из пунктов. При недостатке информации опирайтесь на здравый смысл, опыт и интуицию.

По некоторым из пунктов предполагается выставление нескольких оценок. Это относится, в частности к пунктам, предусматривающим отдельное оценивание родителей или опекунов. Буквы «А» и «В» должны относиться к одному и тому же лицу. Буквой «А», как правило, обозначается мать. Некоторые пункты могут не иметь отношения к обследуемой семье. В этом случае в соответствующих графах ставится прочерк. При необходимости внесения уточнений и дополнений используется графа **«примечание»**.

Ожидается, что в процессе работы с семьей число баллов, набранных ее членами по пунктам раздела **«История и личностные характеристики членов семьи»** не претерпит существенных изменений. Оценивание семьи по этим пунктам направлено на получение общих сведений и информации об ее особенностях, которые могут быть приняты во внимание при планировании и реализации программ работы с семьей. Информация используется не для измерения результативности программ, а для выделения характеристик семей, в отношении которых подобные программы оказываются наиболее эффективными. Выставление баллов осуществляется по такому же принципу, как и в предыдущем разделе.

Критерии выставления баллов: общее описание

При выставлении баллов учитываются социокультурные особенности семьи, возраст ребенка и другие существенные обстоятельства. Используйте эти критерии при несоответствии содержащихся в Форме «рабочих определений» обстоятельствам жизни семьи.

1. Выше среднего. Особенности и атмосфера данной семьи способствуют ее укреплению и созданию благоприятных взаимоотношений между родителями и детьми.

2. Удовлетворительно. Острота имеющихся проблем находится в пределах нормы и не оказывает существенного негативного воздействия на благополучие родителей или детей. Внешнее вмешательство не требуется, но может осуществляться по инициативе родителей, желающих улучшить навыки воспитания детей.

3. Умеренные проблемы. В семье имеются ощутимые проблемы, отрицательно сказывающиеся на благополучии детей и создающие угрозы для членов семьи. Рекомендуется терапевтическое вмешательство, психологическая помощь или тренинг родителей.

4. Серьезные проблемы, существенно сказывающиеся на благополучии детей и родителей. Требуется помощь. Следует оценить, имеют ли данные проблемы хронический характер.

5. Существует непосредственная угроза здоровью, безопасности и благополучию ребенка. Острота проблем может потребовать временного или постоянного изъятия ребенка из семьи или запрета на его возвращение в семью. Требуется вмешательство и мониторинг. Необходимо определить, имеют ли данные проблемы хронический характер.

ФАКТОРЫ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЕМЬИ

Раздел А. Жилищные условия¹ А1. Санитарное состояние мест общего пользования и прилегающей территории	Баллы	Расшифровка
Общее состояние и наличие угроз для здоровья в местах общего пользования и на прилегающей территории (замусоренность, бытовые паразиты, захламленность, неприятные запахи). Оценивается наличие проблем, не зависящих от воли членов семьи. Их решение требует непосредственного взаимодействия с владельцем жилья/арендодателем, органами здравоохранения, работниками ЖКХ и другими органами государственной власти	1	Помещения общего пользования и прилегающая территория содержатся в чистоте и порядке. Уборка и благоустройство территории осуществляются на регулярной основе собственником, арендодателями или жильцами.
	1,5	Состояние прилегающих территорий и помещений общего пользования в целом удовлетворительное. Прямые угрозы здоровью отсутствуют. Арендаторы, жильцы либо собственник поддерживают надлежащий уровень чистоты и порядка.
	2	
	2,5	Некоторая загрязненность и захламленность; часть жильцов загрязняет территорию; собственник жилья/арендодатель не всегда своевременно реагирует на поступающие сигналы. Местами имеются тараканы
	3	
	3,5	Состояние мест общего пользования и окружающей территории неудовлетворительное. Потенциальные угрозы здоровью проживающих. Большая степень захламленности и замусоренности. Неприятные запахи. В помещениях тараканы. Собственник жилья/арендодатель практически не занимается его обслуживанием и благоустройством, не реагирует на поступающие сигналы
	4	
	Примечание:	4,5
5		
	5,5	

¹ Под жилищем понимается любое помещение, в котором постоянно проживает семья, например, отдельный дом, многоквартирный дом, квартира или приют

A2. Состояние окружающей территории	Баллы	Расшифровка	
Общее состояние и наличие угроз для здоровья в местах общего пользования и на прилегающей территории (замусоренность, бытовые паразиты, захламленность, неприятные запахи). Отмечается наличие проблем, которые могут быть решены силами членов семьи. Оценивается способности и возможности семьи поддерживать порядок и чистоту в местах общего пользования и на окружающей территории	1	Помещения общего пользования и прилегающая территория содержатся членами семьи в образцовом порядке и чистоте. Члены семьи, проживающие в многоквартирном доме, организуют других жильцов для проведения работ по благоустройству территории	
	1,5	Состояние прилегающих территорий и помещений общего пользования в целом удовлетворительное. Члены семьи поддерживают чистоту и порядок на территории, вокруг собственной квартиры (в многоквартирном доме).	
	2		
	ПРИМЕЧАНИЕ:	2,5	Имеется определенная степень загрязненности и захламленности; Уборка и благоустройство территории проводятся нерегулярно
		3	
3,5			
4		Состояние мест общего пользования и окружающей территории неудовлетворительное. Потенциальные угрозы здоровью проживающих. Большая степень захламленности и замусоренности. Уборка и благоустройство территории проводятся нерегулярно	
4,5		Имеются прямые угрозы здоровью проживающих: переполненные мусорные баки, гниющие остатки пищи, мухи, бытовые паразиты; Члены семьи не предпринимают никаких усилий по уборке и благоустройству мест общего пользования и окружающей территории и сами вносят вклад в их загрязнение и захламление	
5			
5,5			
A3. Состояние жилого помещения	Баллы	Расшифровка	
Замусоренность, наличие бытовых паразитов, захламленность, присутствие неприятных запахов внутри жилого помещения. Не относится к внешнему виду и опрятности проживающих. Оценивается наличие и острота проблем, которые могут быть решены силами членов семьи.	1	Помещения содержатся членами семьи в образцовом порядке и чистоте	
	1,5	Члены семьи содержат жилое помещение в чистоте и порядке.	
	2		
	ПРИМЕЧАНИЕ:	2,5	Имеется определенная степень загрязненности и захламленности; заполненные мусорные урны, заметный но переносимый запах; присутствие тараканов из-за нерегулярной уборки; помещение может быть приведено в порядок за несколько часов работы
		3	
3,5			
4		Состояние жилого помещения в целом неудовлетворительное: остатки пищи на полу и мебели, грязные подгузники, небрунный жир и грязь. Потенциальные угрозы здоровью проживающих. Постоянно присутствуют тараканы, несмотря на обработку помещения	
4,5		Крайняя степень загрязнения: присутствие бытовых паразитов, пропитанная мочой мебель, липкий пол, экскременты на полу, гниющие остатки пищи, переполненный мусорный бак, нестерпимый запах. Прямые угрозы здоровью проживающих	
5			
A4. Техническое состояние жилого дома	Баллы	Расшифровка	
Наличие и уровень угроз для жизни и здоровья проживающих, доступность жилищно-коммунальных услуг. Оценивается наличие и острота проблем, решение которых не зависит от членов семьи.	1	Здание постоянно поддерживается в хорошем техническом состоянии. Приняты дополнительные меры по обеспечению безопасности проживающих: внешнее освещение, замки, свободные проходы. Владелец/собственник обеспечивает высокий уровень благоустройства и своевременный ремонт здания	
	1,5		

ПРИМЕЧАНИЕ:

2	Состояние здания в целом удовлетворительное, обеспечены основные меры безопасности, отсутствие видимых проблем. Владелец/арендодатель обеспечивает качественный и своевременный ремонт.
2,5	
3	Наличие существенных проблем, например, трещины в стенах и в оконных стеклах, плесень на стенах, плохое освещение или его отсутствие, прохудившиеся трубы. Ремонт производится в минимальных объемах, владелец/арендодатель несвоевременно реагирует на жалобы жильцов
3,5	
4	Состояние здания в целом не обеспечивает безопасное проживание. Имеются прямые угрозы жизни и здоровью жильцов: неогороженные открытые водоемы, разбитые окна, прогнившие стены или полы, плохое освещение, загроможденные проходы, неработающие лифты. Владелец/арендодатель не производит необходимый текущий ремонт здания, практически не реагирует на жалобы жильцов
4,5	
5	Здание находится в аварийном состоянии. Имеются прямые угрозы жизни и здоровью проживающих: разбитые окна со свободным доступом детей к ним, сквозные щели в стенах, отсутствуют ступеньки на лестницах, загромождены подходы и подъезды к зданию, разбитое стекло в коридорах и в комнате для игр, острые предметы, отсутствие внешнего освещения, многочисленные нарушения правил содержания жилых помещений.

A5. Состояние жилого дома: меры безопасности

Принятие необходимых мер родителями для обеспечения безопасного проживания членов семьи. Оценивается наличие и острота проблем, которые могут быть решены силами членов семьи.

Баллы	Расшифровка
1	Семьей принимаются необходимые и дополнительные меры предосторожности: установка замков, закрытые ворота, установление детских ограждений, ограждение острых углов, хорошее состояние и благоустройство жилого дома и прилегающей территории
1,5	
2	Семьей предпринимаются все основные меры предосторожности. В целом удовлетворительное состояние жилого дома и прилегающей территории
2,5	
3	Имеются потенциальные опасности, например: незапертые ворота, свободный доступ посторонних к лестницам и балконам. Минимальный уровень благоустройства жилого дома и прилегающей территории. Меры предосторожности предприняты в минимальном объеме
3,5	
4	Состояние жилого дома в целом не обеспечивает безопасного проживания. Окружающая территория не благоустроена. Легкий доступ детей к опасным материалам (токсическим отходам, металлолом). Меры предосторожности практически отсутствуют.
4,5	
5	Крайне опасные условия проживания, наличие явных и прямых угроз жизни и здоровью, полное отсутствие каких-либо мер безопасности

ПРИМЕЧАНИЕ:

А6. Условия для безопасного проживания внутри жилого помещения	Баллы	Расшифровка
Принятие необходимых мер родителями для обеспечения безопасного проживания членов семьи в жилом помещении. Оценивается наличие и острота проблем, которые могут быть решены силами членов семьи. ПРИМЕЧАНИЕ:	1	Семьей принимаются все основные и дополнительные меры предосторожности: хранение ядовитых веществ и лекарств под замком, установка заглушек на розетки. Затруднен доступ детей ко всем потенциально опасным объектам
	1,5	
	2	Предприняты все основные меры предосторожности. Обеспечена безопасность ребенка (ядовитые вещества и лекарства хранятся в недоступном для детей месте, но не под замком. Потенциально опасные объекты в целом защищены от доступа детей.
	2,5	
	3	Предпринятые меры предосторожности не обеспечивают достаточной защиты детей от угроз жизни и здоровью (например, хранение лекарств, ядовитых веществ, ножей, спичек и других опасных предметов вне прямой видимости, но в легко доступных для ребенка местах, перегруженные розетки).
3,5		
4	Обстановка внутри жилища в целом не обеспечивает безопасного проживания: ядовитые вещества и лекарства хранятся в легко заметных и легко доступных для детей местах, осколки разбитого стекла на полу, ненадежная изоляция на электропроводке. Практически полное отсутствие каких-либо мер предосторожности	
4,5		
5	Крайне опасные условия проживания, легкий доступ к детям к опасным предметам: оружию, охотничьим ножам, уличным наркотикам, лекарствам в незакрытых упаковках.	
РАЗДЕЛ В. ФИНАНСОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ	Баллы	Расшифровка
В1. Финансовые трудности		
Финансовые трудности семьи вне зависимости от размера доходов. Сопутствующие факторы: безработица, высокий уровень задолженности, недостаточный доход (минимальная зарплата) ПРИМЕЧАНИЕ:	1	Отсутствие финансовых трудностей. Деньги – не проблема. Доходы семьи обеспечивают все потребности семьи, включая досуг. Потеря работы маловероятна
	1,5	
	2	Небольшие финансовые затруднения. Посильный размер долга. Семья обеспечена всем необходимым, но не всегда может позволить себе приобретение предметов роскоши.
	2,5	
	3	Деньги – постоянная головная боль. Семья “едва сводит концы с концами” (минимальная зарплата) выплаты по кредитам и счетам равны сумме доходов, “работающие бедные”
3,5		
4	Семья испытывает значительные финансовые трудности, которые носят систематический характер. Не хватает денег до очередной зарплаты. Непосильные долги, систематическая задержка выплат по счетам, кредитам, угроза безработицы. Напряженный морально-психологический климат в семье из-за нехватки денег	
4,5		
5	Крайне тяжелые финансовые трудности. Постоянная нехватка денег. Семья не обеспечена предметами первой необходимости. Денежные проблемы – источник постоянных конфликтов в семье. Ощущение безнадежности: “нет света в конце туннеля”.	
В2. Рациональное расходование средств	Баллы	Расшифровка
Способность членов семьи планировать, распределять, вести учет доходов и расходов; разумное и ответственное расходование средств в семье	1	Выше среднего. Многие товары приобретаются на распродажах и со скидками. Ведется планирование и учет доходов. Приобретение товаров и услуг с наилучшим соотношением между ценой и качеством. Обеспечены все потребности семьи
	1,5	
	2	Размер задолженностей минимален и посилен для семьи. Планирование расходов. В целом

ПРИМЕЧАНИЕ:	2,5	разумное расходование средств.
	3	Имеются проблемы в планировании расходов. Случаются спонтанные покупки. Ребенок обеспечен всем необходимым, но в непредвиденных ситуациях могут возникнуть серьезные проблемы. Планирование будущих расходов ограничено. Иногда не в силах рассчитаться с текущими долгами.
	3,5	
	4	“В долгах как в шелках”, безответственное расходование средств; часто приобретаются не товары первой необходимости, а предметы роскоши. Не помнят, на что потрачены деньги
	4,5	
	5	Планирование и учет расходов не ведется. Не обеспечиваются элементарные потребности. Часто нет денег. Деньги тратятся на алкоголь(наркотики) и на развлечения, а не на приобретение товаров и предметов первой необходимости для семьи.
В3. Финансовые трудности ввиду несвоевременной выплатой социальных пособий, пособий на детей или алиментов		
ПРИМЕЧАНИЕ:	Баллы	Расшифровка
	1	Семья не нуждается в социальных пособиях/ пособиях на содержание ребенка
	1,5	
	2	Отдельные проблемы, не имеющие систематического характера. Быстро решаются и не создают серьезных трудностей.
	2,5	
	3	Постоянные проблемы во взаимодействии с должностным лицом, ответственным за назначение и выплату пособий, другими ответственными работниками служб социальной поддержки.
	3,5	
4	Нерегулярные начисления или постоянные задержки выплаты пособий и продовольственных карточек; нерегулярное получение алиментов и пособий на детей	
4,5		
5	Крайне тяжелое положение без надежды на улучшение. Тяжелое материальное положение семьи. Отмена выплат, отсутствие права на пособие. Отсутствующий родитель уклоняется от уплаты алиментов	

В4. Обеспеченность мебелью	Баллы	Расшифровка
Наличие мебели, ее достаточность и состояние	1	Выше среднего. Новая или в отличном состоянии
	1,5	
	2	Имеется в необходимом объеме. В рабочем состоянии
	2,5	
	3	Имеется в ограниченном объеме, не достаточном для обеспечения всех потребностей семьи. В удовлетворительном состоянии
ПРИМЕЧАНИЕ:	3,5	
	4	Имеется в ограниченном объеме, не обеспечивающем потребности семьи. Некоторые члены семьи вынуждены спать на полу. Отсутствуют некоторые необходимые предметы мебели, но при этом имеются предметы роскоши. Мебель в нерабочем состоянии.
	4,5	
	5	Семья не обеспечена мебелью даже на минимальном уровне. Отсутствуют необходимые предметы мебели (например, негде сидеть, одна кровать на всю семью). В очень плохом состоянии, создающем угрозу для здоровья и безопасности проживающих
В5. Наличие транспорта	Баллы	Расшифровка
Личный автомобиль, городской автобус, возможности совершать поездки на автомобиле друзей, родственников, знакомых и т.п.	1	Транспорт – не проблема
	1,5	
	2	Транспортные потребности семьи в целом обеспечены
	2,5	
	3	Транспортные потребности семьи обеспечены в ограниченном объеме
ПРИМЕЧАНИЕ:	3,5	
	4	Транспортные потребности семьи обеспечены в минимальном объеме.
	4,5	
	5	Транспорт отсутствует, что создает серьезную проблему для семьи
Раздел С. Социальные контакты и возможности получения помощи	Баллы	Расшифровка
С1. Помощь друзей и соседей, общественная активность		
Наличие связей и контактов в обществе и по месту жительства, оказывающих позитивное воздействие на благосостояние и благополучие семьи	1	Члены семьи поддерживают тесные контакты с друзьями и соседями, проявляют общественную активность по месту жительства, участвуют в общественных мероприятиях: культурных событиях, вечерах отдыха и т.п., посещают церковь
	1,5	
	2	Семья пользуется поддержкой со стороны других людей, находится в хороших отношениях с друзьями и соседями. Проявляет определенную степень общественной активности.
	2,5	
	3	Ограниченные возможности получения помощи со стороны друзей, родственников, соседей и т.п. Узкий круг друзей. Не обращается или не предлагает конкретной помощи другим людям. В кризисных ситуациях обращается за помощью в социальные службы и общественные организации по месту жительства. Общественные контакты и связи (например, в школе или церкви) нерегулярны.
ПРИМЕЧАНИЕ:	3,5	
	4	Возможности получения помощи со стороны других людей минимальны. Ограниченный круг друзей. Не имеет соседей или не поддерживает отношений с ними. Практически отсутствуют
	4,5	

	5	социальные контакты по месту жительства Друзей нет. Крайняя степень отчужденности, имеющиеся контакты носят негативный характер. Члены семьи покидают дом только в случае необходимости или вообще не выходят из дома
С2. Временный присмотр за ребенком	Баллы	Расшифровка
Возможности семьи по организации обеспечению качественного присмотра за ребенком по доступной для нее цене Если родитель (опекун) заявляет, что никогда не оставляет своего ребенка, поинтересуйтесь причиной. Связано ли это с каким-либо негативным опытом в прошлом или с отсутствием средств? Примечание:	1	Семья не испытывает проблем в этой области. Качественный присмотр за ребенком осуществляется родственниками, друзьями или в дошкольном учреждении
	1,5	
	2	Семья испытывает некоторые трудности в поиске и оплате за услуги по присмотру за ребенком, но располагает необходимыми для этого ресурсами
	2,5	
	3	Семья не всегда может обеспечить временный присмотр за ребенком по доступной цене. Родственник, друг или приходящая няня, присматривающие за ребенком, делают это неохотно.
	3,5	
	4	Надлежащий и доступный по цене присмотр за ребенком возможен только в редких случаях
	4,5	
	5	Возможности отсутствуют. У семьи нет друзей, соседей и близких родственников. Нет денег на оплату
С3. Правильный и ответственный выбор лица, осуществляющего временный присмотр за ребенком	Баллы	Расшифровка
Способность семьи обеспечить безопасный и надлежащий временный присмотр за ребенком. Учитываются соответствие оказываемых услуг возрасту ребенка и его потребностям. В случае отсутствия у семьи денег, ресурсов или возможностей по организации временного присмотра, поставьте в данной графе прочерк и опишите суть проблемы в примечаниях Примечание:	1	Родители проявляют тщательность и осторожность при выборе лица, присматривающего за ребенком: собирают и проверяют рекомендации, лично удостоверяются в безопасности и благополучии ребенка
	1,5	
	2	В целом разумный и ответственный подход к выбору; возможные проблемы носят второстепенный характер и не создают неоправданных рисков для ребенка
	2,5	
	3	Непоследовательность в выборе (например, предпочтение удобства в ущерб качеству). Имеются примеры сомнительных решений: например, оставление ребенка на длительный период времени под присмотром лиц, не способных обеспечить надлежащий и безопасный уход или вовсе без присмотра.
	3,5	
	4	Надлежащий присмотр за ребенком не обеспечен. Удовлетворяются только элементарные жизненные потребности ребенка. Ребенок сталкивается с пренебрежительным отношением и может подвергаться жестокому обращению. Оставление ребенка со случайными знакомыми или под присмотром заведомых наркоманов или алкоголиков
	4,5	
	5	Неосознанный и случайный выбор лиц, осуществляющих присмотр за ребенком. Оставление ребенка с незнакомыми людьми или под присмотром заведомого педофила. Оставление ребенка без присмотра вообще либо под присмотром лица, находящегося в состоянии алкогольного или наркотического опьянения
С4. Доступ к медицинской помощи	Баллы	Расшифровка
Доступность медицинской помощи, ее своевременность и соответствие финансовым возможностям семьи Примечание:	1	Помощь легко доступна, своевременна и соответствует финансовым возможностям семьи
	1,5	
	2	Медицинская помощь в целом доступна и своевременна и соответствует финансовым возможностям семьи. Обеспечивает оказание профилактической помощи (иммунизация, регулярный осмотр стоматолога и педиатра)
	2,5	
	3	Ограниченная доступность и несвоевременное оказание медицинской помощи. Посещение врача только в случае серьезного недомогания. Трудности в приобретении назначенных лекарств из-за их высокой стоимости.

		3,5			
		4			Своевременная медицинская помощь практически недоступна и оказывается в минимальном объеме. Элементарная медицинская помощь оказывается в отделениях экстренной помощи больниц. Члены семьи откладывают визит к врачу длительное время
		4,5			
		5			Помощь недоступна и несвоевременна. Члены семьи вообще не посещают врача
C5. Профилактика заболеваний и медицинский уход	Баллы	Расшифровка			
Оценивается способность родителей создать условия для сохранения здоровья, обеспечить сбалансированное питание, получение необходимой профилактической помощи для ребенка и выполнение рекомендаций врачей. Учитываются факторы, зависящие от воли родителей ПРИМЕЧАНИЕ:	1	В семье уделяется большое внимание вопросам здоровья и гигиены, обеспечено сбалансированное питание, получение регулярной профилактической помощи детьми, включая своевременные иммунизации и профилактические осмотры у стоматолога			
	1,5	Получение медицинской помощи и физический уход обеспечены в достаточном объеме. Родители своевременно и правильно реагируют на появление признаков заболевания. Члены семьи в целом регулярно проходят профилактические осмотры, не пропускают назначенных визитов к врачу. Обеспечено нормальное питание и соблюдение правил гигиены, аккуратный внешний вид детей.			
	2				
	2,5	Наличие отдельных проблем. Недостаточные усилия по сохранению здоровья и предотвращению заболеваний. Частые болезни детей. Не выдерживаются сроки иммунизаций. Недостаточное внимание к качеству питания. Несистематическое соблюдение правил гигиены. Одежда не по погоде. Дети не получают профилактической стоматологической помощи			
	3				
	3,5	Минимальное внимание вопросам здоровья и физического ухода. Медицинский и физический уход организован ненадлежащим образом. Имеются потенциальные угрозы жизни и здоровью. Долгое откладывание визита к врачу при болезни ребенка. Ребенку не сделаны прививки. Плохое выполнение рекомендаций врача.			
4					
4,5	Имеются прямые угрозы здоровью ребенка. Усилия семьи по сохранению здоровья и обеспечению медицинского ухода крайне недостаточны: плохое питание и одежда, недоедание, одежда не по погоде, неполучение ребенком необходимой медицинской помощи, признаки истощения и задержки физического развития ребенка				
5					
C6. Способность поддерживать стабильные долгосрочные отношения	Родители (опекуны)	Расшифровка			
	А	Б			
Длительность, качество и степень эмоциональной близости в отношениях с партнером и другими взрослыми людьми (не кровными родственниками) ПРИМЕЧАНИЕ:	1	1	Множество друзей. Поддерживает близкие отношения. Конфликты редки и носят обыденный характер		
	1,5	1,5	Имеет опыт длительной дружбы или близких отношений. Имеет несколько близких друзей		
	2	2			
	2,5	2,5	Частые конфликты в долгосрочных отношениях или частая смена партнеров. Минимальный круг знакомств и социальных контактов		
	3	3			
	3,5	3,5	Отношения с другими людьми нестабильны и нерегулярны. Частые конфликты в долгосрочных отношениях. Не имеет друзей		
4	4				
4,5	4,5	Не имеет опыта длительных близких отношений. Не имеет друзей			
5	5				
Раздел D. Отношения между родителями (опекунами) и детьми			Расшифровка		
D1. Регулярный распорядок дня ребенка	А	Б			
Наличие и соблюдение режима дня ребенка: времени отхода ко сну, при-	1	1	Наличие режима дня и его соблюдение. Распорядок дня соответствует возрасту ребенка и учи-		

нятия пищи, дневного отдыха, выполнение водных процедур и т.п. ПРИМЕЧАНИЕ:	1,5	1,5	тывает его индивидуальные особенности Распорядок дня в целом соблюдается, обладает достаточной гибкостью и учитывает возрастные особенности ребенка Частичное соблюдение распорядка дня, иногда несистематическое или слишком жесткое Распорядок дня соблюдается в минимальной степени: несистематично, слишком жестко или слишком либерально Распорядок дня отсутствует. Режим дня ребенка хаотичен, либо до предела зарегулирован
	2	2	
	2,5	2,5	
	3	3	
	3,5	3,5	
D2. Применение физических наказаний			Расшифровка
Применение родителями физических наказаний, их частота и тяжесть. Учитывается возраст и степень опасности наказаний для ребенка ПРИМЕЧАНИЕ:	А	Б	Физические наказания не применяются При воспитании ребенка в основном используются методы, не связанные с применением физических наказаний. Физические меры воздействия применяются редко, и в основном в виде подзатыльника или шлепка Физические наказания применяются за определенные виды поступков в форме шлепков, щипков, дерганья за уши и волосы Регулярное применение физических наказаний создает угрозу безопасности ребенка. Используется ремень, тапок, другие предметы. Регулярное применение жестоких форм физических наказаний, потеря родителем контроля над собой, тряска младенцев и малолетних детей. Существует прямая угроза безопасности ребенка
	1	1	
	1,5	1,5	
	2	2	
	2,5	2,5	
	3	3	
3,5	3,5		
4	4		
4,5	4,5		
5	5		
D3. Адекватность мер воспитательного воздействия			Расшифровка
Наличие системы мер воспитательного воздействия, соответствующих возрасту ребенка. Контроль родителей (опекунов) над собственными эмоциями. Учитывается направленность мер воспитания на развитие личности ребенка, а не только на его наказание за плохие поступки ПРИМЕЧАНИЕ:	А	Б	Используется хорошо продуманная система мер воспитания, соответствующая возрасту ребенка. Меры воспитания направлены на развитие личности ребенка, а не на его наказание. Регулярно использование широкого спектра мер положительного стимулирования при воспитании ребенка Установлены четкие правила и ясно оговоренные последствия их нарушения, опора на положительные стимулы, постоянный контроль родителя над собственными эмоциями Имеют место случаи выдвижения нереальных требований к ребенку; существует некоторый риск нанесения эмоциональных и физических травм ребенку; тенденция концентрироваться на негативных аспектах поведения ребенка ("так тебе и надо"), отдельные проявления невнимания к ребенку, неприятие к ребенку должных мер воздействия в необходимых случаях Меры воспитания ребенка сводятся преимущественно к его наказанию; применяемые наказания носят несистематический, непредсказуемый и иногда унижительный характер, сопровождаются выдвижением нереалистичных требований к ребенку. Избыточная реакция родителя на поступки ребенка. Негативное восприятие ребенка. Родитель в основном не занимается воспи-
	1	1	
	1,5	1,5	
	2	2	
	2,5	2,5	
	3	3	
3,5	3,5		
4	4		
4,5	4,5		

	А	Б		
Оцениваются суждения и поступки, характеризующие отношение к детям и к родительству, восприятие ребенка родителем и способность не переносить собственные позитивные или негативные установки на ребенка	1	1	Счастлив быть родителем, относится к родительству позитивно и с юмором, демонстрирует теплоту, любовь, позитивное отношение, имеет адекватное представление о радостях и трудностях родительства	
	1,5	1,5		
	2	2	Отношение к родительству в целом позитивное. Принимает роль родителя. Умеет видеть радость родительства в большинстве ситуаций	
	2,5	2,5		
	ПРИМЕЧАНИЕ:	3	3	Противоречивое восприятие собственной роли как родителя. Относится к родительству как к тяжелой ноше. Иногда испытывают радость от воспитания детей. Временами безразличен к ребенку, демонстрирует раздражительность и неудовлетворенность. Отношение к родительству часто зависит от настроения.
		3,5	3,5	
		4	4	Воспринимает родительство в целом негативно, как обузу. Не видит радости в родительстве, демонстрирует амбивалентное отношение к ребенку, раздражительность и недовольство. Почти не выражает любви и позитивного отношения к ребенку.
4,5		4,5		
5	5	Негативное восприятие родительства. Ребенок видится как помеха. Тяготится ответственностью за ребенка и выполнением родительских обязанностей. Отстраненность, безразличие и враждебность к ребенку. Не желает быть родителем.		
D7. Поддержание авторитета и использование родительской власти			Расшифровка	
Способность родителя служить авторитетной фигурой для ребенка и правильно родительскую власть	1	1	Демонстрирует способность поддерживать и правильно использовать родительский авторитет; имеет возможность и желание добиться понимания ребенком своих решений, касающихся поощрений и санкций сообразно с возрастом ребенка и сложившейся ситуации. Умеет устанавливать правила и обеспечивать их выполнение.	
	1,5	1,5		
	2	2	Обладает авторитетом и разумно использует его. Отдельные случаи пререканий с ребенком. В целом умеет устанавливать правила и настаивать на их выполнении	
	2,5	2,5		
	ПРИМЕЧАНИЕ:	3	3	Правила и требования к ребенку иногда противоречивы, и не всегда выполняются. Произвольное использование родительской власти
		3,5	3,5	
		4	4	Практически не использует авторитет родителя, не устанавливает правила, не следит за их выполнением. Частые «смены ролей», постоянные пререкания с детьми, родитель не может отказать ребенку или позволить ему проявить минимальную самостоятельность. Ребенок сам устанавливает правила.
4,5		4,5		
5	5	Демонстрирует полную неспособность к использованию родительской власти, не устанавливает правил, полная смена ролей, избегает ответственности		
D8. Общение родителей с детьми			Расшифровка	
Способность родителя не только довести до ребенка собственные пожелания, но и научить его понимать сказанное и выражать собственную точку зрения	1	1	Открытое общение между родителем и ребенком свободное от страха; высказывает похвалу и демонстрирует поддержку ребенку в нужных ситуациях и в правильной форме	
	1,5	1,5		
	2	2	Общение родителей с детьми носит в целом позитивный характер, существуют некоторые трудности в обсуждении отдельных тем (секс, глубокие чувства), родители выражают поддержку ребенку, но иногда могут не обращать внимания на его высказывания. Не используют оскорбительных слов и выражений в общении с ребенком	
	2,5	2,5		

ПРИМЕЧАНИЕ:	3	3	Общение родителей с детьми ограничено. В процессе общения родители дают противоречивые указания, в некоторых случаях попытки детей выразить собственное мнение игнорируются, их словам не придается значения. Иногда допускаются критические высказывания в отношении детей
	3,5	3,5	
	4	4	Общение родителей с детьми минимально, не достигает нужного результата, ведется в жесткой форме и носит негативный характер. Высказывание ребенком собственных суждений не приветствуется. Практически отсутствует поддержка ребенка
	4,5	4,5	
	5	5	Общение носит негативный и критический характер, используются оскорбительные слова и выражения, детям не дают возможности делиться собственными чувствами; практическое отсутствие вербальной коммуникации. Никакой поддержки ребенку
D9. Общение детей с родителями			Расшифровка
ПРИМЕЧАНИЕ:	А		Б
	1	1	Открытая вербальная коммуникация между детьми и родителями. Дети демонстрируют любовь и уважение к родителям, свободно выражают собственные чувства и сообщают о своих желаниях
	1,5	1,5	
	2	2	Дети в целом умеют выражать собственные чувства и желания в приемлемой форме
	2,5	2,5	
	3	3	Ребенок испытывает определенные трудности в выражении собственных чувств и желаний, демонстрирует неуверенность при начале разговора и реагировании на вопросы, дает односложные ответы, иногда игнорирует родителей
	3,5	3,5	
	4	4	Способность к общению крайне ограничена. Игнорирует или провоцирует родителей, испуган или отрешен. Редко делится идеями, выражает чувства и желания.
	4,5	4,5	
	5	5	Общение с родителями неконструктивно и неэффективно. Постоянные ссоры, провоцирование, оскорбление активное игнорирование родителей
D10. Послушание/ выполнение ребенком просьб, требований и правил родителей (опекунов)			Расшифровка
ПРИМЕЧАНИЕ:	А		Б
	1	1	Дети систематически и сознательно выполняют все правила семьи и указания родителей
	1,5	1,5	
	2	2	Дети демонстрируют послушание, в основном выполняют правила семьи и требования взрослых
	2,5	2,5	
	3	3	Дети не всегда слушаются родителей, выполняют правила семьи и указания взрослых только при постоянных напоминаниях и контроле
	3,5	3,5	
	4	4	Дети в основном не слушаются родителей, редко выполняют правила семьи и указания взрослых
	4,5	4,5	
	5	5	Полное отсутствие послушания. Отказ от следования правилам и выполнения указаний взрослых
D11. Привязанность детей к родителям (опекунам)			Расшифровка
Оценивается степень эмоциональной привязанности ребенка к родителям.	А		Б
	1	1	Своим поведением дети демонстрируют привязанность и близость к родителям

<p>Для выставления оценки понаблюдайте, к кому из родителей ребенок привязан больше всего и насколько. Критерии: слова, выражение лица, интонации, разговор, визуальный контакт, наличие дистанции, время, проведенное с родителем. Учитывайте возрастные особенности ребенка</p> <p>Примечание:</p>	<p>1,5 2</p> <p>2,5 3</p> <p>3,5 4</p> <p>4,5 5</p>	<p>1,5 2</p> <p>2,5 3</p> <p>3,5 4</p> <p>4,5 5</p>	<p>Достаточная степень привязанности детей к родителям; иногда заметно раздражение или беспокойство</p> <p>Признаки противоречивого отношения к родителям со стороны детей: беспокойство или враждебность, неуверенность в стабильности отношений (например, дети требуют постоянного внимания к себе)</p> <p>Минимальная степень привязанности ребенка к родителям, в поведении заметна злоба, неуверенность, безразличие. Попытки ребенка обратить на себя внимание незнакомых людей.</p> <p>Патологические формы привязанности или отторжение родителей; крайняя зависимость от родителей или абсолютная независимость от них, постоянно демонстрирует враждебность и грубость либо сильный страх перед родителем; попытки сблизиться с любым незнакомым человеком</p>
<p>Раздел Е. Условия для развития личности ребенка Е1. Наличие подходящего пространства и предметов для игр</p>		<p>Расшифровка</p>	
<p>Наличие пространства и предметов для игр (количество, состояние, соответствие возрасту и уровню развития ребенка)</p> <p>Примечание:</p>	<p>1 1,5 2</p> <p>2,5 3</p> <p>3,5 4</p> <p>4,5 5</p>		<p>Имеется безопасное пространство для игр, широкий выбор предметов и развивающих игр в хорошем и безопасном состоянии</p> <p>Ребенок в целом обеспечен предметами для игр, соответствующими его возраста. Имеется в целом достаточное пространство для игры</p> <p>Каждый ребенок имеет небольшое количество предметов для игры, соответствующих его возрасту. Ограниченное игровое пространство. Потенциальные опасности.</p> <p>Небольшое количество или полное отсутствие предметов для игры; имеющиеся предметы в плохом или небезопасном состоянии. Игровое пространство крайне ограничено или небезопасно.</p> <p>Полное отсутствие предметов для игры, в качестве игрушек используются неподходящие или опасные предметы, отсутствует игровое пространство</p>
<p>Е2. Содействие обучению и познавательному развитию ребенка</p>		<p>Расшифровка</p>	
<p>Оценивается роль родителей в поддержке формирования социальных навыков, стимулировании познавательной деятельности ребенка и оказании ему помощи в учебе</p> <p>Примечание:</p>	<p>1 1,5 2</p> <p>2,5 3</p>	<p>А</p> <p>Б</p>	<p>1</p> <p>1,5</p> <p>2</p> <p>2,5</p> <p>3</p> <p>С удовольствием проводит время с детьми, уделяет время для чтения вслух, рассказывает детям сказки и истории, планирует познавательные мероприятия, посещение музеев, парков; охотно участвует в делах школы, оказывает необходимое содействие в развитии ребенка (обучении, ходьбе, говорению, навыкам самообслуживания)</p> <p>По возможности уделяет время для чтения вслух, контролирует просмотр телепрограмм детьми, иногда организует познавательные мероприятия, проверяет домашние задания, общается с учителями</p> <p>Занимается с ребенком несистематически, позволяет бесконтрольно смотреть телевизор (на словах не одобряя ту или иную передачу), приходит в школу только по вызову, редко читает детям вслух, проявляет минимальный интерес или выдвигает завышенные требования к ребен-</p>

	3,5	3,5	ку (например, уметь читать до зачисления в школу)
	4	4	Минимальный интерес к жизни, учебе и развитию личности ребенка, избегает контактов со школой, дети предоставлены сами себе или находятся под гнетом завышенных ожиданий
	4,5	4,5	Препятствует познавательному развитию ребенка, держит ребенка дома в собственных целях, препятствует нормальному развитию ребенка (например, заставляет его проводить почти все время в кроватке, не говорит с ним только детским языком) или выдвигает настолько завышенные ожидания, что ребенка начинает страдать от эмоциональных или физических расстройств
	5	5	
Е3. Создание условий и поощрение игровой деятельности детей			Расшифровка
Понимание родителем значения игры в развитии ребенка, стимулирование им игровой деятельности, отсутствие препятствий для игры	1	1	Понимает значение игры для развития ребенка. Уделяет время для игры с ребенком, поддерживает желание играть и стимулирует спонтанность, поддерживает творчество в игре
	1,5	1,5	
ПРИМЕЧАНИЕ:	2	2	Осознает ценность игры для ребенка, иногда сам создает игровую ситуацию или предлагает интересную игру, играет с детьми по мере возможности
	2,5	2,5	Не считает игру важной для ребенка, разрешает ребенку играть, но сам никогда не участвует в игре; иногда сковывает инициативу и творчество ребенка в игре
	3	3	
	3,5	3,5	Игнорирует потребность ребенка в игре, не выделяет пространства для игры и не оставляет для нее времени; не играет с детьми и устанавливает ненужные ограничения для игры; сковывает спонтанность ребенка; считает, что дети должны работать или учиться, а не играть
	4	4	
4,5	4,5		
	5	5	Недоволен игрой ребенка, не оставляет возможности для спонтанности и творчества («Я в детстве не играл, а он(а) все время играет»); не одобряет игр ребенка или не разрешает ребенку играть
Е4. Регулирование взаимоотношений между братьями (сестрами)			Расшифровка
Способность родителей улаживать и предотвращать конфликты, содействовать формированию позитивных отношений между братьями и сестрами. Если в семье один ребенок, поставьте прочерк	1	1	Знает об особенностях взаимоотношений родных братьев и сестер, проявляет чувствительность и такт. Обучает детей навыкам решения проблем, взаимному уважению и сотрудничеству. Принимает во внимание индивидуальные различия. Придает большое значение справедливому и равному обращению со всеми детьми.
	1,5	1,5	
ПРИМЕЧАНИЕ:	2	2	Препятствует дракам и ссорам, поощряет мирное обсуждение проблем и решение конфликтов; содействует решению проблем, стремится справедливо относиться ко всем детям
	2,5	2,5	Позиция и роль родителя противоречивы. Иногда помогает детям решать конфликты и проблемы. Не придает значения справедливости
	3	3	
	3,5	3,5	Демонстрирует безразличие, пускает дело на самотек. Игнорирует как позитивные, так и негативные моменты во взаимоотношениях детей, не практикует равного и справедливого отношения к каждому ребенку.
	4	4	
4,5	4,5		
	5	5	Делит детей на «любимых» и «нелюбимых», поощряет вражду между детьми, позволяет доминировать одному из детей, негативно отзываясь о ребенке в присутствии других детей

Раздел F. Взаимоотношения между родителями (опекунами) F1. Способность к совместному решению проблем		Расшифровка
Способность родителей выслушивать друг друга, искать решения, находить компромисс (оцениваются оба родителя вместе)	1 1,5 2	Демонстрируют прочные умения вести диалог и коммуникацию, с готовностью выражают собственную точку зрения и выслушивают мнения друг друга В целом способны вести диалог, иногда испытывают трудности в поиске возможных решений или в выслушивании точки зрения противоположной стороны
ПРИМЕЧАНИЕ:	2,5 3 3,5 4 4,5 5	Обладают ограниченными навыками коммуникации, способны договариваться по элементарным вопросам (поход в магазин, работа по дому), но не в состоянии разрешить более сложные проблемы (воспитание детей, отношения с родственниками) Находят компромисс только в редких случаях, принятие любых решений превращается в словесную перепалку Не идут на диалог и компромисс друг с другом. Проблемы не обсуждаются
F2. Поведение родителей в ситуациях конфликтов и повышенного стресса		Расшифровка
Способы урегулирования конфликтов в семье (оценивается семья в целом, а не каждый родитель по отдельности)	1 1,5 2	Конструктивное обсуждение проблем, эффективное преодоление стрессовых ситуаций и разрешение конфликтов Обсуждают серьезные разногласия, решают большую часть конфликтов; редкие ссоры
ПРИМЕЧАНИЕ:	2,5 3 3,5 4 4,5 5	Серьезные конфликты игнорируются и не находят решения. Способны преодолевать разногласия по менее важным вопросам; частые ссоры; иногда прибегают к угрозам и запугиванию Постоянные конфликты и ссоры. Иногда имеют место агрессивные действия (хлопанье дверьми, разбивание посуды), но не насильственные действия против партнера Полная неспособность решать конфликты, имеют место насильственные и деструктивные действия со стороны одного из партнеров (физическое насилие, злоупотребление алкоголем и наркотиками, уход из семьи, действия, создающие опасность для самого себя и для окружающих)
F3. Распределение прав и обязанностей в семье		Расшифровка
Отношения здоровой взаимозависимости между родителями (опекунами); оценивается семья в целом, а не каждый родитель в отдельности	1 1,5 2	Оптимальное распределение прав и обязанностей для данной семьи Небольшой дисбаланс прав и обязанностей, традиционное распределение ролей, принятое обоими родителями (например, в соответствии с нормами данной культуры)
ПРИМЕЧАНИЕ:	2,5 3 3,5 4 4,5 5	Некоторый дисбаланс прав и обязанностей, иногда создающий сложности в нахождении компромиссов и разрешении конфликтов; определенный уровень дискомфорта, связанный с устоявшимся распределением взаимосвязанных ролей Существенный дисбаланс прав и обязанностей, риск домашнего насилия, ситуация наносит ущерб членам семьи, крайняя степень доминирования со стороны одного из партнеров Крайнее неравенство прав и обязанностей; ситуация наносит вред физическому и эмоциональному благополучию детей и взрослых, полное подчинение одного из партнеров воле другого,

				крайняя степень доминирования, имеет место домашнее насилие
F4. Взаимопомощь в взаимная поддержка				Расшифровка
	A	B		
Отношения взаимной поддержки, надежность каждого из партнеров (оценивается каждый родитель в отдельности)	1	1		Поддерживает и помогает партнеру, ценит семью, ответственное поведение
	1,5	1,5		
	2	2		В основном поддерживает и помогает партнеру, в редких случаях разногласий и недовольства может нанести случайную обиду
	2,5	2,5		
ПРИМЕЧАНИЕ:	3	3		Редко помогает и поддерживает партнера, непредсказуем, намеренно наносит обиды
	3,5	3,5		
	4	4		Практически не помогает и не поддерживает партнера, зачастую ненадежен, проявляет безответственность, подводит партнера, не подстраховывает его, демонстрирует критическое отношение
	4,5	4,5		
	5	5		Не выполняет договоренностей, ненадежен, демонстрирует крайне негативное отношение, публично оскорбляет и унижает партнера
F5. Отношение родителей (опекунов) друг к другу				Расшифровка
	A	B		
Отношения и чувства партнеров друг к другу	1	1		Уважение, позитивное отношение, восхищение, забота, доверие, осознание различий друг друга
	1,5	1,5		
	2	2		В целом демонстрирует позитивное отношение, готов оказать поддержку, иногда испытывает раздражение к партнеру
	2,5	2,5		
ПРИМЕЧАНИЕ:	3	3		Иногда безразличен, раздражен, демонстрирует покровительственное или противоречивое отношение к партнеру
	3,5	3,5		
	4	4		Снисхождение, неудовлетворенность, гнев, неуважение, страх
	4,5	4,5		
	5	5		Боязнь партнера, враждебность, насилие, ненависть, отторжение, полное безразличие
F6. Вербальная и невербальная коммуникация				Расшифровка
	A	B		
Способность и желание слушать другого и выражать собственную позицию (оценивается каждый родитель в отдельности)	1	1		Открытое общение, способен легко и уверенно выразить собственную позицию или чувства
	1,5	1,5		
	2	2		В целом общается достаточно легко и уверенно, испытывает небольшие трудности в общении на некоторые темы, готов к активному общению
	2,5	2,5		
ПРИМЕЧАНИЕ:	3	3		Ограниченные навыки общения. Общается в основном на бытовые или профессиональные темы, иные виды общения минимальны; почти не воспринимает чувств других людей, обсуждение важных вопросов часто бывает непродуктивным, тенденция к самоустранению
	3,5	3,5		
	4	4		Минимальные навыки общения, часты случаи недопонимания, неправильного восприятия слов и жестов, нежелание выслушивать другую точку зрения
	4,5	4,5		
	5	5		Полное отсутствие общения. Не способен и не желает слушать других, выражать собственные чувства и позицию

ОСОБЕННОСТИ ЛИЧНОСТИ РОДИТЕЛЕЙ (ОПЕКУНОВ) И ИХ ПРОШЛОЕ

РАЗДЕЛ G. ЛИЧНАЯ ИСТОРИЯ РОДИТЕЛЕЙ G1. Стабильность семейных отношений, воспитание в семье			Расшифровка
	А	В	
Стабильность семейных отношений и семейных связей, семейное воспитание родителей в детстве ПРИМЕЧАНИЕ:	1	1	В процессе воспитания делался упор на развитие индивидуальности и самоуважения; воспитывался в прочной и стабильной семье
	1,5	1,5	
	2	2	Испытал определенную нестабильность в детстве, не имевшую серьезных последствий для взрослой жизни; получал достаточно заботы и внимания в семье
	2,5	2,5	Ограниченное внимание со стороны родителей, травма от утраты связи с одним из родителей, физическая или эмоциональная отдаленность родителей от ребенка, конфликтные отношения с родителями в детстве
	3	3	
3,5	3,5	Невнимание со стороны родителей, переход в другую семью, длительное отсутствие родителей, постоянные конфликты с родителями в детстве	
4	4	Воспитывался в основном в приемных семьях и интернатных учреждениях	
4,5	4,5		
5	5		
G2. Физическое насилие и телесные наказания в детстве			Расшифровка
	А	В	
Использование телесных наказаний в отношении родителя в детстве и их тяжесть; применение физического насилия ПРИМЕЧАНИЕ:	1	1	Физическому насилию и телесным наказаниям не подвергался
	1,5	1,5	
	2	2	Редкие шлепки, физические меры воздействия не были обыденной формой наказания
	2,5	2,5	Родители регулярно шлепали, иногда подвергался более тяжким телесным наказаниям
	3	3	
3,5	3,5	Регулярно подвергался тяжким телесным наказаниям, случаи физического насилия: нанесение ударов кулаками и различными предметами	
4	4	Подвергался тяжелым формам физического насилия с прямой угрозой для жизни; случаи госпитализации	
4,5	4,5		
5	5		

G3. Сексуальное насилие в детстве			Расшифровка
	А	В	
Случаи сексуального насилия и их тяжесть	1	1	Родители активно обучали ребенка навыкам самозащиты от сексуальных посягательств
	1,5	1,5	
ПРИМЕЧАНИЕ:	2	2	Не подвергался развратным действиям
	2,5	2,5	Отдельные случаи развратных действий
	3	3	
	3,5	3,5	Подвергался развратным действиям, без применения физической силы и угроз (ласки, демонстрация половых органов, оральный секс). Дезориентация, комплексы и другие проблемы, связанные с этими действиями.
	4	4	
4,5	4,5	Один или несколько травматичных эпизодов (изнасилование, инцест, содомия, оральный половой контакт, длительные и регулярные развратные действия, применение физической силы и угроз)	
5	5		
G4. Употребление алкоголя и наркотиков			Расшифровка
	А	В	
Опыт употребления алкоголя и/или наркотиков	1	1	Не имеет опыта, никогда не употреблял
	1,5	1,5	
ПРИМЕЧАНИЕ:	2	2	Употреблял в компании или на отдыхе, пробовал, без серьезных социальных последствий и эмоциональных расстройств
	2,5	2,5	Регулярное употребление с серьезными социальными последствиями и эмоциональными расстройствами; находится в стадии выздоровления, является участником программы реабилитации или закончил ее
	3	3	
	3,5	3,5	Употребляет регулярно (например, каждые выходные или ежедневно)
	4	4	
4,5	4,5	Хроническая зависимость; употребляет ежедневно в течение длительного времени	
5	5		

G4. Насильственное поведение во взрослой жизни			Расшифровка
	A	B	
Насильственные действия в отношении других людей или имущества, их тяжесть. Оценивается склонность к насилию ПРИМЕЧАНИЕ:	1	1	В нужных ситуациях проявляет настойчивость и твердость. Не дает себя в обиду. Никогда не прибегал к словесным оскорблениям других людей
	1,5	1,5	
	2	2	Не прибегает к насилию, не допускает агрессивных действий
	2,5	2,5	Случаи психопатического поведения с причинением незначительного материального ущерба, но не направленного непосредственно против других людей (швыряние предметов, словесные угрозы). Не прибегает к насилию в отношении детей.
	3	3	
	3,5	3,5	
	4	4	Нанесение ущерба имуществу, драки со сверстниками, угрозы действием, насильственные действия в отношении других (толчки, дерганье за одежду, тряска)
4,5	4,5	Нападение на других людей, телесные повреждения, материальный ущерб	
5	5		
G6. Подверженность актам насилия во взрослой жизни			Расшифровка
	A	B	
Эпизоды насилия во взрослой жизни, направленного против родителя ПРИМЕЧАНИЕ:	1	1	Никогда не был жертвой насилия
	1,5	1,5	
	2	2	Отдельный эпизод (жертва нападения, ограбления)
	2,5	2,5	Систематически подвергается словесным оскорблениям (оскорбительные клички, оскорбительные замечания и т.д.), систематические унижения со стороны супруга или члена семьи, унижительное обращение
	3	3	
	3,5	3,5	
	4	4	Постоянные словесные оскорбления и эмоциональное насилие, случаи физического насилия (изнасилование, домашнее насилие), угрозы действием, унижительное обращение, неоднократные случаи нанесения травм в результате домашнего насилия
4,5	4,5	Постоянно становится жертвой насилия. Ставит себя в угрожающие для жизни ситуации или вступает в отношения, в которых становится жертвой эксплуатации. Допускает использование себя в качестве проститутки, переносчика наркотиков, и т.п. Эпизоды домашнего насилия с госпитализацией жертвы. Неоднократные изнасилования	
5	5		

G7. Трудовая и профессиональная деятельность			Расшифровка
	A	B	
<p>Опыт оплачиваемой трудовой и профессиональной деятельности. Если один из родителей занимается уходом за детьми и домом и не работает, поставьте прочерк в соответствующих графах</p> <p>ПРИМЕЧАНИЕ:</p>	1	1	Сделал карьеру, регулярное продвижение по службе и постоянный профессиональный рост
	1,5	1,5	Занятость на полный рабочий день в течение длительного периода
	2	2	
	2,5	2,5	Длительный период занятости на неполный день, определенная степень целеустремленности в выборе места работы, отдельные периоды нахождения без работы, частые периоды безработицы
	3	3	
	3,5	3,5	
	4	4	Случайная или сезонная занятость; не остается на одном месте работы более шести месяцев, готов пойти на любую работу чтобы выжить
	4,5	4,5	
	5	5	
	G8. Поддержка со стороны родственников		
<p>Эмоциональная поддержка, социальные контакты, действенная помощь со стороны родственников. Учитывается характер влияния родственников на семьи: позитивный или негативный</p> <p>ПРИМЕЧАНИЕ:</p>	1	1	Родственники позитивно влияют на семью и проживают неподалеку
	1,5	1,5	Родственники позитивно влияют на семью, но проживают далеко
	2	2	
	2,5	2,5	Минимальная поддержка со стороны родственников, только один или несколько родственников проживают неподалеку от семьи; родственники оказывают эмоциональную поддержку, но не предлагают конкретной помощи
	3	3	
	3,5	3,5	
	4	4	Родственники отсутствуют или не выполняют своих обещаний
	4,5	4,5	
	5	5	Негативное влияние на семью со стороны родственников. Родственники не помогают, а только мешают

Раздел Н. Особенности личности родителей (опекунов) Н1. Способность к обучению и стиль учебы			Расшифровка
	А	В	
Способности понимать инструкции, указания, идеи, и т.д. Мотивация к учебе. Примечание:	1	1	Выше среднего. Быстро усваивает сложные и абстрактные понятия, умеет предсказывать последствия, способен усваивать материал независимо от формы его подачи
	1,5	1,5	На среднем уровне. В целом понимает сказанное и прочитанное. Осваивает абстрактные и сложные понятия при минимальном количестве повторений и с небольшими разъяснениями.
	2	2	Способен усваивать материал при различных формах его подачи
	2,5	2,5	Небольшие трудности в понимании. Мыслит конкретными категориями. Способен усваивать конкретные понятия, но с трудом понимает абстрактные идеи
	3	3	
	3,5	3,5	
	4	4	Умственная отсталость легкой или средней степени. С трудом усваивает простейшие понятия.
	4,5	4,5	Необучаемость умеренной или среднетяжелой степени.
	5	5	Расстройство мышления, умственная отсталость в тяжелой форме, минимальный уровень понимания, необучаемость тяжелой степени
Н2. Подозрительность/способность доверять			Расшифровка
	А	В	
Степень подозрительности и способность доверять другим людям Примечание:	1	1	Склонен доверять другим людям в разумных и реалистичных пределах
	1,5	1,5	
	2	2	Иногда слишком осторожен или доверчив
	2,5	2,5	
	3	3	Напряжен. Доверяет с трудом. Подвергает сомнению правомерность самых элементарных вопросов со стороны социального работника либо слишком легко открывается и дает информацию о себе
	3,5	3,5	
	4	4	Подозрителен. Доверяет с огромным трудом. Не желает давать никакой информации или слишком легко доверяет незнакомым людям, излишняя подозрительность или доверчивость создает серьезные проблемы для родителя и его семьи
	4,5	4,5	
	5	5	Крайне подозрителен. Считает, что все окружающие настроены против него без каких-либо реальных оснований, либо без оснований доверяет незнакомым людям, что создает угрозу собственной безопасности и безопасности детей

НЗ. Употребление алкоголя и наркотиков в настоящее время			Расшифровка
	А	В	
Употребление алкоголя и/или наркотических веществ в настоящее время	1	1	Не употребляет
	1,5	1,5	
ПРИМЕЧАНИЕ:	2	2	Употребляет в социальных целях, без ущерба для нормальной жизнедеятельности
	2,5	2,5	Частое употребление или экспериментирование; некоторый ущерб для нормальной жизнедеятельности. Находится в стадии выздоровления. Участвует в реабилитационной программе или закончил ее.
	3	3	
	3,5	3,5	Ежедневное, обыденное употребление. Существенный ущерб для нормальной жизнедеятельности.
	4	4	
	4,5	4,5	Хроническая зависимость; употребление алкоголя и наркотиков стало жизненной необходимостью
	5	5	
НЗ. Пассивность, беспомощность, несамостоятельность			Расшифровка
	А	В	
Степень эмоциональной зависимости от других, способность принимать обыденные решения, выписать чек, приобрести продукты питания, выполнять должностные обязанности на работе, и т.п.	1	1	Самостоятельно решает повседневные задачи, обладает достаточной эмоциональной независимостью
	1,5	1,5	
ПРИМЕЧАНИЕ:	2	2	Зависим от других в незначительных вещах
	2,5	2,5	Нуждается в помощи при решении элементарных повседневных задач; некоторая степень эмоциональной зависимости. Не любит оставаться один, предпочитает компанию других, настойчиво ищет компаньона, держит при себе детей чтобы не быть одному
	3	3	
	3,5	3,5	Практически не способен самостоятельно решать элементарные повседневные задачи, не может жить один, нуждается в помощи в расходовании денег, приобретении продуктов питания. Держит при себе детей для эмоциональной поддержки, легко может стать жертвой эксплуатации
	4	4	
	4,5	4,5	Не способен жить самостоятельно, нуждается в посторонней помощи чтобы выжить, полностью зависим от детей в эмоциональном плане, старается сохранить отношения любой ценой, не считаясь с ущербом для себя и детей, не способен принимать самостоятельные решения, неоднократный опыт жизни в условиях эксплуатации и постоянной угрозы жизни и здоровью
	5	5	

Н5. Терпение и сдержанность			Расшифровка
	А	В	
Устойчивость к ситуациям фрустрации и способность воздерживаться от деструктивных действий	1	1	Способен отложить удовлетворение собственных желаний, высокая устойчивость к ситуациям фрустрации
	1,5	1,5	
	2	2	Слегка нетерпелив, особенно в моменты усталости, но сдерживает себя
	2,5	2,5	Невыдержан, вспыльчив, не всегда контролирует сиюминутные желания (чрезмерное употребление алкоголя, переедание, непродуманные покупки), шлепает детей, часто кричит и разговаривает на повышенных тонах.
	3	3	
ПРИМЕЧАНИЕ:	3,5	3,5	Крайне невыдержан, агрессивная речь, швыряет предметы, часто не контролирует себя
	4	4	
	4,5	4,5	Не контролирует сиюминутные желания, ссорится и дерется, крадет, употребляет наркотики или пьет. Попытки самоубийства, наносит вред себе и окружающим, не вполне может заботиться о детях
	5	5	
Н6. Готовность к сотрудничеству			Расшифровка
	А	В	
Действия и заявления, свидетельствующие о готовности к эффективному участию в программе	1	1	Активно стремится получить помощь, с готовностью делится информацией, излагает проблемы и поясняет их на примерах, открыт к новым идеям
	1,5	1,5	
	2	2	С готовностью отвечает на вопросы, предоставляет дополнительную информацию, не пропускает назначенных встреч, пунктуален, в случае опоздания предупреждает по телефону, пытается использовать предложенные идеи на практике
	2,5	2,5	Иногда демонстрирует непостоянство и недостаточное желание сотрудничать; работник вынужден проявлять настойчивость для получения информации; пассивное сотрудничество; не предупреждает в случае опоздания либо пропуска встречи
	3	3	
ПРИМЕЧАНИЕ:	3,5	3,5	Участует только по необходимости (например, по решению суда), опаздывает на встречи, не дает развернутых ответов на вопросы, придумывает отговорки, преуменьшает проблемы, отказывается отвечать на некоторые вопросы.
	4	4	
	4,5	4,5	Отказывается сотрудничать. Не отвечает на большинство вопросов. В силу своего отношения может давать неискренние ответы на вопросы
	5	5	

Н7. Эмоциональная устойчивость, колебания настроения			Расшифровка
	А	В	
<p>Эмоциональная стабильность, спектр эмоций, адекватность эмоциональных реакций и поведения, скорость реакции. Оценивается, в какой мере эмоциональные реакции и поведение препятствуют нормальной жизнедеятельности родителя (опекуна)</p> <p>ПРИМЕЧАНИЕ:</p>	1	1	Эмоционально устойчив
	1,5	1,5	
	2	2	Иногда подвержен перепадам настроения без существенного ущерба для нормальной жизнедеятельности; не осознает собственных чувств, некоторая узость спектра эмоциональных реакций
	2,5	2,5	
	3	3	Умеренные перепады настроения, спектр эмоций достаточно узок; некоторая неадекватность эмоциональных реакций. Нетерпелив. Сбивчивое, цикличное мышление, легкие признаки маниакального состояния.
	3,5	3,5	
	4	4	Большие перепады настроения. Непредсказуем. Эмоциональные реакции часто неадекватны, что мешает нормальной жизнедеятельности.
	4,5	4,5	
	5	5	Крайняя степень неадекватности эмоциональных реакций, что служит источником постоянных жизненных проблем; эмоциональная нестабильность
Н8. Подавленность, депрессия			Расшифровка
	А	В	
<p>Наличие депрессии, ее тяжесть и влияние на нормальную жизнедеятельность. Оценивается эмоциональная аффективность, внешний вид родителя и его жилища, уровень активности, восприятие собственного эмоционального состояния (со слов родителя)</p> <p>ПРИМЕЧАНИЕ:</p>	1	1	Депрессия отсутствует. Оптимистичное отношение к жизни
	1,5	1,5	
	2	2	Периоды легкой депрессии, беспричинной грусти. Не сказываются на нормальной жизнедеятельности и не отражаются на детях
	2,5	2,5	
	3	3	Частые периоды депрессии, но обходится без лечения. Иногда думал о самоубийстве. Постоянная усталость.
	3,5	3,5	
	4	4	Глубокая депрессия, практически не дающая возможности вести нормальную жизнь. Недавно думал о самоубийстве. Попытки самоубийства либо самокалечения в прошлом.
	4,5	4,5	
	5	5	Хроническая, длительная депрессия, лечится у психиатра, попытки самоубийства, принимает лекарства, в настоящий момент не в состоянии вести нормальную жизнь

Н9. Проявления агрессии и гнева			Расшифровка
	А	В	
Проявление агрессии и гнева в настоящее время ПРИМЕЧАНИЕ:	1	1	Хорошо развита способность проявлять настойчивость. Практикует конструктивные способы "выпустить пар"
	1,5	1,5	В целом приемлемые способы выражения агрессии (спорт, работа в саду, хобби, тренировки) и гнева (контролирует выражения, избегает нанесения физического вреда и эмоционального ущерба), иногда допускает колкость, хлопанье дверьми
	2	2	
	2,5	2,5	Пассивная агрессия и уход в себя; часто кричит на детей, нецензурно выражается при детях. Незначительное повреждение имущества (например, пинок в дверь ногой)
	3	3	
	3,5	3,5	Неразборчив в выражениях. Агрессивная речь в отношении детей, систематически допускает провокационные заявления и действия, прибегает к физическому насилию (толчки, дерганье за одежду или волосы, и т.п.) без нанесения физических травм, причинение заметного ущерба имуществу (например, пробитая кулаком дыра в стене)
	4	4	
	4,5	4,5	Склонен к насилию. Угрожает действием, способным нанести серьезную физическую травму, грозит уйти из семьи. Проявляет жестокость, систематически прибегает к насилию в отношении окружающих и повреждает домашнее имущество; наносит телесные повреждения, требующие госпитализации
5	5		
Н10. Практичность, способность к решению проблем, устойчивость к трудностям			Расшифровка
	А	В	
Способность предлагать возможные варианты действий и принимать обоснованные решения по вопросам, касающимся присмотра за ребенком, его воспитания, планирования денежных расходов, отношений с другими людьми; способность преодолевать стресс в обыденной жизни, осознание собственных сильных сторон и ограничений ПРИМЕЧАНИЕ:	1	1	Безупречный здравый смысл, способность определять возможные варианты действий, активный поиск решения проблем. Владеет разнообразными способами преодоления трудностей, осознает собственные недостатки и умеет их компенсировать; отличная интуиция
	1,5	1,5	В целом хорошие навыки решения проблем и преодоления стресса; в целом способен предугадывать ситуацию и намечать возможные варианты действий, знает о собственных недостатках и ищет способы компенсировать их, имеет некоторое представление о собственном стиле решения проблем
	2	2	
	2,5	2,5	С трудом обозначает возможные варианты действий, не всегда делает правильный выбор, не всегда осознает собственные слабые стороны, практически не имеет представление о собственном стиле решения проблем.
	3	3	
	3,5	3,5	Безрассудные действия во многих второстепенных и одном важном вопросе (например, оставляет ребенка под присмотром друга-алкоголика), ограниченные представления о решении проблем и способах преодоления трудностей, не может просчитать ситуацию даже с посторонней помощью, не имеет представления о собственном стиле решения проблем.
	4	4	
	4,5	4,5	Крайнее безрассудство. Неспособен определить возможные варианты действий, не в состоянии справиться со стрессом, не признает наличие у себя слабых сторон
5	5		

Н11. Баланс между собственными нуждами и потребностями ребенка <i>Способность установить оптимальный баланс между собственными нуждами и интересами ребенка</i>			Расшифровка
	А	В	
ПРИМЕЧАНИЕ:	1	1	Поддерживает оптимальный баланс между собственными нуждами и потребностями ребенка
	1,5	1,5	
	2	2	Баланс иногда смещается в ту или иную сторону; супружеские отношения иногда приносятся в жертву ради удовлетворения потребностей детей и семьи. Потребности детей иногда уходят на второй план ради удовлетворения запросов родителей, но при этом без серьезного ущерба для ребенка
	2,5	2,5	
	3	3	Часто ставит на первый план собственные интересы, что имеет последствия для ребенка в эмоциональном плане, но не наносит ему физического вреда (например, мать торопит ребенка потому что спешит на свидание с другом, удерживает при себе ребенка чтобы не быть одной или для удовлетворения собственных эмоциональных потребностей.
	3,5	3,5	
	4	4	Систематическое пренебрежение интересами ребенка ради собственных (например, оставление малолетнего ребенка под присмотром ребенка в возрасте 10 – 12 лет); непризнание особых потребностей ребенка в ущерб благополучию и безопасности ребенка; чрезмерное самопожертвование ("дети – моя жизнь", "ради детей я готов на все", "без них я никто")
	4,5	4,5	
	5	5	Преследует собственные интересы в ущерб интересам ребенка, его эмоциональному и физическому здоровью и благополучию, причинение страданий ребенку
Н12. Самооценка <i>Восприятие родителем самого себя</i>			Расшифровка
	А	В	
ПРИМЕЧАНИЕ:	1	1	Позитивно отзывается о себе, удовлетворен собой
	1,5	1,5	
	2	2	Часто слишком самокритичен, но воспринимает позитивные отзывы
	2,5	2,5	
	3	3	Низкая самооценка, с трудом воспринимает позитивные отзывы
	3,5	3,5	
	4	4	Постоянное самоуничижение. Не видит в себе ничего хорошего
	4,5	4,5	
	5	5	Крайне низкая самооценка. Ненависть к себе

Учебное издание

**СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С СЕМЬЕЙ
ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОСТИ 1-86 01 01-01 СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА
(СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ)**

Учебно-методический комплекс по учебной дисциплине

Составитель

ВАКУШЕНКО Татьяна Дмитриевна

Технический редактор

Г.В. Разбоева

Компьютерный дизайн

Л.Р. Жигунова

Подписано в печать .2020. Формат 60x84 ¹/₁₆. Бумага офсетная.

Усл. печ. л. 9,65. Уч.-изд. л. 11,96. Тираж экз. Заказ .

Издатель и полиграфическое исполнение – учреждение образования
«Витебский государственный университет имени П.М. Машерова».

Свидетельство о государственной регистрации в качестве издателя,
изготовителя, распространителя печатных изданий

№ 1/255 от 31.03.2014.

Отпечатано на ризографе учреждения образования
«Витебский государственный университет имени П.М. Машерова».

210038, г. Витебск, Московский проспект, 33.