

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
АМУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
(ФГБОУ ВО «АмГУ»)

Факультет социальных наук
Кафедра социальной работы
Направление подготовки 39.03.02 – Социальная работа

ДОПУСТИТЬ К ЗАЩИТЕ
Зам. зав. кафедрой
канд.пед.наук, доцент
_____ Н.М. Полевая
« ____ » _____ 2017 г.

БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА

на тему: Социальная работа с женщинами, подвергшимися домашнему насилию на примере ГАУ АО БКЦСОН «Доброта»

Исполнитель
студент группы 361об _____ Р.А. Ледовской

Руководитель
доцент, канд.пед.наук _____ Л.Л. Романова

Нормоконтроль
доцент, канд.пед.наук _____ Л.Л. Романова

Благовещенск 2017

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
АМУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
(ФГБОУ ВО «АмГУ»)

Факультет _____
кафедра _____

ДОПУСТИТЬ К ЗАЩИТЕ
Зам. зав. кафедрой
канд.пед.наук, доцент
_____ Н.М. Полевая
« ____ » _____ 2017 г.

ЗАДАНИЕ

К бакалаврской работестудента _____

1 Тема бакалаврской работы (проекта) _____

(утверждено приказом от _____ № _____)

2 Срок сдачи студентом законченной работы _____

3 Исходные данные к бакалаврской работе: _____

4 Содержание бакалаврской работы (перечень подлежащий проработке вопросов):

5 Перечень материалов приложения: (наличие чертежей, таблиц графиков, схем, программных продуктов, иллюстрированного материала и т.п.) _____

6 Консультанты по бакалаврской работе (с указанием относящихся к ним разделов)

7 Дата выдачи задания _____

Руководитель бакалаврской работы (проекта) _____
Фамилия, Имя, Отчество, ученная степень, ученное звание

Задание принял к исполнению (дата): _____

РЕФЕРАТ

Бакалаврская работа содержит 71 с., 4 рисунка, 59 источников, 3 приложения.

НАСИЛИЕ В СЕМЬЕ, ОБЪЕКТ НАСИЛИЯ, ФИЗИЧЕСКОЕ НАСИЛИЕ, ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ НАСИЛИЕ, ЭКОНОМИЧЕСКОЕ НАСИЛИЕ, ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ НАСИЛИЕ, ЖЕНЩИНА, СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА, ОПЫТ, СОЦИАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ, СОЦИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ, МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ, ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА, СОЦИАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА, ЮРИДИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА

Несмотря на провозглашение равенства прав и свобод мужчин и женщин, в современной России имеет место насилие над женщинами в семье. Причем, зачастую ему находят оправдание как лица, совершающие его, так и сами жертвы. Данное исследование посвящено изучению опыта социальной работы с женщинами, подвергшимися насилию: в первой части раскрывается сущность и виды домашнего насилия в отношении женщин, также определяется общая характеристика женщин, подвергшихся домашнему насилию; во второй части рассматриваются технологии социальной работы с женщинами подвергшимися домашнему насилию, раскрывается деятельность социальных учреждений по социальной работе с женщинами подвергшимися домашнему насилию; в третьей части изучается деятельность ГАУ АО БКЦСОН «Доброта», разрабатываются рекомендации по совершенствованию социальной работы в ГАУ АО БКЦСОН «Доброта» с женщинами подвергшимися домашнему насилию.

Цель работы – изучить опыт социальной работы с женщинами, подвергшимися домашнему насилию, на базе ГАУ АО БКЦСОН «Доброта».

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	5
1 Женщины, подвергшиеся домашнему насилию как особая категория граждан	8
1.1 Сущность и виды домашнего насилия в отношении женщин	8
1.2 Общая характеристика женщин, подвергшихся домашнему насилию	20
2 Социальная работа с женщинами, подвергшимися домашнему насилию	27
2.1 Технологии социальной работы с женщинами, подвергшимися домашнему насилию	27
2.2 Деятельность социальных учреждений по работе с женщинами, подвергшимися домашнему насилию	32
3 Деятельность ГАУ АО БКЦСОН «Доброта» по социальной работе с женщинами, подвергшимися домашнему насилию	38
3.1 Исследование деятельности ГАУ АО БКЦСОН «Доброта» по организации социальной работы с женщинами, подвергшимися домашнему насилию	38
3.2 Рекомендации по совершенствованию социальной работы ГАУ АО БКЦСОН «Доброта» с женщинами, подвергшимися домашнему насилию	45
Заключение	47
Библиографический список	50
Приложение А Программа социологического исследования организации социальной работы в ГАУ АО БКЦСОН «Доброта» с женщинами, подвергшимися домашнему насилию	55
Приложение Б Анкета	60
Приложение В Программа по организации курсов повышения квалификации специалистов ГАУ АО БКЦСОН «Доброта»	65

ВВЕДЕНИЕ

Насилие над женщинами совершается во всех странах мира и остается одной из наиболее серьезных нерешенных проблем современности. В среднем каждая третья женщина хоть раз в жизни становится жертвой изнасилования или грубого обращения с ней.

Проблема насилия в семье отражает дисгармонию существующие во взаимоотношениях в обществе. Её острота свидетельствует о нездоровой социально – нравственной обстановке в нашем обществе. Поэтому особенно значима политика, проводимая государством по пресечению насилия в отношении женщин в рамках семьи. Особенно значима социальная защита женщин и работа различных социальных служб, где женщина в трудной жизненной ситуации может рассчитывать на помощь. Официальная российская статистика не имеет возможности объективно оценить масштабность данного явления. Как правило, жертвы не хотят сообщать, что они подверглись насилию. Зачастую их останавливает страх, чувство стыда или чувство преданности семье. Жертвы семейного насилия редко обращаются в правоохранительные органы даже тогда, когда насилие носит физический характер. А в случае систематического психологического насилия у жертвы даже не возникает мысли о возможности привлечения к разрешению конфликтов специалистов учреждений.

Для оказания помощи женщинам, пострадавшим от насилия, для организации профилактических мероприятий требуются высокопрофессиональные, квалифицированные специалисты, владеющие глубокими теоретическими знаниями и практическим опытом работы. Однако одних теоретических знаний недостаточно, требуется постоянное совершенствование, практическая работа по решению кризисных ситуаций, стажировки на базе действующих социальных центров под руководством опытных специалистов. Требуется разработка различных, многопрофильных технологий работы с женщинами, так как чрезвычайно важно, чтобы женщины, пострадавшие от жестокого обращения в семье, имели возможность получать полную информацию по юридическим вопросам,

психологическую и социальную поддержку.

Домашнее насилие – серьезная социальная проблема, решение которой зависит во многом от особенностей методов и технологий оказания своевременной помощи пострадавшим от домашнего насилия женщинам. Несмотря на возрастающий уровень осведомленности о проблеме домашнего насилия в обществе в целом и на уровне государственного управления, последствия этой серьезной социальной проблемы все еще остаются не вполне осознанными.

Отдельные аспекты дипломной работы затронуты в работах Н. Шведовой «О насилии в отношении женщин в семье», М. Пискаловой и А. Синельникова «Анатомия насилия», И. Горшковой и И. Шурыгиной «Насилие над женами в современных российских семьях», а также в работах А.В. Мартыненко, И.В. Матвиенко, Т.В. Шеляг, С. Минухина, В.Д. Миковой, Е.А. Мясоедовой и др.

Научная новизна выпускной квалификационной работы состоит в обобщении и анализе теоретических и практических основ организации социальной работы в комплексном центре социального обслуживания с женщинами, подвергшимися домашнему насилию. Практическая значимость исследования заключается в том, что полученные данные могут быть основой для организации более эффективной социальной работы с женщинами, подвергшимися домашнему насилию.

Материалы дипломного исследования могут быть использованы в учебной работе, в практической организации и научной деятельности специалистов.

Объект – женщины, подвергшиеся домашнему насилию.

Предмет – социальная работа с женщинами, подвергшимися домашнему насилию.

Цель работы – изучение социальной работы и разработка рекомендаций по совершенствованию социальной работы в ГАУ АО Благовещенском комплексном центре социального обслуживания населения «Доброта» с женщинами, подвергшимися домашнему насилию.

Для достижения поставленной цели в работе поставлены и решаются следующие задачи:

- раскрыть сущность и виды домашнего насилия в отношении женщин;
- определить общие характеристики женщин, подвергшихся домашнему насилию;
- рассмотреть технологии социальной работы с женщинами подвергшимися насилию;
- раскрыть деятельность социальных учреждений по социальной работе с женщинами подвергшимися насилию;
- изучить деятельность ГАУ АО БКЦСОН «Доброта» по социальной работе с женщинами подвергшихся домашнему насилию;
- разработать рекомендации по совершенствованию социальной работы в ГАУ АО БКЦСОН «Доброта» с женщинами, подвергшимися домашнему насилию.

Методы дипломного исследования: обобщение, анализ литературы, классификация и систематизация, анализ статистических данных, анкетирование.

1 ЖЕНЩИНЫ, ПОДВЕРГШИЕСЯ ДОМАШНЕМУ НАСИЛИЮ КАК ОСОБАЯ КАТЕГОРИЯ ГРАЖДАН

1.1 Сущность и виды домашнего насилия в отношении женщин

В настоящее время насилие в отношении женщин является одним из основополагающих социальных механизмов, при помощи которого женщин принуждают занимать подчиненное положение по сравнению с мужчинами. Насилие, обращенное на женщину, отражает структуру подчинения и власти, всю глубину различий между полами.

Насилие в отношении женщин – (согласно документам ООН) означает любой акт насилия, совершаемый на основании полового признака, который причиняет или может причинить физический, половой, психологический ущерб или страдания женщинам, а также угрозы совершения таких актов, принуждение или произвольное лишение свободы, будь то в общественной или личной жизни [5].

Насилие над женщинами – это явление комплексное. Комплексность его определяется существованием различных типов насилия в зависимости от характера травм[5].

Наличие паттерна (повторяющегося во времени инцидента) – важный индикатор отличия домашнего насилия от просто конфликтной ситуации в семье. Если конфликт имеет локальный изолированный характер, то насилие имеет системную основу и состоит из инцидентов, следующих друг за другом. Обидчик может приводить разные причины, оправдывающие акт насилия, но все они не имеют отношения к реальности. Основная сила, движущая обидчиком – стремление установить полную власть над женой (партнершей)[9].

Если в целом насилие можно определить как действие, причиняющее физические страдания или ущерб другому лицу, то в домашнем насилии четко обозначены источник и точка приложения этого действия – семья. То есть, в роли носителя зла и его жертвы выступает самый близкий человек – супруг (в том числе как бывший, так и потенциальный)[12].

Домашнее насилие – это система поведения одного человека для сохранения власти и контроля над другим человеком[5].

Насилие в отношении женщин уходит своими корнями в исторически сложившееся неравноправие женщин и мужчин и традиционную дискриминацию женщин в общественной и частной жизни. Насилие в отношении женщин является одним из основных способов, с помощью которых мужчины ограничивают женскую самостоятельность[5].

Насилие в отношении женщин не является исключительной особенностью конкретных культур, регионов или стран, или конкретных групп женщин в обществе. Тем не менее, различные проявления такого насилия и собственный опыт женщин определяются такими факторами, как этническая и классовая принадлежность, возраст, сексуальная ориентация, инвалидность, гражданство и религия[5].

Причины проявления насилия достаточно многочисленны. Они определяются сочетанием различных факторов, ни на один из которых в отдельности нельзя возложить ответственность за данное явление, поэтому принято рассматривать причины и факторы насилия в целом.

С насилием наиболее часто связывают четыре социально-психологических фактора: стресс, общественную изоляцию, алкоголизм и изначальную приверженность к насилию.

Насилие тесно связано с социальным стрессом в семье. Среди множества проблем, которые могут повысить уровень напряженности и привести к жестокости, следует назвать такие как разногласия в воспитании детей, секс, беременность, денежные затруднения, безработица, необходимость в долговременной медицинской помощи. Постоянное раздражение отчасти можно объяснить хроническим беспокойством о нерешенных проблемах и взаимоисключающими требованиями, которые предъявляет общество, несовпадением между желаниями и возможностями[16].

Связанность семейными обязанностями, неучастие в общественной деятельности и наличие ограниченной системы социальной поддержки увеличи-

вают риск насилия. Избиваемых женщин мужья часто изолируют от окружающих, контролируют все их контакты с семьей и друзьями, запрещают им проходить обучение или устраиваться на работу.

Супружеские побои также связывают с употреблением алкоголя и наркотиков: одни исследователи считают, что они снимают контроль над инстинктами, другие – что служат оправданием. Исследования показали, что алкоголь и наркотики действуют неодинаково. Было замечено, что маленькая доза алкоголя не влияет на агрессивность, увеличение же дозы может привести к агрессии. В случае принятия наркотика увеличение дозы не приводит к агрессии, а действует даже наоборот – размягчает и растормаживает. Люди применяют насилие не потому, что они приняли наркотики, а потому что они не могут их принять. Поэтому некоторые случаи насилия вызваны попыткой родственников добыть деньги для покупки наркотиков и алкоголя[17].

Но, тем не менее, можно выделить следующие причины возникновения насилия над женщиной, их условно можно разделить на три группы:

Причины, вызванные особенностями личности мужчины и историей его жизни. К наиболее типичным причинам семейного насилия, связанным с личностью мужчины, относятся[2]:

- родительский сценарий, в котором отец бил мать;
- мужчина в детстве сам был жертвой домашнего насилия;
- наличие жесткого традиционного взгляда на положение мужчины и женщины в семье;
- уверенность мужчины в безнаказанности своих действий;
- тревожность, беспокойство, неуверенность мужчины в своем доминирующем положении, стремление утвердиться в роли «хозяина» с помощью демонстрации превосходства физической силы;
- постоянное употребление алкоголя или наркотиков;
- низкий уровень самоконтроля, неумение сдерживать свои импульсы;
- бедность поведенческого репертуара, отсутствие навыков социально приемлемого решения конфликтных ситуаций, неумение добиваться желаемого

ненасильственными способами;

- психопатология, ярко выраженное желание нанести другому человеку ущерб.

Причины, вызванные особенностями историей жизни женщины.

Для женщин причины, связанные с неблагоприятной жизненной ситуацией в родительской семье, также выступают как факторы риска. Сильная привязанность девочки к родителю-насильнику, острое желание завоевать родительскую любовь и нежность побуждает взрослую женщину удовлетворить эту потребность со своим партнером в супружестве. Таким образом, женщина бессознательно, ориентируясь на отцовскую фигуру, выбирает мужчину с агрессивным поведением[2].

Если девочка растет в семье, в которой отец регулярно избивает мать, то она бессознательно усваивает данную модель отношений между мужчиной и женщиной, оценивает ее как приемлемую и демонстрирует согласие с насилием уже в своей супружеской жизни.

Значительную роль играют особенности поведения и личности женщины, которые могут провоцировать и подкреплять физическое насилие над ней, такие как, сильная психологическая зависимость женщины от мужчины, которая характеризуется такой чрезмерной пассивностью, что женщина позволяет мужчине принимать ответственность за ее жизнь. Часто психологическая зависимость женщины сочетается с ее низкой самооценкой (в данном случае, женщина абсолютно не верит в свои силы, сомневается в своих способностях, предпочитает, чтобы решения по всем вопросам принимал муж); полная экономическая зависимость женщины от мужчины[2].

К третьей группе причин домашнего насилия по отношению к женщине относят факторы, обусловленные супружескими отношениями[5]:

- высокий уровень конфликтности отношений;
- непримиримость жизненных позиций, сопровождающаяся агрессивными высказываниями или действиями;
- длительная борьба за власть, доминирование и подчинение в семье;

- восприятие и оценка физического насилия как допустимой нормы человеческих отношений (конгруэнтность взглядов);
- низкий социально-экономический статус семьи.

Каждая из выше названных причин может стать определяющей, однако, как правило, к внутрисемейному насилию приводит комплекс причин.

Цикл домашнего насилия состоит из трех фаз: фаза напряжения, фаза акта насилия, фаза «медового месяца»–фаза напряжения (отдельные вспышки оскорблений)[5].

Первая фаза характеризуется отдельными вспышками оскорблений, которые могут быть вербальными или эмоциональными. При этом они несколько отличаются по интенсивности от привычных и ожидаемых от партнера.

Жертвы обычно могут реагировать спокойно, стараясь разрядить обстановку или могут пытаться защитить свое положение в семье или в этих отношениях с помощью ответной реакции. В то же самое время оба партнера могут попытаться оправдать поведение обидчика, ища объяснение его срывам в стрессах из-за работы, денег и так далее.

Часто жертвы верят в то, что их адаптивное поведение поможет контролировать вспышки насилия или, хотя бы, ограничить их протяженность и локализовать распространение. Иногда это помогает выиграть время, усмирить просыпающуюся агрессию с помощью стратегий конформизма. Но это всего лишь временная отсрочка.

Продолжительность по времени этой фазы роста напряжения широко варьируется для различных отношений. Для одних, промежутком между фактическими случаями насилия могут быть дни и недели, а для других – года. Однако с ростом напряжения способности жертвы к регулированию ситуации, к балансировке и конформизму могут становиться все менее эффективными с точки зрения самозащиты и деэскалации напряжения. Именно на этой стадии жертва наиболее часто пытается найти поддержку и помощь, сначала у близких, а потом и со стороны. Жертва видит как атмосфера становится все более и более напряженной, наэлектризованной необоснованными упреками и учащающимися

ся срывами со стороны партнера. На этой стадии женщины обычно обращаются за помощью к социальным работникам, в общественные организации и кризисные центры, на телефоны доверия и т.д. Они также могут на данной фазе обратиться за помощью к медицинским работникам.

Фаза острого насилия (всплеск напряжения в самой негативной форме). Эта фаза отличается наиболее интенсивной разрядкой, основными разрушениями и крайними эмоциональными выплесками в их самой негативной форме, а также осознанием того, что эти ситуации не могут быть спрогнозированы или контролируемы. Припадки гнева настолько сильны и деструктивны, что обидчик уже не может отрицать их существование, а жертва не может не признавать, что они оказывают на нее сильное влияние.

Жертвы обычно чувствуют заранее приближение такой ситуации, и с ее приближением чувство страха и депрессия у них резко возрастают. Жертва может даже пытаться ускорить акт насилия, катализировать его наступление для снятия растущего напряжения, поскольку она точно не знает, когда агрессор собирается выплеснуть на нее свой гнев, а выдерживать эмоциональное напряжение, больше нет сил. Обычно, однако, острый момент насилия в форме агрессивного акта осуществляется только потому, что сам агрессор выбирает насильственный способ выяснения отношений.

Это самая короткая фаза, которая может продолжаться от двух до двадцати четырех часов. После этого обычно наступает некоторое отрезвление со стороны обидчика и отрицание им серьезности инцидента или же минимизация всего случившегося. Во время этой фазы может быть обращение в милицию, кризисные центры для женщин, а также в травмопункт или поликлинику за медицинской помощью.

Фаза «Медового месяца». Следующий за второй фазой «медовый месяц» может показаться счастливым финалом затянувшейся семейной драмы. Во время этой фазы насильник может преобразиться и стать очень любящим, демонстрировать необыкновенную доброту и раскаяние в содеянном. Он может выглядеть великолепным отцом и мужем, предлагать любую помощь и обещать

никогда больше не совершать насилия или, наоборот, обвинить жертву в том, что это она спровоцировала насилие, «довела до срыва», но это больше никогда не повторится. В этот период жертва может ощущать себя очень счастливой: она любит этого человека, верит, что он может измениться. Но механизмы насилия продолжают работать. Агрессор все-таки одержал «победу» над жертвой и теперь он хочет закрепить свой «успех», захлопнуть ловушку и удержать жертву в этих отношениях. Тем не менее, вполне вероятно, что в это же самое время насильник может продолжать применять другие формы насилия, такие как экономический контроль, эмоциональные оскорбления для того, чтобы поддерживать свое чувство контроля даже во время этой фазы.

С другой стороны, для жертвы «медовый месяц» является словно реминисценцией существовавших когда-то безоблачных отношений, напоминанием о том счастливом времени. Эта фаза может воспроизвести все, что женщина когда-либо ждала от этих отношений. Агрессор обещает, что изменится, и женщина верит, она убеждает себя, что теперь отношения навсегда останутся в этой фазе. Это время, когда жертве труднее всего уйти.

Но необходимо помнить о том, что, однажды случившись, насилие, скорее всего, будет продолжаться с постепенным усилением. Жертва начинает понимать это тогда, когда усиливающееся напряжение в семье и опять учащающиеся срывы свидетельствуют о наступлении уже хорошо знакомой первой фазы насилия. Способность пострадавших контролировать ситуацию усиливается как результат понимания этих образцов контролирующего воздействия. Жертвы не в силах изменить модель насилия.

Виды проявления домашнего насилия над женщинами[21]:

1. Физическое насилие над женщинами.

Физическое насилие – насилие, выражающееся в непосредственном воздействии на организм человека: нанесение побоев, телесных повреждений, истязаний. В результате физического насилия потерпевшему могут быть причинены мучения, нанесен вред здоровью. Спектр физического насилия широк: от нанесения незначительных побоев до крайней формы – убийства. Физическое

насилие относительно легко распознается на основе данных медицинского осмотра

Физическое насилие над женщинами совершается во всех странах мира и остается одной из наиболее серьезных нерешенных проблем современности. В среднем каждая третья женщина хоть раз в жизни становится жертвой изнасилования или грубого обращения с ней. В большинстве случаев мужа-агрессоры не являются психопатами, способными на крайне жестокие действия. Как правило, физическое насилие не носит тяжелого характера, и женщины не получают значительных травм, но последствиями физического насилия являются постоянные головные боли, бессонница, но и формирование у жертвы так называемого «синдрома избиваемой женщины». В этом случае женщина чувствует себя слабой, беспомощной, контролируемой, неспособной нести ответственность за свою жизнь. Нередко жертва испытывает чувство собственной вины за совершенное над ней насилие или просто отрицает фактакового, убеждая себя и других в том, что это присутствует в большинстве семей.

Во многих случаях оказывается, что быть жертвой и быть агрессором – устойчивая форма поведения, которая сохраняется при разных интимных связях. Женщины, которых до текущего брака уже бил кто-либо из близких мужчин, с большей вероятностью могут подвергнуться насилию и в последующем браке.

2. Эмоционально - психологическое насилие над женщинами.

Не менее опасным и распространенным видом внутрисемейного насилия над женщинами является психологическое насилие – насилие с применением словесных и психических средств, принижение достоинства женщины, оскорбления, пренебрежительное отношение, ведущее к утрате самоуважения, упреки, брань, в том числе нецензурная, грубость, запугивание

Эмоционально-психологическое насилие заключается в умышленном, периодическом или постоянном психическом воздействии одного члена семьи на другого, с целью получения власти и контроля.

Воздействие может проявляться в форме[21]:

- игнорирования психологических потребностей женщины (потребностей в безопасности, принятии, саморазвитии и самореализации);
- изоляции и установлении жесткого контроля над сферой общения женщины (запрет на общение с друзьями, коллегами, родственниками, в некоторых случаях запрет на общение с детьми; в форме постоянных угроз и унижения, уничтожение и разрушение личного пространства женщины, ее вещей);
- представление детям и другим людям искаженного портрета женщины (ирония, насмешки, сарказм в ее адрес, желание поставить партнершу в неловкое положение и продемонстрировать другим людям ее недостатки);
- в форме отвержения женщины (создание семейной коалиции против нее, нежелание мужа проявлять внимательное, заботливое отношение к ней, эмоциональная холодность);
- в форме принуждения женщины быть свидетелем насилия над ее детьми (в данном случае женщина не только вынуждена наблюдать насилие, но не имеет права и реальной возможности защитить своих детей).

Очень важным аспектом проявления насилия является изоляция жертвы обидчиком. Это выражается в том, что он постепенно разрушает ее социальное окружение и контакты, начиная с родительской семьи. Это происходит путем постепенных манипуляций. Психологическое насилие присутствует практически во всех случаях насилия в семье. Повторяющееся насилие ведет к значительным психологическим страданиям, посттравматическому стрессу, депрессии, непреходящему чувству страха, а иногда и к более серьезным последствиям, – к попыткам суицида. Психологическое насилие влечет за собой разрушение личности женщины, ее социальную дезадаптацию.

В заключение необходимо отметить, что психологическое насилие в любом проявлении является недопустимым вмешательством в частную жизнь и создает значительную социально-психологическую проблему.

3. Сексуальное насилие в семье.

Сексуальное насилие – секс без обоюдного согласия, против желания, с применением физической силы, угроз, запугивания, насильственное соверше-

ние полового акта, после побоев, секс как средство унижения и оскорбления.

Сексуальное наслаждение по самой сущности своей предполагает свободу и добровольность. Тем не менее, почти во всех человеческих обществах во все времена существовали различные формы сексуального принуждения и агрессии. Причем происходит это гораздо чаще, чем фиксирует официальная статистика: большинство жертв предпочитают не обращаться в правоохранительные органы, так как огласка может повредить репутации. Таким образом, на каждый учтенный статистикой случай сексуального насилия, по подсчетам криминалистов, приходится 4–5 неучтенных.

Сексуальная агрессия, крайним случаем которой является изнасилование, сложное и многоуровневое явление. Она проявляется в трех основных формах: сексуального домогательства, принуждения и насилия. Самое мягкое и распространенное из них – сексуальное домогательство, навязчивое приставание в форме физического контакта или словесных замечаний и предложений, вопреки ясно выраженному нежеланию женщины. Мужчина, воспринимает женщину только как сексуальный объект, Он считает себя не насильником, а соблазнителем.

Крайняя форма принуждения – сексуальное насилие: изнасилование, то есть половое сношение с применением физического насилия или с угрозой его применения к потерпевшей, либо с использованием беспомощного положения потерпевшей или другие насильственные действия сексуального характера, такие как оральный или анальный секс. Социальные и культурные первопричины сексуальной агрессии коренятся, прежде всего, в жесткой дифференциации половых ролей. Историко-этнографические данные показывают, что сексуальное насилие чаще встречается в тех обществах, где мужские и женские роли резко обособлены и где власть принадлежит мужчинам. Там, где взаимоотношения полов более равноправны, насилие встречается реже. Не менее важный фактор – отношение общества к насилию как таковому – культ агрессивного мужчины, опирающегося при решении своих проблем преимущественно на силу, – питательная среда всякого, в том числе и сексуального, насилия.

К сожалению, при жестком патриархальном устройстве семьи мужчина наделяется безусловным правом на сексуальные отношения с супругой и правом применения физической силы в случае ее отказа. Изнасилование в браке – это преступление, хотя даже в современном обществе часто оно не оценивается как преступление, что усугубляет проблему.

Женщина-жертва сексуального насилия часто сама не до конца понимает, что над ней совершено насилие, хотя ее физическое и психологическое состояние явно это демонстрирует.

Сексуальное насилие влечет за собой следующие последствия[27]:

– физические последствия сексуального насилия (хронические боли в тазовой области без явных признаков заболевания, гинекологические отклонения, частые инфекции мочеполовой системы, расстройство сна, аппетита, физическое переутомление, невозможность справляться даже с минимальными физическими нагрузками);

– психологические последствия сексуального насилия (психическое переутомление, длительное эмоциональное напряжение, злоупотребление алкоголем, неустойчивость настроения со вспышками злобно-тоскливого состояния, тревога; утрата интереса к жизни, ограничение и предельная формализация контактов с окружающими людьми, отвращение к себе).

4. Экономическое насилие.

Еще одним видом внутрисемейного насилия над женщиной является экономическое насилие, которое выражается через отказ женщине в доступе к средствам существования и единоличный контроль над ними. Экономическое давление является одним из самых распространенных видов насилия. Женщины вынуждены регулярно просить деньги у мужа, отчитываться за все или большую часть произведенных расходов. Они не имеют, в отличие от мужей денег, которые могут потратить на себя.

Виды экономического насилия включают[21]:

– принятие денежных и финансовых решений без ведома и согласия жертвы;

- трата денег исключительно на себя, отказ в предоставлении денег на оплату счетов, еду, вещи для детей и т.п.;
- прямой запрет, направленный на то, чтобы жертва не смогла работать или учиться;
- вмешательство в оплачиваемую работу жертвы – оскорбительное поведение, постоянные длительные звонки ей на работу, неожиданные визиты на ее рабочее место;
- отказ предоставить жертве доступ к собственным финансовым средствам вплоть до того, что без насильника у нее не будет еды, одежды и крыши над головой;
- воровство денег или материальных ценностей у партнера, чрезмерные траты по его или ее кредитной карте, блокирование доступа к финансам или материальным ценностям;
- выдача жертве неоправданно маленьких сумм на содержание, которые никак не могут окупить даже самые минимальные затраты на себя и семью;
- эксплуатация финансовых ресурсов или собственности партнера ради собственной выгоды;
- подделка документов, чтобы получить доступ к банковскому счету жертвы или оформить кредит на ее имя без ее согласия;
- принуждение жертвы к подписанию бумаг, которые ограничат ее доступ к финансам или ресурсам, или оформлению кредитов на ее имя;
- саботаж кредитных выплат жертвой, чтобы испортить ее кредитную историю;
- специальное создание таких ситуаций, в которых жертва будет вынуждена просить деньги;
- сознательная порча или отказ в товарах первой необходимости, включая еду, одежду, лекарства и средства личной гигиены.

Жертвами экономического насилия также становятся женщины, чей доход значительно превышает доход мужа. Муж забирает зарплату жены и распоря-

жается всеми средствами. В таких случаях женщины зачастую испытывают чувство вины и жалости, при этом, не осознавая, что попали в ситуацию домашнего насилия.

Подводя итоги, необходимо отметить, что нарушения, возникающие после насилия, затрагивают все уровни функционирования, что приводит к стойким личностным изменениям, формированию специфических семейных отношений, особых жизненных сценариев. Пережитое жестокое обращение порождает дальнейшую включенность в качестве жертвы или насильника в так называемый «цикл насилия». В результате семейного насилия, которое не было вовремя остановлено, накапливается материал, который оборачивается против общества в целом.

1.2 Общая характеристика женщин, подвергшихся домашнему насилию

Все женщины, подвергшиеся домашнему насилию, разные, у каждой есть свои личные характеристики, не похожие на других. Типичный портрет жертвы семейного насилия изобразить очень трудно. Ей может быть и известная актриса, и школьный учитель, и работница ткацкой фабрики. Тем не менее, все-таки существуют некоторые общие черты, которые можно обнаружить у жертв, находящихся в хронической ситуации семейного насилия. Эти черты не являются врожденными характеристиками пострадавших, но, скорее, усвоенными в результате воспитания в семье или в результате длительной истории насилия со стороны агрессора[8].

Женщины, подвергшиеся домашнему насилию, могут иметь следующие общие характеристики[8]:

- низкая самооценка;
- имеют очень традиционные представления о семье, роли женщины/мужчины в семье и обществе;
- берут на себя ответственность за действия обидчика;
- страдают от чувства вины и отрицают чувство гнева, которое испытывают по отношению к обидчику;

- имеют серьезные реакции на стресс и психофизиологические жалобы;
- верят в то, что сексуальные отношения могут стабилизировать отношения в целом;
- уверены в том, что никто не может помочь им в разрешении проблемы насилия в семье.

Первый опыт насилия в отношениях может быть как до заключения брака, так и после. В среднем насилие может начаться в течение первых шести месяцев совместной жизни. Некоторые женщины рассказывают, что насилие становится более серьезным в период беременности и первое время после рождения ребенка, когда женщина наиболее уязвима.

Проблема насилия над женщиной во все времена была актуальной. Женщины подвергаются насилию не только в семье, но и в обществе. При помощи насилия женщин вынуждают занимать подчиненное по сравнению с мужчинами положение в сфере экономики, политики, общественной жизни. Унижается их достоинство, ограничивается свобода и нарушается право неприкосновенности личности. Это является серьезным препятствием на пути развития демократического, цивилизованного общества, основанного на законности и уважении моральных ценностей. Об этом говорилось на IV Всемирной конференции по положению женщин в Пекине в 1995 году [6].

В массовом сознании граждан России вопрос о насилии над женщиной до сих пор до конца не осознан как особая социальная проблема. А между тем с насилием женщина встречается не только в семье, но и в обществе (в учреждениях, на производстве, в общественно-политической деятельности). Основой такого общественного мнения служит то, что в Российской Федерации дискриминация по полу – национальная традиция. А между тем мужчина и женщина имеют разные подходы к политическим решениям, и это следовало бы учитывать [10].

Но объектом насилия на практике становятся не все категории женщин. Существуют определенные факторы риска. Одним из таких факторов могут стать причины, связанные с неблагоприятной жизненной ситуацией в родитель-

ской семье. Сильная привязанность девочки к родителю-насилънику, острое желание завоевать родительскую любовь и нежность побуждает взрослую женщину удовлетворить эту потребность со своим партнером в супружестве. Таким образом, женщина бессознательно, ориентируясь на отцовскую фигуру, выбирает мужчину с агрессивным поведением [17].

Если девочка растет в семье, в которой отец регулярно избивает мать, то она бессознательно усваивает данную модель отношений между мужчиной и женщиной, оценивает ее как приемлемую и демонстрирует согласие с насилием уже в своей супружеской жизни [6].

Значительную роль играют особенности поведения и личности женщины, которые могут провоцировать и подкреплять физическое насилие над ней, например, сильная психологическая зависимость женщины от мужчины, которая характеризуется такой чрезмерной пассивностью, что женщина позволяет мужчине принимать ответственность за ее жизнь. Часто психологическая зависимость женщины сочетается с ее низкой самооценкой (в данном случае, женщина абсолютно не верит в свои силы, сомневается в своих способностях, предпочитает, чтобы решения по всем вопросам принимал муж). Кроме этого, фактором риска может стать полная экономическая зависимость женщины от мужчины [10].

Насилие, совершенное над женщиной, приводит к возникновению ряда проблем. Такие женщины часто оказываются отстранёнными от социальной жизни. В частности, это может быть временная нетрудоспособность женщины. Также многие после всего произошедшего не желают заводить детей. Кроме того, испытав насилие, женщина может не вступать в брак либо расторгнуть уже существующий.

Помимо медицинских и социальных проблем женщины испытывают и психологические проблемы [9]. В большинстве случаев жертвы насилия реагирует на ситуацию следующим образом:

- 1) возникает чувство подавленности и стыда;
- 2) женщина полностью берёт на себя вину за то, что с ней произошло,

или считает, что не сумела или не знала, как остановить насилие;

3) женщина считает себя ответственной за поведение мужчины;

4) женщина чувствует себя слабой, беспомощной, контролируемой, неспособной нести ответственность за свою жизнь.

В большинстве случаев при насилии, особенно физическом, у женщин появляется острое желание уйти от мужа. Однако они не могут этого сделать из-за ряда причин, что еще больше усугубляет внутренний дискомфорт [9].

Наиболее типичными причинами этого являются:

– страх ухода – женщина, рискнувшая уйти, боится возмездия;

– незнание собственных прав и возможностей – многие женщины не имеют представления о тех законах, которые могли бы обеспечить им безопасность и необходимые для нормального развития условия жизни;

– отсутствие собственного жилья, невозможность расселения или обмена общей с насильником квартиры;

– экономические проблемы – невозможность обеспечить себе и своим детям необходимый материальный уровень, абсолютная экономическая зависимость от мужчины, отсутствие работы;

– неверные социальные установки относительно семьи и брака – развод считается признаком поражения женщины, а вся ответственность за происходящее в семье лежит на женщине;

– наличие детей – многие из жертв насилия считают необходимым жертвовать собой и терпеть все ради детей, ради того, чтобы они воспитывались в полной семье;

– неверие в то, что кто-то будет помогать решать чужие проблемы. Поэтому такие женщины часто не обращаются в правоохранительные органы;

– влияние стереотипов – все, что происходит внутри семьи, не должны знать окружающие;

– гендерная тенденция воспитания – поведение девочек ограничивается в большей степени, чем мальчиков, им прививается их неполноценность, а мальчикам – превосходство. Девочку воспитывают физически беззащитной, приви-

вая второсортность, и учат тому, что плохое поведение мальчиков всегда результат ее на то позволения [6].

Причины проявления насилия многочисленны. Они определяются сочетанием различных факторов, ни на один из которых в отдельности нельзя возложить ответственность за данное явление, поэтому принято рассматривать причины и факторы насилия в целом [11].

На основании опроса мужчин и женщин, проведенного в конце 2014 года исследователями Центра социологических и политических исследований, был составлен социальный портрет женщин, подвергшихся насилию.

Опрос подтвердил, что женщины более уязвимы перед домашним насилием, чем мужчины. Чаще остальных страдают от физического насилия женщины 40–49 лет с детьми, не имеющие высшего образования и проживающие в семьях с низким уровнем дохода.

Женщины в 2,6 раза чаще, чем мужчины, подвергались избиению и побоям; в 2,4 раза чаще принуждались к половой связи; в 1,8 раза чаще их толкали, щипали, таскали за волосы и запрещали работать или учиться. Только по одной форме психологического насилия мужчины оказались ущемленными в незначительно большей степени: 22% мужчин и 21% женщин заявили, что им запрещают встречаться и общаться с родственниками или друзьями. По мнению самих опрошиваемых, экономическое насилие в большей степени испытывают пожилые люди; физическое и психологическое – женщины и дети; сексуальное – женщины [11].

Среди опрошенных женщин четыре из пяти когда-либо испытывали психологическое насилие, каждая третья – физическое и экономическое, каждая шестая – сексуальное. Большинство женщин (более 80%), когда-либо подвергавшихся любому виду насилия, имеют детей. Почти все женщины, находящиеся в разводе (96%), испытывали психологическое насилие в расторгнутом браке. По сравнению с данными 2008 года, женщины реже слышат непристойные шутки, замечания со стороны своих партнеров, сталкиваются с запретом на встречу с родственниками и друзьями. Вместе с тем брань, ругательства, рев-

ность, толкание, щипки, таскание за волосы женщины стали испытывать чаще. Ревность и пьянство по-прежнему, как и в 2008 году, являются наиболее частыми поводами домашнего насилия по отношению к женщинам. Денежные проблемы, ранее стоящие по частоте в одном ряду с ревностью и пьянством, стали упоминаться реже [15].

Наименее подвержены насилию молодые женщины в возрасте 18–29 лет. По сравнению с женщинами старших возрастных групп молодые жительницы в 2–3 раза реже испытывали такие формы насилия, как избиение, побои, толкание, щипки, таскание за волосы, угрозы, запугивания, принуждение к половой связи, отказ в деньгах, принуждение к употреблению алкоголя. Женщины в возрасте 40–49 лет чаще других оказываются уязвимыми перед семейным насилием (в 7 формах из 14) [12].

Женщины без высшего образования чаще других подвергаются физическому насилию, слышат угрозы и запугивания, непристойные шутки и замечания, брань и ругательства в свой адрес. Тем не менее женщины с разным уровнем образования в равной степени могут испытывать на себе ревность и вмешательство в личную жизнь со стороны своих партнеров, принуждение к половой связи и запрет на работу или учебу.

Женщины с низким уровнем доходов значительно чаще, чем среднеобеспеченные и обеспеченные, испытывают по отношению к себе все формы насилия. Каждая четвертая малообеспеченная женщина испытывала избиение и побои (почти в 4 раза больше, чем обеспеченная). Более чем каждая третья (почти на 14% больше, чем обеспеченные) – толкание, щипки и таскание за волосы. Каждая вторая слышала запугивания в свой адрес (более чем в 2 раза чаще по сравнению с обеспеченными). Каждая третья принуждалась к половой связи против воли со стороны своего постоянного партнера (почти в 4 раза больше обеспеченных). По сравнению с группой обеспеченных, женщинам с низким уровнем дохода в 6 раз чаще отказывали в деньгах для приобретения жизненно важных вещей. В большей степени насилию подвержены жительницы сельской местности [10].

В целом, женщин, подвергающихся насилию, можно разделить на тех, кто однократно оказывался жертвой насилия, и кто систематически ему подвергается. Первая группа неоднородна по своему составу. А для женщин, которые подвергаются систематическому насилию, характерны следующие черты: низкий или средний уровень образования, укоренившиеся стереотипы о главенстве мужчин и необходимости всегда им подчиняться. Все это в совокупности служит не только характеристикой женщин, оказавшихся жертвами насилия, но и причинами его возникновения [18].

2 СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С ЖЕНЩИНАМИ, ПОДВЕРГШИМИСЯ ДОМАШНЕМУ НАСИЛИЮ

2.1 Технологии социальной работы с женщинами, подвергшимися домашнему насилию

Сложность и комплексность проблемы домашнего насилия над женщинами определяет необходимость системного подхода к ее разрешению, то есть использования самых разнообразных технологий для получения конкретных результатов.

Социальная терапия с женщинами, подвергшимися домашнему насилию.

Социальная терапия – целенаправленный процесс практического воздействия соответствующих государственных структур, общественных организаций, объединений, в том числе и религиозных, на конкретные формы проявления социальных отношений или социальных действий.

Социальная терапия как технология социальной работы с жертвами домашнего насилия реализуется в следующих этапах:

- знакомство специалиста с проблемой домашнего насилия, приглашение клиента к сотрудничеству. Специалист знакомится с клиентом, старается найти к нему наиболее удобные подходы;
- оценка проблемы, ее значимости для клиента, места, которое он занимает в его жизни. Специалист оценивает, насколько сложна данная проблема, и насколько она затрагивает интересы клиента;
- планирование последующей деятельности и принятие взаимных обязательств. Специалист и жертва домашнего насилия рассматривают все возможные пути и способы решения проблемы, выбирают наиболее подходящие и приемлемые из них;
- осуществление запланированных изменений. Этот этап характеризуется началом эффективной работы по устранению данной проблемы;
- оценка полученных результатов и завершение работы. На этом этапе анализируется вся деятельность специалиста и клиента. Происходит анализ

клиента, на сколько улучшилось его состояние после перенесенного насилия и эффективной работы по устранению последствий. Специалист дает рекомендацию клиенту, как вести себя в подобных ситуациях, какие действия предпринимать, если возобновляется насилие.

Работа специалиста по решению проблем домашнего насилия осуществляется также при создании терапевтических групп из лиц, претерпевших семейное насилие, члены которых наилучшим образом могут поддержать друг друга, достигнуть более высоких результатов под руководством специалиста в социальной работе в коррекции своей личности, защите своих социальных интересов.

Социальная реабилитация с женщинами, подвергшимися домашнему насилию.

Социальная реабилитация – комплекс мер, направленных на восстановление человека в правах, социальном статусе, здоровье, дееспособности и т.д. Этот процесс направлен не только на восстановление способности человека к жизнедеятельности в социальной среде, но и самой социальной среды, условий жизнедеятельности, нарушенных по каким-либо причинам.

Реабилитация происходит на уровне коррекции личностного восприятия, когда не меняются травмирующие обстоятельства, но изменяется их восприятие. Социальная реабилитация помогает жертвам домашнего насилия восстановить свое здоровье, дееспособность, а также восстановление в правах. Жертва насилия нуждается в полной реабилитации, так как подорванное здоровье чревато тяжелыми последствиями. На нервной почве у человека могут развиваться психические расстройства, нарушение сна и тому подобное. Во время кризиса посттравматического периода не каждый человек может вернуться в обычный ритм жизни, поэтому ему необходима помощь специалиста.

Эффективность социальной реабилитации обеспечивается разработкой индивидуальной программы. Эту программу составляет специалист социальной работы для каждой из жертв в отдельности. При составлении данной программы учитывается особенность проблемы, личные качества жертвы насилия, а

также качества и самого насильника. При составлении программы учитываются самые мелкие детали.

Индивидуальная программа социальной реабилитации включает в себя различные уровни социальной реабилитации, оптимальное сочетание которых повышает ее действенность.

Медико-социальная реабилитация. На этом уровне жертве насилия оказывается необходимая медицинская помощь в восстановлении и компенсации нарушенных и утраченных функций организма.

Социально-бытовая реабилитация. Создаются оптимальные социально-бытовые условия для жизнедеятельности жертвы насилия, которые обеспечивают восстановление социального статуса и утраченных общественных связей.

Профессионально-бытовая реабилитация. Женщина, пережившая насилие, не сразу может приступить к работе в полном объеме. Для них создаются мероприятия по профориентации и проф. обучению, которые гарантируются государством. Если жертва насилия до этого не где ни работала, то государство гарантирует трудоустройство таких граждан, в зависимости с их здоровьем, квалификацией, возможностями и способностями.

Создаются специализированные центры по оказанию помощи в реабилитации жертв насилия.

Социальная диагностика женщин, подвергшихся домашнему насилию.

Социальная диагностика в социальной работе – выявление, обозначение и изучение причинно-следственных связей и взаимоотношений, порождающих социальные проблемы клиентов социальной работы. Успех деятельности социального работника зависит от того, насколько точно и своевременно будут вскрыты им социальные проблемы клиента. Необходимо прибегнуть к среднесрочным программам помощи, ориентированным на стабилизацию семьи, восстановление ее функциональных связей, нормализацию отношений между супругами, между родителями и детьми, взаимоотношений всех членов семьи с окружающими [20].

Технология социальной диагностики с жертвами домашнего насилия

включает в себя следующие этапы:

1. Стадия осмысления.

На данной стадии специалист и жертва домашнего насилия должны проанализировать сложившуюся ситуацию, сопоставить реальность с идеалом, с которым идентифицирует себя субъект. Эта стадия является наиболее болезненной, так как клиенту приходится в подробностях рассказывать о своей ситуации для того, чтобы в дальнейшем было легче решить проблему. На данной стадии клиент должен увидеть собственные ошибки.

2. Стадия разработки альтернативных целей, приемлемых для конкретного субъекта. На данной стадии специалист должен помочь жертве насилия найти наиболее приемлемый диапазон новых целей, учитывая анализ сложившейся ситуации. Специалист помогает найти себя жертве насилия, в какой-либо творческой деятельности, т.е. помогает отвлечься от насущных проблем.

3. Стадия поиска способов и средств перевода субъекта в новое личностное и социальное состояние. Клиент должен четко поставить перед собой новые цели и двигаться по пути их решения. Смена работы будет носить благоприятный характер для снятия напряжения из-за сложившейся ситуации. Новые коллеги по работе, друзья и просто хорошие новые знакомства помогут реализовать поставленные цели.

Специалист в свою очередь предоставляет конкретный план последующей деятельности субъекта, реализация которого позволит ему, во-первых, преодолеть возникшие социальные или личностные затруднения и, во-вторых, выстроить новую, более эффективную систему последующей жизнедеятельности.

Поэтому работу с семьями лучше всего начинать с того момента когда, начинается конфликтная стадия в отношениях, и работа должна проходить со всей семьей, а не частично.

Социальный патронаж женщин, подвергшихся домашнему насилию.

Социальный патронаж – это форма индивидуальной адресной социальной поддержки и необходимых услуг, которые предоставляются на длительной основе женщинам, попавшим в особо трудную и даже опасную, кризисную ситуа-

цию, но не обладающим способностью или утратившим возможность самостоятельно ее преодолеть.

Патронаж носит постоянный (или эпизодический) регулярный (не разовый, но и не пожизненный) характер. Интенсивность патронажных услуг, разнообразие их видов и форм определяются степенью функциональной несамостоятельности семьи, ее социальной запущенности и некомпетентности.

Патронаж проблемной семьи направлен на создание таких условий, в которых постепенно приобретаются способности к самостоятельному решению своих жизненно важных проблем и полноценному функционированию в социальной среде. Основная цель социального патронажа – комплексная помощь по преодолению кризисной ситуации. Принимают участие в патронаже специалисты различного профиля.

Задачи социального патронажа:

- исправление совершившихся фактов, приведших к домашнему насилию женщины;
- социальная реабилитация женщины;
- профилактика социального неблагополучия, предупреждение возможных кризисов.

Специфика патронажа как формы работы с женщинами, подвергшимися домашнему насилию заключается в том, что он осуществляется, систематизировано, комплексно и в определенные сроки группой специалистов разного профиля. При этом к каждому члену семьи применяется индивидуальный подход. Для помощи конкретной семье привлекаются различные ведомства и учреждения (социальной защиты, здравоохранения, образования и др.).

Многочисленные проблемы женщин подвергшихся домашнему насилию требуют использования и сочетания разных видов патронажа:

- 1) социально-психологический – помощь в решении социально-психологических проблем (психодиагностика, психокоррекция, психотерапия, семейное и индивидуальное психологическое консультирование);
- 2) социально-педагогический – выявление трудностей в обучении и вос-

питании детей и помощь в устранении их причин (психолого-педагогическая диагностика, психолого-педагогическая коррекция).

Таким образом, можно сделать вывод, что существует большое количество технологий социальной работы, способствующих выходу женщин-жертв домашнего насилия из кризисной ситуации. Вид оказываемой технологии социальной работы выбираются индивидуально для каждого случая, ведь от этого зависит эффективность оказанной помощи.

2.2 Деятельность социальных учреждений по работе с женщинами, подвергшимися домашнему насилию

В целях осуществления социального обслуживания женщин, подвергшихся домашнему насилию органами местного самоуправления, государственными учреждениями, общественными объединениями, религиозными организациями, заинтересованными частными лицами в сфере предупреждения насилия и оказания помощи пострадавшим, могут создаваться специализированные учреждения социально-правовой защиты женщин, подвергшихся насилию в семье. К таким учреждениям относятся: кризисный центр для женщин и центры экстренной психологической помощи по телефону; службы помощи женщинам, пострадавшим от насилия; общественные организации и объединения; приюты-стационары для жертв домашнего насилия (шелтеры), центры социальной помощи семье и детям, центры социального обслуживания населения.

1. Кризисные центры для женщин и центры экстренной психологической помощи по телефону.

Содержанием деятельности кризисных центров является оказание психологической, юридической, педагогической, социальной и других видов помощи пострадавшим от насилия, нередко находящимся в кризисном и опасном для физического и душевного здоровья состоянии. Помимо этого клиент может очно или по телефону получить подробные сведения о месте и режиме работы нужных специалистов и другие необходимые данные.

Основная форма работы кризисного центра – очное консультирование. Пострадавшие имеют возможность общаться непосредственно со специалистами.

ми: психологами, врачами, педагогами, юристами и др. В ряде кризисных центров проводятся групповые занятия, в том числе организуются группы взаимопомощи.

Если номер «телефона доверия», функционирующего непосредственно при кризисном центре, жертве семейного насилия неизвестен, то, связавшись с милицией или общегородской «горячей линией», можно узнать номер телефона ближайшего приюта или консультанта по кризисным ситуациям.

Принимают звонки на «телефоне доверия», как правило, высококвалифицированные специалисты, которые уже на первом этапе могут определить состояние жертвы насилия, оказать ей первичную поддержку, адекватно оценить ситуацию, чтобы наметить дальнейший план работы или убедить жертву прийти за помощью в кризисный центр.

2. Служба помощи женщинам, пострадавшим от насилия.

Цель деятельности Службы – оказание социальной, психологической, юридической, реабилитационной и иной помощи женщинам, пострадавшим от насилия, и организация деятельности, направленной на предупреждение насилия.

Основными задачами Службы являются:

- создание необходимых условий для обеспечения максимально полной социально-психологической реабилитации женщин, пострадавших от насилия;
- сотрудничество с различными государственными учреждениями, общественными объединениями, религиозными организациями, заинтересованными частными лицами в сфере предупреждения насилия и оказания помощи пострадавшим, а также координация их деятельности.

Направления деятельности Службы:

- выявление и учет женщин, нуждающихся в социально-психологической помощи;
- формирование банка данных об организациях, оказывающих платную и бесплатную медицинскую, психологическую, социальную, информационную и иную помощь женщинам, пострадавшим от насилия;

- предоставление социально-психологической помощи и информационных услуг пострадавшим от насилия, а также находящимся в ситуациях, угрожающих их жизни и здоровью, ущемляющих их права и законные интересы;
- рекламно-пропагандистская работа (разработка и распространение информации о деятельности Службы (брошюр, буклетов, листовок, бюллетеней, информационно-просветительских материалов), организация семинаров, конференций, круглых;
- организация специализированной линии экстренной помощи по телефону;
- взаимодействие со средствами массовой информации для привлечения внимания общественности к проблеме насилия;
- создание групп само/взаимопомощи.

Служба оказывает помощь следующим категориям граждан: гражданам, пострадавшим от насилия (независимо от возраста, пола, образования, вероисповедания, социального положения); участникам/свидетелям ситуации насилия (прямым или косвенным). Служба может оказать помощь как лицам, обратившимся по собственной инициативе, так и по направлению органов системы социальной защиты населения, образования, здравоохранения, внутренних дел, по труду и занятости, миграции и других.

3. Общественные организации и объединения.

Согласно исследованиям ООН каждые полчаса по вине своего партнера погибает одна россиянка. По данным Женского информационно-образовательного центра «Стимул» 90,7% женщин стали жертвами грубого и неуважительного отношения со стороны собственных мужей и сожителей.

Сложившаяся ситуация в стране подталкивает общественные объединения организовать работу телефона доверия и службу помощи для жертв домашнего насилия. Обращаться туда могут все женщины, столкнувшиеся с жестокостью своего партнера. Всем позвонившим, незамедлительно оказывают поддержку, предоставят контактную информацию об учреждениях и общественных организациях, готовых помочь в подобной ситуации, а при необходимости ока-

зывается психологическая, социальная и юридическая помощь. В рамках информационной кампании общественные организации стараются донести до граждан смысл термина «домашнее насилие», объяснить, что это преступление и что с ним нужно бороться. Одной из основных задач общественных организаций и объединений является развитие системы межведомственного взаимодействия между государственными учреждениями, правоохранительными органами и органами власти, а также общественными организациями, ориентированными на поддержку жертв гендерного насилия.

4. Приюты-стационары для жертв домашнего насилия (шелтеры).

В мировой практике довольно распространена такая форма помощи жертвам насилия как «шелтеры». Как правило, это далеко отстоящие от центра города небольшие уютные здания. Режим здесь свободный, некоторые женщины даже продолжают работать в период пребывания в «шелтере». Все построено на принципах самообслуживания; женщины обеспечены бесплатным питанием и медицинской помощью. Средняя наполняемость «шелтеров» – 30–50 человек, а продолжительность пребывания в них составляет от 2 до 5 недель. Одна из главных задач сотрудников служб помощи потерпевшим – психологическая реабилитация и правовая помощь; они подробно разъясняют права женщины и ребенка, а в случаях неизбежных разводов оказывают практическую; в том числе юридическую, помощь

Услуги, предоставляемые в обстановке доверия и понимания того риска, который жертва берет на себя, рассказывая правду, обязательно предполагают аранжировку помещения для жизни, а также для приема и консультирования, вселяющую уверенность, что здесь относятся к проблеме серьезно. «Шелтеры» оборудованы плакатами, стендами, имеются в них и библиотеки, игровые комнаты для детей. За детьми присмотрит няня, если женщине необходимо время, чтобы заняться хозяйством, посетить специалиста или тренинговую группу.

5. Центры социальной помощи семье и детям.

Взаимодействуют с органами исполнительной власти, местного самоуправления и учреждениями социальной защиты, образования, здравоохране-

ния, внутренних дел, занятости, миграции, общественными объединениями, семей с детьми-инвалидами и другими организациями.

В центрах социальной помощи семье и детям оказываются следующие виды услуг:

- социально-экономические (предоставление вещевой и продуктовой помощи);
- социально-медицинские (профилактика вредных привычек, санитарно-просветительская работа, консультации врачей, медсестер, массаж,
- занятия лечебной физкультурой, предоставление путевок на оздоровительный отдых и др.);
- социально-психологические (консультирование психолога, психодиагностика, проведение индивидуальных занятий и групповых тренингов, привлечение к участию в клубах общения, экстренная психологическая помощь по телефону и др.);
- социально-правовые (консультирование по гражданскому, жилищному, семейному, трудовому праву, помощь в составлении исков и др.).

6. Центры социального обслуживания населения.

Непосредственно помощь женщинам и детям, подвергшимся насилию оказывают центры социального обслуживания населения. Такие категории граждан имеют право на срочное социальное обслуживание (в отделениях срочной социальной помощи) которые включает в себя следующие социальные услуги: оказание до врачебной медицинской помощи, содействие в получении временного жилого помещения, оказания гражданам юридической помощи в целях защиты их прав, оказания экстренной медико-психологической помощи, в том числе по телефону доверия и т.д. Кроме того, непосредственное участие в помощи жертвам насилия принимают Центры социальной помощи семье и детям.

Не смотря на большое количество организаций, оказывающих помощь женщинам, испытывающих насилие в семье, количество нуждающихся в помощи не уменьшается, а со временем даже увеличивается. Поэтому необходимо создавать новые учреждения или усовершенствовать старые.

В Благовещенске помощью женщинам подвергшимся домашнему насилию осуществляет ГАУ АО КЦСОН «Доброта». Подробную деятельность БКЦСОН «Доброта» раскрывается в 3 главе.

3 ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ГАУ АО БКЦСОН «ДОБРОТА» ПО СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ С ЖЕНЩИНАМИ, ПОДВЕРГШИМИСЯ ДОМАШНЕМУ НАСИЛИЮ

3.1 Исследование деятельности Благовещенского комплексного центра социального обслуживания населения «Доброта» по организации социальной работы с женщинами, подвергшимися домашнему насилию

Для оказания комплексного решения проблем обратившихся женщин, центр строит свои взаимоотношения с органами государственной власти, общественными организациями и объединениями, предприятиями различных форм собственности на равноправной, взаимовыгодной договорной основе в рамках действующего законодательства РФ. Сроки оказания социальной помощи различные: как разовые, так и на длительной основе. Выявление женщин – жертв домашнего насилия, разнообразно: это телефон горячей линии, милиция, больницы и др. Но чаще всего женщины, нуждающиеся в помощи, обращаются самостоятельно.

После составления социального паспорта, составляется индивидуальная карта реабилитации, в которой описывается кризисная ситуация и составляется план реабилитационных мероприятий.

Всего за 2010–2016г. за консультацией и помощью в «Доброту» обратились около 230 женщин–жертв домашнего насилия (16 человек в 2010 г., 47 человек в 2011–2012 г., 70 человек в 2013–2014 г. и 97 человек в 2015–2016 г.) (рисунок 1).

За время прохождения производственной и преддипломной практики (с 10 апреля по 21 мая 2017г.) в комплексный центр «Доброта» обратилось 20 женщин – жертв домашнего насилия. Количество обратившихся в возрасте 18–25 лет составляло 5 человек, количество женщин 26–35 лет достигало 10 человек, 3 обратившихся женщин были в возрасте 36 – 45лет и лишь 2 женщинам было 46– 55 лет (рисунок 2).

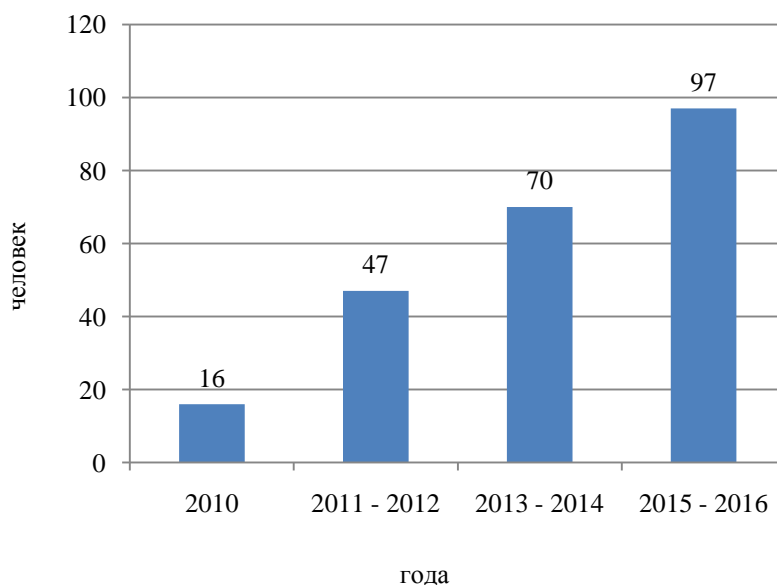


Рисунок 1 – Количество обратившихся женщин, подвергшихся домашнему насилию

Таким образом, можно сделать вывод, что ежегодно все большее количество женщин нуждается в помощи специалистов. Увеличение количества обратившихся женщин так же можно объяснить успешной реализацией пропаганды семейной жизни без насилия, увеличением проведения акций по данной тематике и более широкой осведомленностью женщин по проблеме домашнего насилия.

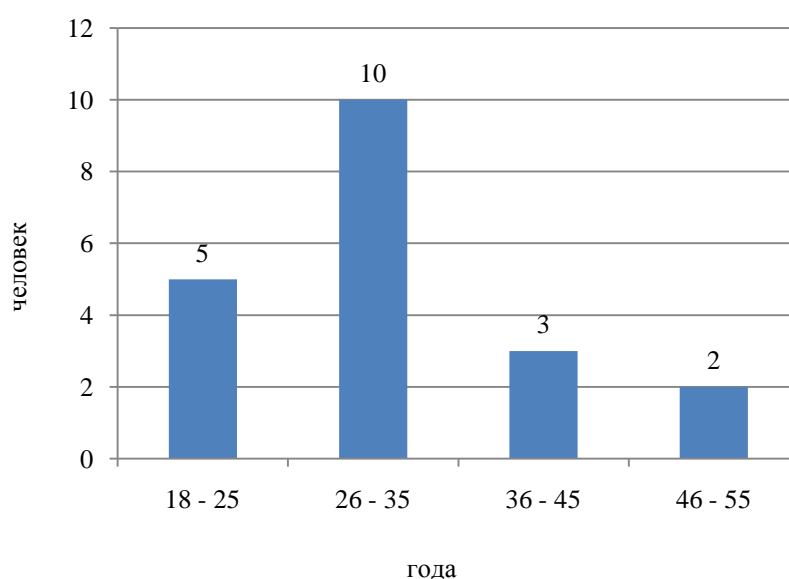


Рисунок 2 – Возрастной критерий обратившихся женщин, подвергшихся домашнему насилию

Таким образом, можно сделать вывод, что наибольшее количество женщин, страдающих от насилия, находились в возрасте от 26 до 35 лет. Социальными характеристиками представительниц этой подгруппы является статус работающей вне дома женщины или домохозяйки, имеющей более одного ребенка. Именно представительницы этой возрастной группы показывают наибольшее разнообразие психологических характеристик, которые не могут быть сведены к однозначным интерпретациям.

Количество обратившихся за помощью женщин 18–25 лет достигает 5 человека. Основной характеристикой социального портрета женщины этой возрастной группы, страдающей от насилия в семье, является так называемая привязанность к дому, большая зависимость от семьи (экономическая вследствие отсутствия собственного заработка, бытовая в связи с необходимостью пребывания в семье из-за ухода за маленьким ребенком и т.д.). Что касается психологических особенностей ситуации насилия, то именно представительницы этой подгруппы жалуются не только на психологическое, но и на сексуальное насилие. На третьем месте по количеству обращений стоят женщины в возрасте 36–45 лет, их общее число достигает 3 человек.

Из общего числа обратившихся женщин в возрасте старше 46–55 лет находилось 2 женщины. Но это не показатель того, что в данной возрастной группе семейное насилие происходит реже. Причина кроется в том, что чаще всего за долгие годы проживания совместно с насильником женщина либо принимает акт насилия как норму и перестает бороться с этой проблемой, либо находит силы и уходит от партнера.

Из общего числа обратившихся 10 женщин состояли в браке, 7 находились в сожительстве и 3 на момент обращения были разведены, но периодически подвергались нападению бывшего мужа.

Три женщины в вопросе об образовании ответили, что имеют среднее общее образование, 4 женщины – среднее специальное, столько же неоконченное высшее и высшее образование имеют 9 женщин.

Таким образом, можно сделать вывод, что все жертвы – разные, у каждой

есть свои личные характеристики, не похожие на других. Типичный портрет жертвы семейного насилия изобразить очень трудно. Любая женщина не зависимо от уровня образования, возраста или семейного положения может быть жертвой семейного насилия.

Обратившимся за помощью в «Доброту» женщинам был задан вопрос, что, по их мнению, относится к формам проявления насилия в семье. Первый по популярности ответ был, что формой проявления насилия являются нанесение ударов кулаками или различными предметами, так ответили все опрашиваемые женщины. Проявлением насилия в виде пощечин, толчков и пинков – 16 человек, 11 женщина считает насилием совершение половых сношений против желания. Препятствие желанию женщины поддерживать отношения с родственниками и друзьями и угроза отобрать или похитить детей как насилие воспринимают по 8 человек. Контроль семейного бюджета и единоличное принятие финансовых решений как одну из форм насилия рассматривают 9 человек, а угрозу оружием 8 человек. Проявление исключительной ревности как одной из форм насилия считают 5 женщин. Так же препятствия желанию женщины работать, учиться как форму домашнего насилия рассматривают 4 человек. Критика внешнего вида, манер, умственных способностей считает насилием 1 женщина.

На вопрос, кто виноват в фактах проявления насилия 19 женщин обвинили агрессора, 16 женщина считает, что дело в семейном воспитании, 8 женщин решили, что вина в несовершенном законодательстве, 4 возложило вину на общество и 2 признались, что виновата сама жертва.

В третьем вопросе анкеты женщинам предлагалось определить причину насилия в семье. Самой популярной причиной оказался вариант о низком культурном уровне – 19 женщин дали такой ответ, 16 женщин решило, что причина в пьянстве партнера, 4 женщины указали, что причиной насилия являются материальные и жилищные проблемы и 2 женщины признали, что причиной насилия является личная неприязнь.

Физическому насилию в семье подверглись 18 обратившихся женщин из 20 респондентов. Жертвой психологического насилия стали 14 женщин из 20, а

экономическому насилию подверглись 8 обратившихся женщин, сексуальное насилие на себе испытали 2 женщины.

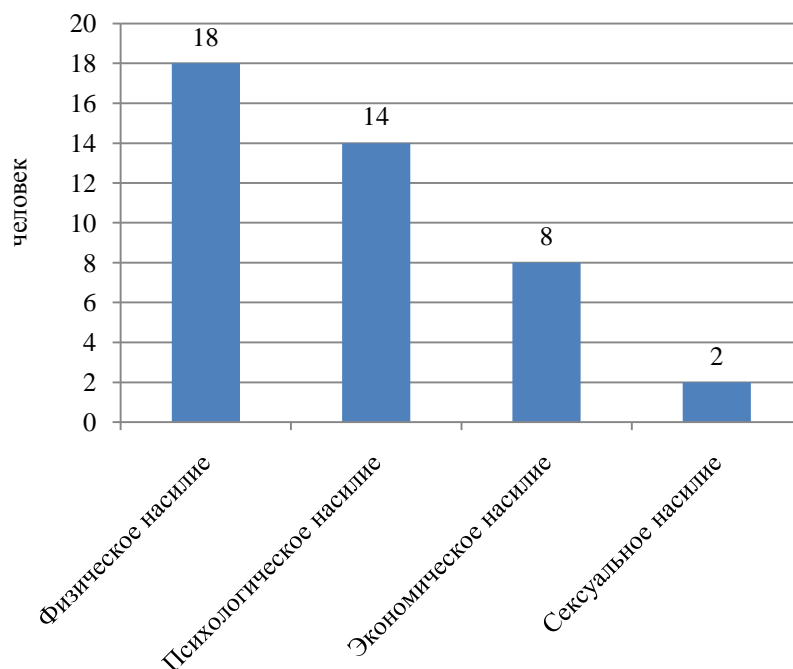


Рисунок 3 – Виды домашнего насилия, совершенные с женщинами, обратившимся в «Доброту»

Из общего числа обратившихся за помощью женщин 13 по настоящее время подвергаются актам насилия. Из них 2 человека подвергаются этому несколько раз в неделю, 6 человек несколько раз в месяц и 1 иногда.

Наиболее известные учреждения по оказанию помощи женщинам-жертвам домашнего насилия являются: полиция – это известно всем опрашиваемым женщинам, центр помощи семье и детям, о его существовании знают 11 человек, о помощи по телефону доверия осведомлены 3 женщины.

За помощью, по поводу совершения насильственных действий, все женщины обращались к специалистам каких либо учреждений, 19 женщин так же обращались за помощью к друзьям или родственникам, 3 женщин звонили в службу «Телефона доверия» и 5 женщин обращались в полицию или прокуратуру.

С точки зрения женщин-жертв домашнего насилия самой действенной мерой профилактики домашнего насилия является ужесточение мер наказания за

совершение насилия, такой ответ дали все респонденты. Просветительские программы, по мнению 16 опрошенных, так же в силах уменьшить число случаев проявления насилия в семьях. Проведение разъяснительных бесед с обидчиком считают эффективным мероприятием 6 женщин из 20.

В комплексном центре «Доброта» женщинам – жертвам домашнего насилия были оказаны следующие виды помощи, которые представлены на рисунке 4.

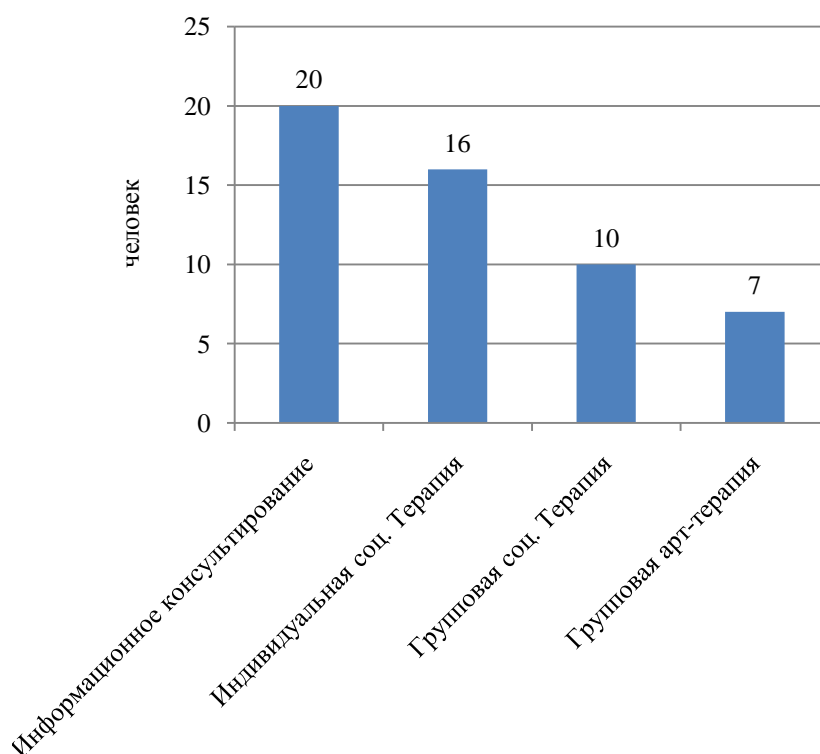


Рисунок 4 – Виды помощи, оказанные женщинам, подвергшимся домашнему насилию

Виды помощи:

- информационная консультация специалиста получили 20 женщин;
- индивидуальная социальная терапия оказана 16 женщинам;
- групповую социальную терапию прошли 10 женщин;
- групповая арт-терапия (из числа прошедших групповую терапию) оказана 7 женщинам.

При оценке эффективности оказанной помощи в «Доброте» в решении

домашнего насилия, большее число обратившихся женщин (10 человек) оценили эффективность в половину желаемого, 5 женщин считают, что работа эффективна на 25%, на 70% принесла положительный результат работа в ситуации 3 женщин и указали всю проделанную работу «Доброты» как малоэффективную 2 женщины.

В рамках социологического исследования, женщинам было предложено указать желаемые формы социальной работы в Благовещенском комплексном центре социального обслуживания «Доброта». Оказание правовой помощи хотели бы видеть 18 женщины, 9 женщин желали «Доброте» организовать оказание медицинской помощи жертвам домашнего насилия и такое же количество женщин не отказались бы в дальнейшем от материальной помощи пострадавшим.

По мнению опрашиваемых женщин, недостатком в организации социальной работы с женщинами, подвергшимися домашнему насилию в «Доброте» является недостаточная квалификация специалистов (такой ответ дали 13 женщин), слабое осуществление рекламной деятельности считают недостатком 11 женщин, 6 женщин были не удовлетворены перечнем возможных форм помощи, а 3 женщин – графиком работы учреждения.

Так же обратившимся за помощью женщинам была предоставлена возможность оценить по десятибалльной шкале работу специалистов комплексного центра «Доброта»: 11 человек оценили работу на средний бал (от 5 до 7 баллов), 6 человек дали высокий бал работе специалистов (от 8 до 10 баллов), низкий бал (от 1 до 4 баллов) дали 3 женщины.

В ходе рассмотрения организации социальной работы в Благовещенском комплексном центре социального обслуживания населения «Доброта» с женщинами, подвергшимися домашнему насилию, выявлены следующие проблемы:

- 1) в настоящее время существует большое количество эффективных технологий, методов и программ социальной работы с женщинами, подвергшимися домашнему насилию и специалисты комплексного центра «Доброта» дос-

таточно осведомлены об этих новинках, но на практике их не применяют, что влечет за собой низкий уровень эффективности оказываемой помощи;

2) существуют проблемы в осуществлении информирования женщин, подвергшихся насилию, о деятельности организации;

3) недостаточное финансирование, которое ведет к снижению уровня оказываемой помощи.

3.2 Рекомендации по совершенствованию социальной работы в Комплексном центре социального обслуживания «Доброта» с женщинами, подвергшимися домашнему насилию

Данное исследование показало, что сам факт осуществления социальной работы и оказание помощи пострадавшим от семейного насилия является чрезвычайно важной составляющей улучшения положения женщин, подвергшихся домашнему насилию. Даже для лиц, не обратившихся за помощью, само наличие подобных центров показывает возможность выхода из ситуации семейного насилия. Но, тем не менее, организация социальной работы в комплексном центре «Доброта» не свободна от недостатков, в связи с чем, можно сформулировать следующие рекомендации по их устранению.

1. В настоящее время в социальной работе с женщинами, подвергшимися домашнему насилию, применяются новые различные программы, методики направленные на комплексную реабилитацию женщин. Психологи и социальные работники «Доброты» достаточно широко осведомлены об этих программах, но на практике их не применяют, что снижает эффективность оказываемой помощи. Поскольку уровень компетенции специалистов организации недостаточен для обеспечения оказания эффективной помощи необходимо:

- проводить регулярные обучающие программы и курсы для повышения квалификации работников (приложение В);
- проводить супервизии для сотрудников не реже одного раза в месяц;
- организовывать для работников возможность прохождения индивидуальных психологических консультаций для проработки внутренних состояний и профилактики сгорания;
- предоставлять возможность профессионального роста и повышения

квалификации участием в тренингах, семинарах и конференциях, связанных с данной тематикой.

2. Внедрение новых программ и технологий требует повышения уровня компетенции сотрудников, что предполагает материальные затраты. Решить проблему финансирования центра «Доброта» можно решить путем дотации из публичных и частных источников т.е. главным источником финансирования «Доброты» могут являться дотации (гранты), выделяемые органами местного самоуправления, государственной администрацией, а также частными организациями и спонсорами. Гранды выделяются в результате конкурсов тем организациям, которые лучше и интереснее всего выполняют поставленное конкурсом задание. Так же улучшить свое материальное положение Комплексный центр социального обслуживания населения «Доброта» может путем спонсоринга. Он заключается в финансировании определенного мероприятия с целью рекламы лица или фирмы. Спонсор передает финансовые средства, вещи либо услуги спонсируемой организации взамен за услуги рекламы во время проведения какого либо проекта общественной организацией. Основными элементами такого договора являются: обязательство спонсора произвести целевое финансирование определенной деятельности, а обязательство организации рекламировать спонсора.

3. Проведенное в рамках дипломной работы социологическое исследование выявило, что в комплексном центре «Доброта» существуют некоторые проблемы с информированием женщин, подвергшихся насилию, о существовании подобного центра, оказывающего помощь данной категории. В современных условиях успешно функционируют различные каналы передачи информации, такие как печатные издания, телевиденье, интернет и т.д.

Для повышения уровня информированности женщин, подвергшихся домашнему насилию необходимо принять следующие меры:

- размещение рекламной информации на баннерах;
- создание информационных буклетов);
- выпуск в эфир рекламы на местных каналах.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В дипломной работе рассмотрена организация социальной работы с женщинами, подвергшимися домашнему насилию, а так же в результате анализа литературы была раскрыта сущность и проявление домашнего насилия в целом. Было выявлено, что особенно значима социальная работа и защита в различных социальных службах, где женщина в трудной жизненной ситуации может рассчитывать на помощь. Для оказания помощи женщинам, пострадавшим от насилия, для организации профилактических мероприятий требуются высокопрофессиональные, квалифицированные специалисты, владеющие глубокими теоретическими знаниями и практическим опытом работы. Однако одних теоретических знаний недостаточно, требуется постоянное совершенствование, практическая работа по решению кризисных ситуаций, требуется разработка различных, многопрофильных технологий работы с женщинами, так как чрезвычайно важно, чтобы женщины, пострадавшие от жестокого обращения в семье, имели возможность получать полную информацию по юридическим и правовым вопросам, психологическую и социальную поддержку.

Так же были решены основные задачи работы, в связи с чем, можно сделать следующие выводы:

1. Насилие в отношении женщин это любой акт насилия, совершаемый на основании полового признака, который причиняет или может причинить ущерб или страдания женщине, а также угрозы совершения таких актов, принуждение или произвольное лишение свободы, будь то в общественной или личной жизни. Нарушения, возникающие после насилия, затрагивают все уровни функционирования, что приводит к стойким личностным изменениям, формированию специфических семейных отношений, особых жизненных сценариев. Пережитое жестокое обращение порождает дальнейшую включенность в качестве жертвы и насильника в так называемый «цикл насилия». В результате семейного насилия, которое не было вовремя остановлено, накапливается материал, который оборачивается против общества в целом.

2. Все женщины, подвергшиеся домашнему насилию разные, у каждой есть свои личные характеристики, не похожие на других. Типичный портрет жертвы домашнего насилия изобразить очень трудно. Ей может быть и известная актриса, и школьный учитель, и работница ткацкой фабрики. Тем не менее, все-таки существуют некоторые общие черты, которые можно обнаружить у жертв, находящихся в хронической ситуации домашнего насилия. Эти черты не являются врожденными характеристиками пострадавших, а, скорее, усвоенными в результате воспитания в семье или в результате длительной истории насилия со стороны агрессора. Типичный портрет потенциального обидчика изобразить столь же трудно, но, тем не менее, существует определенная характеристика, при помощи которой можно выявить домашнего тирана:

- агрессивен с детьми и домашними животными;
- перекладывает вину за свои действия на других;
- патологически ревнив;
- представляет собой двойственную личность и т.д.

3. Проблема домашнего насилия стоит довольно остро во всем мире. И для решения этой проблемы необходимо разрабатывать международно-правовые акты, единые для всех стран. Нормативно-правовые акты действующие сейчас в Российской Федерации в отношении насилия над женщинами (в том числе домашнего насилия) направлены лишь на ликвидацию последствий случившегося и к сожалению специальных законодательных актов, которые бы регулировали насилие в семье на данный момент не существуют.

4. В целях осуществления социального обслуживания женщин, подвергшихся домашнему насилию, органами местного самоуправления, государственными учреждениями, общественными объединениями, религиозными организациями, заинтересованными частными лицами в сфере предупреждения насилия и оказания помощи пострадавшим, могут создаваться специализированные учреждения социально-правовой защиты женщин, подвергшихся насилию в семье. К таким учреждениям относятся: кризисный центр для женщин и центры экстренной психологической помощи по телефону; службы помощи жен-

щинам, пострадавшим от насилия; общественные организации и объединения; приюты-стационары для жертв домашнего насилия, центры социальной помощи семье и детям, центры социального обслуживания населения.

5. КЦСОН «Доброта» возник в декабре 1993г., согласно постановлению мэра города Благовещенска. «Доброта» успешно осуществляет деятельность, направленную на предупреждение домашнего насилия, а так же оказание социальной, психологической, юридической, реабилитационной и иной помощи женщинам, пострадавшим от насилия. Но, тем не менее, в ходе рассмотрения организации социальной работы с женщинами, подвергшимися домашнему насилию, были выявлены проблемы финансирования, в осуществлении информирования населения и в недостаточной квалификации специалистов.

6. Сам факт осуществления социальной работы и оказание помощи пострадавшим от домашнего насилия является чрезвычайно важной составляющей улучшения положения женщин, подвергшихся домашнему насилию. Даже для лиц, не обратившихся за помощью, само наличие общественных организаций показывает возможность выхода из ситуации семейного насилия. Но, тем не менее, организация социальной работы в «Доброте» не свободна от недостатков, в связи с чем, необходимо разрабатывать проекты усовершенствования дальнейшей работы.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

- 1 Ажгихина, Н. Кто защищает женщин / Н. Ажгихина. – М.: Приор, 2008.– 128 с.
- 2 Айвазова, С. Русские женщины в лабиринте равноправия / С. Айвазова. – М.: Союз, 1998. – 98 с.
- 3 Алексеева, Л.С. Социальная гостиница – структурное подразделение Центра социальной помощи семье и детям: методические рекомендации по организации деятельности / Л.С. Алексеева. – М.: ИНФРА-М, 2002.– 217 с.
- 4 Алешина, Ю.Е. Индивидуальное и семейное психологическое консультирование / Ю.Е. Алешина. – М.: Мир, 2007.– 226 с.
- 5 Антонова, Ю.А. Право женщин на свободу от насилия: анализ практик применения законодательства / Ю.А. Антонова // Гендерные отношения в современной России. –2003. –№5.– С. 7-10.
- 6 Анцупов, А.Я. Конфликтология / А.Я. Анцупов. – М.:Этмос, 2008. – 327 с.
- 7 Белолипецкая, Е.В. Предотвращение насилия в семье – опыт регионов / Е.В. Белолипецкая. – М.: Приор, 2008.– 45 с.
- 8 Белякова, В. Не терпите, не молчите! / В. Белякова // Социальная защита. –2003.–№8. – С. 23-29.
- 9 Бенеш, Л. Психологическая природа мужского насилия / Л. Бенеш // Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы. –2005. – №3. – С. 2-7.
- 10 Берковец, Л. Агрессия: причины / Л. Берковец. – М.: ИНФРА-М, 2008. – 98 с.
- 11 Билиннис, А.А. Анализ проблем женщин, обращающихся в службу «телефон доверия» / А.А. Билиннис. – М.: Приор, 2009. – 122 с.
- 12 Бойченко, Л.Д. Гендерное насилие: причины и следствия / Л.Д. Бойченко. – Петрозаводск: Зеркало, 2005.– 235 с.

- 13 Васильева, О.К. Кризисный центр для женщин: опыт создания и работы / О.К. Васильева. – М.: Преображение, 1998.– 126 с.
- 14 Вахрушева, С. Медовый месяц чередуется с насилием / С. Вахрушева // Новости Санкт-Петербурга. –2000.–№23.– С. 45-48.
- 15 Головнев, И.Л. Основные черты насильственной преступности в семье / И.Л. Головнев // Социальные исследования. –2003.–№4.– С. 7-19.
- 16 Горшкова, И.Д. Насилие над женами в современных российских семьях / И.Д. Горшкова. – М.: МАКС Пресс, 2003.– 109 с.
- 17 Градскова, Ю.В. Женщина как объект домашнего насилия: гендерные аспекты / Ю.В. Градскова // Женский вопрос накануне 21 века.– 2009. – № 8. – С. 11-15.
- 18 Громова, О.Н. Конфликтология / О.Н. Громова. – М.: Юнити, 2000.– 317 с.
- 19 Домашнее насилие в отношении женщин: масштаб, характер, представления общества / ред. И.Д. Горшкова. – М.: Приор, 2003.– 77 с.
- 20 Достижения и находки: кризисные центры России / ред. Т. Забелиной. – М.: Наука, 1999. – 45 с.
- 21 Елисеев, Д. Жестокое обращение с женщинами как проблема современного общества / Д. Елисеев. – М.: Свобода, 2009.– 39 с.
- 22 Забадыкина, Е. Помощь жертвам домашнего насилия / Е. Забадыкина // Насилие и социальные изменения. –2007.–№11.– С. 34-28.
- 23 Забадыкина, Е. Телефонное консультирование / Е. Забадыкина. – М.: Центр АННА, 2000. – 54 с.
- 24 Забадыкина, Е. О программе «Национальная кампания привлечения внимания общественности к проблемам домашнего насилия» / Е. Забадыкина // Женское движение в контексте российской истории. –2008. –№12.– С. 2-6.
- 25 Забадыкина, Е. Телефонное консультирование / Е. Забадыкина // Насилие и социальные изменения: теория, практика, исследования. –2006.–№3.– С. 56-60.

- 26 Забелина, Т.А. Женщина и насилие / Т.А. Забелина. – М.: ЭКСМО-Пресс, 2005.– 127 с.
- 27 Забелина, Т.А. Социальная безопасность и предотвращение насилия: взаимодействие государства и общественности / Т.А. Забелина. – М.: Союз, 1997. – 79 с.
- 28 Закирова, М.В. Семья и социальная политика / М.В. Закирова // Социальная политика и социология. –2004. –№12.– С. 8-13.
- 29 Здравомыслова, Е. Обыкновенное зло / Е. Здравомыслова. – М.: Приор, 2003.– 85 с.
- 30 Злобина, О.Ю. Организация помощи семье в ситуации домашнего насилия / О.Ю. Злобина. – Иркутск: ИАО, 2004.–28 с.
- 31 Израелян, Е.В. Международное содружество против насилия / Е.В. Израелян. – М.: Пресс-соло, 1995.– 219 с.
- 32 Израелян, Е.В. Насилие в отношении женщин: поиски путей искоренения / Е.В. Израелян // Экономика, политика, идеология. –1996.–№5.– С. 97-101.
- 33 Касьянова, Н.П. Если муж тиран / Н.П. Касьянова // Вечерняя Москва. –2008.–№77.– С. 5-10.
- 34 Квашиш, В.Е. Зарубежное законодательство и практика защиты жертв преступлений / В.Е. Квашиш. – М.: Приор, 2006.– 71 с.
- 35 Козлов, В.В. Социальная работа с кризисной личностью / В.В. Козлов. – Ярославль: ЯРО, 1999. – 324 с.
- 36 Конституция Российской Федерации. – М.: ЛексЭСТ, 2017.– 227 с.
- 37 Конт, Р. Сексуальное насилие над женщинами / Р. Конт. – М.: ИНФРА-М, 2008. – 427 с.
- 38 Коньшева, Л. Понятие психически беспомощного состояния жертвы преступления / Л. Коньшева // Российская юстиция. –1999. –№4. – С. 5-8.
- 39 Лахова, Е. Трудная дорога к равноправию / Е. Лахова. – М.: Феникс, 2002.– 99 с.

40 Логунова, Л. СТОП насилию / Л. Логунова // Высшее образование в России. –2005. –№2.– С. 11-15.

41 Луковцева, З.В. Сексуальное насилие: мифы, факты, современное состояние проблемы / З.В. Луковцева // Насилие и социальные изменения. –2006. –№1.– С. 17-19.

42 Мартыненко, А.В. Медико-социальная работа: теория, технологии, образование / А.В. Мартыненко. – М.: Наука, 2008. – 77 с.

43 Матвиенко, И.В. Правовая помощь пострадавшим от домашнего насилия / И.В. Матвиенко // Насилие и социальные изменения. –2005. –№5.– С. 8-9.

44 Мельниченко, С.А. Предотвращение жестокости по отношению к женщинам и детям / С.А. Мельниченко // Семья в России. –2005.–№2.– С. 101-109.

45 Мельниченко, С.А. Предотвращение жестокости по отношению к женщинам и детям / С.А. Мельниченко // Семья в России. –1995.–№2. С. 17-19.

46 Мертус, Д. Права женщин – права человека / Д. Мертус. – М.: Глас, 1996. – 67 с.

47 Насилие в семье: особенности психологической реабилитации / ред. Н.М. Платонова. – СПб.: Речь, 2004.– 99 с.

48 Насилие и социальные изменения / ред. М.М. Пиксаковой. –М.: Литограф, 2008.– 105 с.

49 Нет насилию / ред. Е. Машковой. – Набережные Челны: Наука, 2005. – 38 с.

50 Оптимальные модели организации деятельности центров социальной помощи семье и детям / ред. И. Матвиенко. – М.: Приор, 2003. – 20 с.

51 Писклакова, М. Анатомия насилия / М. Писклакова. – М.: Приор, 2001. – 126 с.

52 Писклакова, М. История одной семьи: история, культура, политика и домашнее насилие / М. Писклакова // Насилие и социальные изменения: теория,

практика, исследования. –2008. –№9.– С. 11-14.

53 Профилактика и устранение последствий семейного насилия в отношении женщин / ред. Е.А. Мясоедова. – Астрахань: Эксо, 2003.– 262 с.

54 Семейный кодекс Российской Федерации. – М.: Приор, 2017.– 345 с.

55 Серова, Е.А. Отдел по проблемам женщин и детей, переживших насилие в семье – важное подразделение центра социальной защиты / Е.А. Серова // Работник социальной службы –2003. –№3.– С.23-36.

56 Социальная работа с женщинами, подвергшимися насилию / ред. В.И. Жуков. – М.: Союз, 2008. – 227 с.

57 Стар, Б. Насилие в семье / Б. Стар. – М.: Приор, 2008. – 115 с.

58 Сулимова, Т.С. Насилие / Т.С. Сулимова. – СПб.: Питер, 2005. – 95 с.

59 Уголовный кодекс Российской Федерации. – М.: Приор, 2014.– 375 с.

ПРИЛОЖЕНИЕ А

Программа социологического исследования организации социальной работы в ГАУ АО БКЦСОН «Доброта» с женщинами, подвергшимися домашнему насилию

1. Обоснование проблемы.

Насилие над женщинами совершается во всех странах мира и остается одной из наиболее серьезных нерешенных проблем современности. В среднем каждая третья женщина хоть раз в жизни становится жертвой изнасилования или грубого обращения. Проблема домашнего насилия является скрытой, т.к. во-первых, с точки зрения пострадавшей, ее повсеместное обнаружение сопряжено с опасностью разрушить образ благополучной, счастливой семьи. Жертвы насилия часто не хотят сообщать о пережитом насилии, стыдясь за себя, страшась вновь эмоционально пережить этот инцидент, опасаясь мести и агрессии со стороны обидчика, из-за отсутствия веры в эффективность правоохранительных органов.

Во-вторых, с точки зрения общественности, часто семейное насилие рассматривают, как сугубо личное или семейное дело, тяжесть подобных правонарушений занижают, а жертву обвиняют. Нередко и родственники, и власти обвиняют именно женщину в том, что она сама спровоцировала акт насилия. При этом к жертве насилия относятся без должного понимания и сочувствия, не пытаются ее поддержать. Такая предвзятость на практике приводит к отказу принимать жалобы, грубому обращению с потерпевшей, задержкам в передаче дел на рассмотрение в суд

Именно с целью помочь этой категории женщин создаются общественные организации, центры помощи и другие учреждения. Социальная работа в комплексных центрах с жертвами домашнего насилия заключается в организации деятельности, направленной на предупреждение насилия, а так же оказании социальной, психологической, юридической, реабилитационной и иной помощи

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

женщинам, пострадавшим от насилия.

2. Объект данного исследования: женщины, подвергшиеся домашнему насилию и обратившиеся за помощью в «Доброту».

3. Предмет исследования: социальная работа в ГАУ АО БКЦСОН «Доброта» с женщинами, подвергшимися домашнему насилию

4. Цель социологического исследования: комплексный анализ помощи, оказываемой женщинам, подвергшимся домашнему насилию, на примере ГАУ АО БКЦСОН «Доброта».

5. Задачи

А) Изучить основные направления помощи в «Доброте» женщинам, подвергшимся домашнему насилию;

Б) Определить наиболее востребованные виды помощи

В) Выявить желаемые формы помощи женщинам, подвергшимся домашнему насилию;

Г) Оценить эффективность услуг, оказываемых женщинам, подвергшимся домашнему насилию;

Д) Определить уровень осведомленности женщин о работе организаций г. Благовещенска, оказывающих помощь жертвам домашнего насилия.

Основная гипотеза: формы помощи в «Доброте», оказываемые женщинам, подвергшимся домашнему насилию, недостаточны для полной реабилитации и интеграции женщины в общество.

7. Интерпретация включает в себя выяснение содержания следующих понятий, которые отражают суть исследуемой проблемы:

Насилие – воздействие без добровольного согласия в отношении индивидуума или группы. Степень насилия измеряется тяжестью причиненного жертве ущерба.

Домашнее насилие – это комплексный вид насилия, предполагающий повторяющийся с увеличением частоты цикл физического, словесного, эмоцио-

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

нального, духовного и экономического унижения, запугивания ради поддержания контроля над жертвой

Социальная проблема - это несоответствие между существующим и необходимым (желаемым) состоянием в массовом поведении и действиях людей, уровне удовлетворения их потребностей, затрудняющее жизнь социальных групп, общностей и общества в целом и требующее коллективных усилий по его преодолению;

Гендерное неравенство-характеристика социального устройства, согласно которой различные социальные группы (в данном случае - мужчины и женщины) обладают устойчивыми различиями и вытекающими из них неравными возможностями в обществе;

Стресс – неспецифическая (общая) реакция организма на воздействие (физическое или психологическое), нарушающее его гомеостаз, а также соответствующее состояние нервной системы организма (или организма в целом). В медицине, физиологии, психологии выделяют положительную (эустресс) и отрицательную (дистресс) формы стресса. По характеру воздействия выделяют нервно-психический, тепловой или холодный, световой, антропогенный и другие стрессы.

Проблема – отражение проблемной ситуации, возникающей в процессе социального развития; противоречия между знанием о потребностях людей в каких либо результативных теоретических и практических действиях и незнанием путей и средств реализации этих необходимых действий;

Фактор – причина, движущая сила какого-либо явления, процесса, определяющая его характер или отдельные черты;

Отношение – эмоционально - волевая установка личности на что-либо, т.е. выражение позиции;

Мнение – одно из проявлений сознания, представляющее совокупность логически связанных между собой суждений, содержащих оценку явления, процесса, человека;

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

Оценка – одобрение или неодобрение, которое проявляет индивид, группа, организация или общество в целом по отношению к своим членам в ответ на выполнение или невыполнение предъявляемых к ним требованиям.

8. Операционализация понятий:

А) Структурная операционализация.

Социальная работа в ГАУ АО БКЦСОН «Доброта» с женщинами, подвергшимися домашнему насилию				
Субъект	Объект	Нормативно- правовое обеспечение	Формы	Методы
-ГАУ АО БКЦСОН «Доброта» - Милиция	Женщины, испытывающие домашнее насилие: - сексуальное, - психологическое, - экономическое, - физическое.	-Венская декларация -Декларация ООН «Об искоренении насилия в отношении женщин» - Конституции РФ - Уголовный кодекс РФ - Постановления правительства РФ - Постановления Государственной Думы	- Групповые - Индивидуальные	-социально-педагогические, -социально-экономические, -психолого - педагогические, - правовые.

Б) Факторная операционализация.

Социальная работа в ГАУ АО БКЦСОН «Доброта» с женщинами, подвергшимися домашнему насилию	
Субъективные факторы	Объективные факторы
-личный опыт -возраст -семейное положение -психическая устойчивость	- государственная, региональная, муниципальная политика в сфере соц. защиты - исторические традиции - социально-экономическая ситуация в стране - общественное мнение.

9. Выбор конкретных методик и методов исследования. Данное социологическое исследование имеет сплошной характер, опрошены все женщины подвергшиеся домашнему насилию, обратившиеся за помощью в «Доброту» с 10 апреля по 21 мая 2017 г.

Инструментарий опроса-анкета.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

11. Выборка. Общее число опрошенных 20 человек.

12. Сроки исследования.

Подготовительный этап – подготовка к исследованию и сбор первичной информации. Сроки проведения 10 апреля 2017 года.

Основной этап – проведение исследования. Сроки проведения с 10 апреля по 21 мая 2017 года.

Заключительный этап – анализ информации, выводы. Сроки проведения 18 апреля 2017 года.

13. Этапы исследования:

а) формулировка проблемы исследования и ее обоснование;

б) определение объекта исследования, предмета, цели, задач, разработка основных гипотез;

в) разработка средств сбора материала (разработка инструментария опроса – анкеты);

г) тиражирование анкет;

д) сбор первичной социологической информации, проверка гипотез, формулировка выводов.

13. База проведения исследования: Благовещенский КЦСОН «Доброта».

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

Анкета

Уважаемый респондент! В рамках написания дипломной работы на базе Благовещенского комплексного центра «Доброта» проводится исследование на тему «Организация социальной работы с женщинами, подвергшимися домашнему насилию». Просим Вас принять в нем участие. Анкета анонимная, вся полученная информация будет использована только в научных целях.

Инструкция по заполнению: прежде чем ответить на вопрос, внимательно прочитайте все имеющиеся варианты ответов и обведите в кружок, один или несколько вариантов, которые соответствует Вашему мнению. Заполняйте анкету самостоятельно.

1) Что из перечисленного Вы бы отнесли к формам проявления насилия в семье?

- 1.1) пощечины, толчки, пинки
 - 1.2) нанесение ударов кулаками, различными предметами
 - 1.3) угрозы оружием
 - 1.4) совершение половых сношений против желания
 - 1.5) препятствия желанию женщины поддерживать отношения с родственниками и друзьями
 - 1.6) проявление исключительной ревности
 - 1.7) контроль семейного бюджета и единоличное принятие финансовых решений
 - 1.8) препятствия желанию женщины работать, учиться и т.д.
 - 1.9) угрозы отобрать или похитить детей
 - 1.10) критика внешнего вида, манер, умственных способностей
2. Кто виноват, на Ваш взгляд, в фактах проявления насилия?

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯБ

2.1) жертва

2.2) агрессор

2.3) общество

2.4) семейное воспитание

2.5) несовершеннолетнее законодательство

3. Какова, по Вашему мнению, причина насилия в семье?

3.1) пьянство

3.2) материальные и жилищные проблемы

3.3) личная неприязнь

3.4) низкий культурный уровень

3.5) ваш вариант _____

4. В чем проявлялся известный Вам случай насилия?

4.1) физическое насилие (избиение, издевательства с применением силы)

4.2) моральное, психологическое насилие (угрозы, оскорбления, запреты)

4.3) сексуальное насилие (совершение полового акта, домогательства, сексуальные провокации)

4.4) экономическое насилие (манипуляция денежными средствами, финансовая зависимость)

5. Происходит ли насилие в настоящее время?

5.1) Да

5.2) Нет (перейдите к 8-му вопросу)

6. Как часто происходит акт насилия?

6.1) несколько раз в неделю

6.2) несколько раз в месяц

6.3) изредка

7. Назовите известные Вам учреждения: (помимо «Доброты») государственные, социальные службы, общественные организации, помогающие женщинам в решении проблем домашнего насилия? _____

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯБ

8. В какие организации за помощью Вы обращались по поводу совершения акта насилия над Вами?

8.1) в полицию, прокуратуру

8.2) в администрацию, в профсоюзную организацию по месту работы

8.3) к специалистам учреждений, оказывающих помощь жертвам домашнего насилия

8.4) в службу "Телефон доверия"

8.5) к родственникам, друзьям

9) Какие меры профилактики насилия в семье Вы могли бы рекомендовать для применения в нашем городе?

9.1) просветительские программы с населением

9.2) ужесточение мер наказания за совершение акта насилия

9.3) разъяснительные беседы с обидчиком

9.4).ваш вариант _____

10) Какая помощь была Вам оказана в ГАУ АО БКЦСОН «Доброта»?

10.1) информационная консультация специалиста

10.2) индивидуальная социальная терапия

10.3) групповая социальная терапия

10.4) групповая арт-терапия

11) Насколько эффективной считаете оказанную помощь «Доброте» в решении Вашей проблемы?

11.1) на 100%

11.2) на 70%

11.3) на 50%

11.4).на 25%

11.5) мало эффективной

11.6) не эффективной

12) Оказание еще каких форм помощи Вы бы хотели видеть в ГАУ АО БКЦСОН «Доброта»?

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯБ

- 12.1) правовая помощь
- 12.2) материальная помощь
- 12.3) медицинская помощь
- 12.4) предоставление временного убежища
- 12.5) достаточно имеющихся

13. Какие недостатки, по вашему мнению, имеет «Доброта» в организации социальной работы с женщинами, подвергшимися домашнему насилию?

13.1) ограниченный перечень возможных форм помощи жертвам домашнего насилия

- 13.2) недостаточная квалификация специалистов
- 13.3) неудобный график работы
- 13.4) недостаток рекламы о работе данного учреждения
- 13.4) ваш вариант _____

14) Оцените по десятибалльной шкале работу специалистов учреждения.
_____ баллов

Сообщите информацию о Вас:

15) Сколько вам лет?

- 15.1) 18-25 лет
- 15.2) 26-35 лет
- 15.3) 36- 45 лет
- 15.4) 46- 55 лет
- 15.5) 56 и более

16) Ваше семейное положение?

- 16.1) замужем
- 16.2) нахожусь в сожительстве
- 16.3) разведена

17) Ваше образование?

- 17.1) начальное

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯБ

17.2) среднее общее

17.3) среднее-специальное

17.4) неоконченное высшее

17.5) высшее

Большое спасибо за проявленный интерес к нашему исследованию!

ПРИЛОЖЕНИЕ В

Программа по организации курсов повышения квалификации специалистов ГАУ АО БКЦСОН «Доброта»

ВВЕДЕНИЕ

О насилии в семье большинство женщин предпочитают молчать, чтобы не стать предметом всеобщей жалости или осуждения родственников и друзей. Ведь часто сталкиваешься с мнением, что женщина, которую избивает и оскорбляет муж, сама позволяет так с собой обращаться, и виновата в том, что не может наладить отношения в семье. Только единицы способны признаться в том, что они жертвы насилия. Не всегда женщины, подвергшиеся домашнему насилию и пострадавшие от рук своих мужей, решаются обратиться за помощью в полицию. Многие жертвы насилия боятся не только насмешек и осуждения, но и мести обидчика.

В сфере предупреждения насилия и оказания помощи пострадавшим женщинам, создаются специализированные учреждения защиты женщин, подвергшихся насилию в семье. Эти учреждения созданы для оказания квалифицированной помощи специалистами: психологами, социальными работниками, юристами, педагогами. Учреждения оказывают содействие, не только занимаясь реабилитацией пострадавшей от насилия женщины, но и решая вопросы ее трудоустройства, смены места жительства и т.д. В большинстве подобных учреждений также организуются телефоны доверия, по которым возможно побеседовать с психологом, получить консультацию юриста и социального работника.

Таким образом, можно сделать вывод, что эффективность оказываемой помощи женщинам, подвергающимся домашнему насилию большей частью зависит от уровня квалификации специалистов. И лишь только высококвалифицированные профессионалы могут помочь женщинам выйти из трудной ситуации. Поэтому всегда существует необходимость в систематическом повышении профессиональной квалификации работников организации.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

Программа по организации курсов повышения квалификации работников ГАУ АО БКЦСОН «Доброта» разработана в соответствии со следующими документами:

- Всеобщая Декларация прав человека,
- Закон РФ « Об образовании»,
- Приказ Управления образования Администрации Амурской области от 06.04.1992 № 87.

Данная программа представляет собой:

По классу - монопрограммная

По масштабу - средняя

По сфере осуществления - образовательная

По виду - инновационная

По длительности - краткосрочная

По уровню - локальная

Срок реализации данной программы 1 месяц, начиная с сентября 2017 года.

ФОРМУЛИРОВКА ПРОБЛЕМЫ И ЕЕ АРГУМЕНТАЦИЯ

Систематическое повышение профессиональной квалификации - это такое же обязательное требование к профессиональной подготовке специалиста, как и его общее и специальное высшее образование.

Необходимость постоянного повышения квалификации вызывается следующими основными причинами:

- во-первых, знания, полученные в вузе, со временем устаревают, и возникает необходимость в их обновлении,
- во-вторых, с каждой консультацией клиента специалист накапливает полезный для других опыт практической работы, и обмен им обычно производится во время повышения квалификации.

В соответствии с основными областями и направлениями профессиональ-

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

ной подготовки специалистов «Доброты» и с предъявляемыми к работе требованиями, можно назвать следующие главные направления повышения профессиональной квалификации:

А) Получение новейших научных и практически полезных знаний в тех областях современной психологии, социальной работы, социологии, юриспруденции, которые лежат в основе деятельности по оказанию помощи женщинам, подвергшимся домашнему насилию.

Б) Освоение психологом-консультантом новых методов психотерапии или психокоррекции. Хотя в обязанности психолога-консультанта обычно не входит оказание прямого психотерапевтического или психокоррекционного воздействия на клиента, но при необходимости специалист должен уметь пользоваться соответствующими методами. Чем лучше психолог-консультант будет знать эти методы, тем выше будет уровень его профессионального мастерства.

Г) Прохождение специалиста консультирования в роли клиента, знакомство с методами консультирования на самом себе. Выступая в роли клиента, специалист может научиться глубже понимать и чувствовать своих будущих клиентов, лучше овладеть соответствующими методами.

СУБЪЕКТ, ОБЪЕКТ, ПРЕДМЕТ ПРОГРАММЫ

Объектом данной программы являются специалисты ГАУ АО БКЦСОН «Доброта».

Субъектом - Государственное образовательное автономное учреждение дополнительного профессионального образования Амурской области Амурский областной институт повышения квалификации и переподготовки кадров.

Предмет программы - организация курсов повышения квалификации специалистов «Доброты» по оказанию помощи женщинам, подвергшимся домашнему насилию.

Цель: освоение специалистами новых методик и программ по оказанию помощи женщинам, подвергшимся насилию

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

Из данной цели вытекают следующие задачи:

- 1) закрепить имеющиеся знания по решению проблем женщин, подвергшимся домашнему насилию
- 2) освоить более эффективные программы и методики помощи женщинам, подвергшимся домашнему насилию;
- 2) утвердить новую систему программ и методик помощи женщинам, подвергшимся домашнему насилию;
- 3) оказать эффективную помощь женщинам, подвергшимся домашнему насилию, используя новые методики и программы.

ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ КУРСОВ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

На курсы повышения квалификации приглашаются работники ГАУ АО БКЦСОН «Доброта», в составе социального работника, психолога, социолога. А так же следующие категории слушателей: психологи, педагоги-психологи, студенты старших курсов педагогических и психологических специальностей, медицинские работники, а так же те, кто хочет повысить свой уровень знания по проблеме домашнего насилия и возможных путей решения.

Программа курса:

1. Основные правила поведения с женщинами, подвергшимися домашнему насилию.

Первая встреча с клиентом. Установление контакта с клиентом. Договор с клиентом. Требования к клиенту во время работы с ним. Возможные проблемы во время оказания помощи и как они будут решаться. Правила общения. Выявление сути проблемы или нежелательного состояния клиента. Пассивная разрядка проблемы. Чего надо добиваться в процессе работы с клиентом. Что в работе недопустимо. Работа со стрессом. Работа с обидами. Работа с проблемами. Работа с психической травмой.

2. Обзор гуманистического направления психологии (только для психолога «Доброты»).

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

Необходимый минимум транзактного анализа, роджерсианской терапии, гештальт-психологии и НЛП в аспекте глубинной клиент-центрированной психотерапии (существенно отличается от традиционного подхода).

3. Тренинг терапевтического общения.

Методы и навыки эффективной коммуникации. Вербальный и невербальный коммуникативные каналы. Ошибки коммуникации и меры их предотвращения (исправления). Особенности коммуникации в конфликте. Манипуляции и антиманипуляции. Типы людей и особенности взаимодействия с ними в коммуникации.

4. Организация консультативного процесса с клиентом.

Психодинамические параметры. Перенос. Контрперенос.

Сопротивление. Продвинутое методы лечения. Атмосфера доверия. Совместное исследование в супервизии. Диалог в процессе работы. Супервизия базового уровня. Супервизия сертификационного уровня. Очная форма супервизии. Заочная супервизия. Очно-заочная супервизия.

5. Супервизия индивидуальной психотерапии (только для психолога «Доброты»)

Переменные при супервизии индивидуальной психотерапии. Правомерность диагноза заболевания или проблемы. Концепция психосоциогенеза заболевания. Концепция стратегии вмешательства. Стиль интервью и достаточность информации для формулирования диагноза и запроса пациента, выбора стратегии и тактики вмешательства. Обоснование выбора "мишени" для текущей работы. Качество контакта с клиентом. Соответствие контакта стилю работы и выбор тактики и модели работы. Качество выполнения выбранных приемов психотерапии. Трудности и ошибки в проведении психотерапии.

6. Супервизия семейной психотерапии в проблемных семьях.

Модель работы с семьей. Качество присоединения и контакта с каждым членом семьи. Концепция стратегии вмешательства. Соответствие стратегии

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

вмешательства избранной модели психотерапии. Выбор тактики, стиля и приемов работы. Качество выполнения избранной техники работы. Умение ставить гипотезы происхождения проблем с позиций системного подхода. Эффективность работы. Ошибки и трудности в проведении семейной психотерапии.

По окончании курса выдается свидетельство (удостоверение) о прохождении курсов повышения квалификации.

ЭТАПЫ И МЕРОПРИЯТИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Этапы	Мероприятия	СРОКИ реализации
начальный	<ul style="list-style-type: none"> - определение цели и задач программы -определение предполагаемых результатов -определения окружения программы -определение время разработки и реализации программы 	1.09. - 4.09. 2017
основной	<ul style="list-style-type: none"> 1) Фаза разработки - поиск финансовых средств - подбор помещения для организации проведения курсов -формирования команды преподавателей -определение основных работ, требуемых ресурсов, написание учебного плана -календарные планы - сбор участников 2) Фаза реализации -знакомство с обучаемой группы - формирование группы - проведение первого учебного дня -коррекция учебного плана -продолжение работы курсов по повышению квалификации - установление контроля над проведением курса повышения квалификации 	5.09. - 29.09. 2017
завершающий	<ul style="list-style-type: none"> - подготовка документов отчетности -анализ отчетов -оценка результатов и подведение итогов -полный анализ проделанной работы в целях дальнейшей коррекции -расформирование участников программ 	30. 09. 2017

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

Этапы	Источник финансирования	Объем финансирования
Начальный	Областной бюджет	20%
Основной		70%
Завершающий		10%

МЕХАНИЗМ КОНТРОЛЯ НАД РЕАЛИЗАЦИЕЙ ПРОГРАММЫ

Вид контроля	Сроки проведения отчетов	Ответственный за осуществление контроля
Плановый Отчет	04. 09. 2017г.	Социальный работник
Плановый Отчет	26.09. – 28.09. 2017г.	Социальный работник
Плановый отчет	30.09.2017г.	Социальный работник

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

В результате программы прогнозируется:

- закрепить имеющиеся знания по решению проблем женщин, подвергшихся домашнему насилию;
- освоить более эффективные программы и методики помощи женщинам, подвергшимся домашнему насилию;
- утвердить новую систему программ и методик помощи женщинам, подвергшимся домашнему насилию;
- оказать эффективную помощь женщинам, подвергшимся домашнему насилию, используя новые методики и программы;
- повысить профессиональный уровень специалистов.