

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
_____ Н.М.Полевая
« _____ » _____ 2017 г.

БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА

на тему: Социальная работа с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию (на примере ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району)

Исполнитель
студент группы 261-зб

О.Б. Ашурова

Руководитель
доцент, канд. соц. наук

Н.Ю. Щека

Нормоконтроль
доцент, канд. пед. наук

Л.Л. Романова

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

_____ Н.М.Полевая
« _____ » _____ 2017 г.

ЗАДАНИЕ

К выпускной квалификационной работе студента 261-зб группы
Оксаны Башир кызы Ашуровой

1. Тема выпускной квалификационной работы: Социальная работа с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию (на примере ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району) (утверждена приказом от _____ № _____)

2. Срок сдачи студентом законченной работы – до _____)
(согласно индивидуальному графику бакалаврского проектирования)

3. Исходные данные к выпускной работе: материалы учебной и научной литературы, публицистические материалы, нормативно-правовые документы, статистическая отчетность, отчеты социальных учреждений, результаты исследования.

4. Содержание выпускной квалификационной работы: объект бакалаврской работы – семьи, попавшие в трудную жизненную ситуацию; предмет исследования – социальная работа с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию, материалы социологических исследований – Анализ социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району. Практические рекомендации: Социальная программа «Социальная работа с семьями, попавшими в ТЖС», Буклет о деятельности ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району. Практические рекомендации по работе с семьями.

5. Перечень материалов приложения: программа социологического исследования, инструментарий, предложения.

6. Консультанты по выпускной квалифицированной работе отсутствуют.

7. Дата выдачи задания – 28.10.2016 года.

Руководитель выпускной квалифицированной работы: Щека Наталья Юрьевна – кандидат социологических наук, доцент.

Задание принял к исполнению: 28.10.2016 года _____ подпись студента.

РЕФЕРАТ

Бакалаврская работа содержит 69 с., 7 рисунков, 6 приложений 70 источников

СЕМЬЯ, СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА, ТРУДНАЯ ЖИЗНЕННАЯ СИТУАЦИЯ, УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ, КРИЗИС СЕМЬИ, БЕЗДОМНЫЕ СЕМЬИ, КРИЗИСНО-МАРГИНАЛЬНАЯ СЕМЬЯ, ДИАГНОСТИКА СОСТОЯНИЯ СЕМЬИ, ДЕЗАДАПТИРОВАННАЯ СЕМЬЯ

Данная бакалаврская работа посвящена изучению социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району, имеющей большое теоретическое и практическое значение. Автор подробно характеризует семью, попавшую в трудную жизненную ситуацию, характеризует формы и методы, а также описывает применение технологий социальной работы с семьями.

Цель бакалаврской работы – изучение социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району и разработка практических рекомендаций по ее оптимизации.

Материалы и результаты данной бакалаврской работы можно использовать в организации учебного процесса, при подготовке бакалаврских и курсовых работ студентов, обучающихся по специальностям социального профиля, а также в практической деятельности специалистов при организации социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию.

В рамках написания бакалаврской работы разработана программа исследования социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	6
1 Семьи, попавшие в трудную жизненную ситуацию, как объект социальной работы	9
1.1 Характеристика семьи, попавшей в трудную жизненную ситуацию	9
1.2 Социальные проблемы семей, попавших в трудную жизненную ситуацию	17
2 Основы социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию	26
2.1 Содержание социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию: формы и методы	26
2.2 Технологический алгоритм социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию	35
3 Социальная работа с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району	47
3.1 Исследование социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району	47
3.2 Практические рекомендации по оптимизации социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию, в ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району	57
Заключение	62
Библиографический список	64
Приложение А Программа социологического исследования	70
Приложение Б Анкета	77
Приложение В Информация о предоставлении мер социальной поддержки семьям с детьми	79
Приложение Г Социальная программа «Социальная работа с семьями, попавшими в ТЖС»	81

Приложение Д Буклет о деятельности ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району	101
Приложение Е Практические рекомендации по работе с семьями	102

ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время положение российских семей, все больше усугубляется социально-экономическим кризисом в стране. Уровень заработной платы большинства семей не позволяет полноценно развиваться семье, удовлетворяя все жизненные потребности семьи: воспитание и обучение детей, лечение, быт и многое другое. Все эти факторы негативно влияют на благосостояние семьи и морально-психологическое состояние членов семьи. Все эти жизненно необходимые потребности требуют больших финансовых затрат, в связи с чем большее количество семей, попадают в тяжелые жизненные ситуации и вынуждены обратиться за социальной помощью и поддержкой в учреждения социальной защиты и социального обслуживания населения. Все эти обстоятельства обусловили тот факт, что изучение формирования и функционирования системы социальной работы с семьей, попавшей в трудную жизненную ситуацию в Российской Федерации, пока не имеющей ясной, эффективно действующей модели, становится с каждым годом все более и более актуальным.

Сегодня уже создана целая сеть учреждений, реализующих социальную работу с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию, однако их работа зачастую ведется недостаточно активно. Деятельность специалистов организуется как ответ на запросы клиентов, по-прежнему имеющие преимущественно материальный характер. При существующей «реактивной» позиции служб социальной защиты населения количество малоимущих, асоциальных семей не только уменьшается, но даже растет. Бесконечно получая материальные субсидии от государства, отдельные члены общества отнюдь не активизируют собственные возможности.

В работе с семьей, попавшей в трудную жизненную ситуацию, первоочередная задача специалиста по социальной работе – это разрешение кризисных ситуаций. Категория таких семей нуждается в высокопрофессиональной деятельности многих специалистов: психологов, наркологов, юристов. Однако специалисту по социальной работе отводится основная диагностическая, коор-

динирующая, правозащитная роль, так как именно он может оказывать медико-социальную помощь и детям, и родителям.

Теоретическую основу бакалаврской работы составляют научные труды авторов, которые занимались изучением «Трудной жизненной ситуации» занимались Е.В. Битюцкая, Л.И. Анцыферова, Л.В. Понаринова, И.В. Матвиенко, А.Н. Елизарова. «Отношение человека к неблагоприятным жизненным событиям и факторы его формирования» рассматривали Л.Г.Дикая, А.В. Махнач, А.Л.Журавлев, Н.Г. Юркевич, Н.А. Соловьев. «Психологию семьи: жизненные трудности и совладание с ними» описывали Т.Л.Крюкова, М.В.Сапровская, Е.В. Куфтяк, А.А. Клещина, А.Г. Харчева «Социальную и психологическую помощь в кризисных ситуациях» подробно изучали И.Г. Малкина – Пых, «Теорию медико-социальной работы» с семьями изучали А.В. Мартыненко, Е.И. Холостова, и другие.

Научная новизна бакалаврской работы состоит в анализе и обобщении теоретических и концептуальных основ социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию, а также аспектов, связанных с реализацией технологий по решению проблем семей управления социальной защиты населения.

Материалы и результаты данной бакалаврской работы можно использовать в организации учебного процесса, при подготовке дипломных и курсовых работ студентов, обучающихся по специальностям социального профиля, а также в практической деятельности специалистов при организации социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию.

Объект бакалаврской работы – семьи, попавшие в трудную жизненную ситуацию.

Предмет бакалаврской работы – социальная работа с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию

Цель бакалаврской работы – изучение социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГКУ АО УСЗН по константиновскому району и разработка практических рекомендаций по ее оптимизации

ции.

Задачи бакалаврской работы:

1. Охарактеризовать семьи, попавшие в трудную жизненную ситуацию.
2. Выделить социальные проблемы семей, попавших в трудную жизненную ситуацию.
3. Изучить содержание социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию: формы и методы.
4. Рассмотреть технологический алгоритм социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию.
5. Исследовать социальную работу с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району.
6. Разработать практические рекомендации по оптимизации социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району.

Методы бакалаврской работы: индукция, дедукция, анализ документов, сравнительный анализ статистических данных, сравнение, обобщение, системно-функциональный анализ, анкетирование, экспертный опрос.

1 СЕМЬИ, ПОПАВШИЕ В ТРУДНУЮ ЖИЗНЕННУЮ СИТУАЦИЮ, КАК ОБЪЕКТ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

1.1 Характеристика семей, попавших в трудную жизненную ситуацию

В настоящее время в обществе усиливается интерес к изучению трудных жизненных ситуаций семей. Понятие трудная жизненная ситуация семьи в целом определяется как временная, объективно или субъективно создавшаяся ситуация; неизбежное событие в жизненном цикле семьи, порождающее эмоциональные напряжения и стрессы членов семьи; препятствия в реализации важных жизненных целей, с которыми нельзя справиться с помощью привычных средств; ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность; нарушение привычных внутренних связей; невозможность реализации внутренних стимулов (мотивов, стремлений, ценностей).

Семья, находящаяся в трудной жизненной ситуации – семья, попавшая в ситуацию, объективно нарушающую жизнедеятельность членов семьи (инвалидность, болезнь, сиротство, безнадзорность, малообеспеченность, безработица, отсутствие определенного места жительства, конфликты и жестокое обращение в семье, одиночество и тому подобное), которую семья не может преодолеть самостоятельно.

Семья, находящиеся в трудной жизненной ситуации как коллективный клиент социальной работы, имеет сложную объектно-субъектную природу, потребляя помощь государственных, общественных и прочих социальных служб, занимаясь в то же время самодеятельностью по обеспечению собственного выживания, сохранения своих функциональных задач и структурных связей. В некоторых, пока не доминирующих случаях, собственный потенциал семьи достаточен для того, чтобы, используя внутренние ресурсы, улучшить свое экономическое положение, перейти из разряда получателей пособия в разряд финансово независимых самообеспечивающихся субъектов. Это перспективная линия развития, что

объясняется не только бюджетными затруднениями государства и необходимостью отказаться от поддержки менее нуждающихся для концентрации средств в пользу адресной поддержки более нуждающихся. Положение независимой личности, стоящей на ногах и рассчитывающей на собственные силы, социально-психологически более привлекательно, чем положение иждивенца, даже обеспеченного солидным пособием. Возрастает значение социального стимулирования внутренних резервов семьи – экономических, демографических, воспитательных и пр.

Семьи, попавшие в трудную жизненную ситуацию разделяют на следующие категории: «неблагополучная семья», «деструктивная семья», «дисфункциональная семья», «семьи группы риска», «дезадаптированная семья» и др. Как правило, проблемы, с которыми сталкиваются подобные семьи, касаются социальной, правовой, материальной, медицинской, психологической, педагогической и других сторон ее жизни. При этом только один вид проблем встречается довольно редко, поскольку все они взаимосвязаны и взаимообусловлены.

В целом, исходя из результатов криминологических, психолого-педагогических и медико-социальных исследований, можно выделить следующие факторы социального риска, которые могут привести семью к тяжелой жизненной ситуации:

а) социально-экономические факторы (низкий материальный уровень жизни семьи, плохие жилищные условия);

б) медико-санитарные факторы (экологически неблагоприятные условия, хронические заболевания родителей и отягощенная наследственность, вредные производственные условия родителей и особенно матери» антисанитария и пренебрежение санитарно-гигиеническими нормами, неправильное репродуктивное поведение семьи и особенно матери);

в) социально-демографические факторы (неполная либо многодетная семья, семьи с престарелыми родителями, семьи с повторными браками и сводными детьми);

г) социально-психологические факторы (семьи с деструктивными эмоционально- конфликтными отношениями супругов, родителей и детей, педагогической несостоятельностью родителей и их низким общеобразовательным уровнем, деформированными ценностными ориентациями);

д) криминальные факторы (алкоголизм, наркомания, аморальный и паразитический образ жизни родителей, семейные дебоши, проявления жестокости и садизма, наличие судимых членов семьи, приверженных к субкультуре преступного мира).

В последние годы проблемы российской семьи во многом обусловлены воздействием социально-экономических реформ. Главная проблема – массовое снижение жизненного уровня семей с детьми. В числе бедных семей по общепринятым социально- экономическим и статистическим критериям оказались не только те, чье благосостояние и в прошлом находилось ниже черты бедности, но и огромная масса работающего, относительно благополучного до недавнего времени среднедоходного (по российским параметрам) слоя населения. В результате бедности и малообеспеченности миллионов семей ослабевает их воспитательный и нравственный потенциал, снижается ответственность родителей за содержание и воспитание детей. Детская безнадзорность и беспризорность является прямым следствием в первую очередь кризиса семьи и ряда воспитательных институтов общества. Такое состояние семьи при высоком уровне разводимости и низких показателях рождаемости несет в себе угрозу социальной безопасности Российской Федерации. Причем если у семьи имеется прожиточный минимум, то для нее практически исключается возможность получения дополнительных социальных благ от государства. Сокращение социального пакета на предприятиях также ведет к росту социальной уязвимости трудоспособного населения. Семья в настоящее время при существующем типе социальной защиты находится постоянно в состоянии социального риска, так как не имеет условий для устойчивого, надежного развития [17, с.165].

Именно экономическое положение семей влияет на устойчивую тенденцию к обострению всех процессов жизнедеятельности семьи. В настоящее время выделяют следующие тенденции, имеющие место в семейной сфере:

- малодетность семьи, доля однодетных семей достигает 31% от общего числа семей, с двумя детьми - 21,4%, многодетные семьи - 5,3%;
- рост числа неполных семей. В России их 5,2 млн., из них 98% составляют семьи, состоящие из матери и одного ребенка;
- увеличение численности социально уязвимой группы детей. В первую очередь это дети из бедных семей;
- снижение воспитательного потенциала семьи.

Одним из главных предназначений семьи является создание условий для нормального развития и надлежащего воспитания детей. В Российской Федерации проживает 29 млн. детей. Семейное неблагополучие, асоциальное поведение родителей и отсутствие контроля за поведением детей приводит последних к ранней криминализации. При социальном анализе событий, характеризующих жизненные трудности семьи, используется широкий круг понятий: экстремальная ситуация, трудная ситуация, критические поворотные события, кризисная ситуация, критическая ситуация, травматические события, напряженная ситуация. Каждый из этих видов подчеркивает содержательную специфику характеризуемых явлений [25, с. 149].

Анализ литературы показывает, что понятие «трудная жизненная ситуация семьи» в ряде работ используется как объединяющая категория для приведенных терминов; в других источниках применяется в более узком, специальном смысле. Однако четкое операциональное определение данного понятия нами не обнаружено, несмотря на его общеупотребимость. В связи с этим принципиально важным становится вопрос о критериях описания трудных ситуаций. Распространенность понятия «трудная жизненная ситуация семьи», его использование в других областях знания определяют и постановку другого вопроса – выявление собственно психологического аспекта изучения проблемы.

Очевидно, что предметом психологического исследования является не объективная ситуация, а «субъективная представленность картины ситуации в индивидуальном сознании».

Понятие «*трудная жизненная ситуация семьи*» тесно связано со словом «экстремальная ситуация», т.к. нельзя не брать во внимание, что на исходе XX столетия люди поневоле стали жертвами различных бедствий и катастроф. Люди, испытавшие на себе всю тяжесть экстремальных ситуаций, проходят ряд психологических состояний. Сначала возникает эмоциональный шок, который характеризуется общим психическим напряжением с преобладанием чувства отчаяния и страха при обостренном восприятии. Речь идет о широком круге обстоятельств, особенностей внешней социальной среды, условий жизни, изменениях в личности человека и его окружения, которые мешают жить в данных условиях, ощущать дискомфорт по отношению к себе и к членам своей семьи или ставят его перед необходимостью противостоять неблагоприятным изменениям. На данный круг явлений распространено понятие стресса. Наиболее признанным большинством зарубежных авторов считается определение стресса как связи между индивидом, его внутренним миром и окружающей внешней средой, причем воздействие среды превышает его собственные силы и возможности. При этом появляется угроза здоровью человека, социальному приспособлению и уровню работоспособности [21, с. 22].

Трудных жизненных ситуаций семьи, по мнению Малкиной-Пых И.Г., большое множество и со всеми человек нередко самостоятельно справиться не может. Очень часто женщины, как менее защищенная и более уязвимая группа людей попадают в затруднительное положение. Они становятся жертвами домашнего насилия, физических истязаний, изнасилований, психологических травм, связанных с потерей работы, не в состоянии прокормить своих детей, у них возникают проблемы в послеродовой период и т.д. [23].

В настоящее время все более очевидным становится тот факт, что проблемы семейного неблагополучия в целом, и насилия в частности, требуют

решения комплекса задач психологического, юридического, социального характера, направленных на разработку практических мер по предотвращению насилия и реабилитации пострадавших. Трудная ситуация семьи всегда характеризуется несоответствием между тем, что человек хочет (сделать, достичь и т.п.), и тем, что он может, оказавшись в данных обстоятельствах и располагая имеющимися у него собственными возможностями. Такое рассогласование препятствует достижению первоначально поставленной цели, что влечет за собой возникновение отрицательных эмоций, которые служат важным индикатором трудности той или иной ситуации для человека [3, с. 195].

Развивающийся человек, познавая и осваивая окружающий мир, но, еще не обладая достаточным опытом, непременно будет сталкиваться с чем-то новым, неизвестным, неожиданным для себя. Это потребует от него испытания собственных возможностей и способностей, что далеко не всегда может оказаться успешным и потому может послужить причиной для разочарований. Любая трудная ситуация семьи приводит к нарушению деятельности, сложившихся отношений, порождает отрицательные эмоции и переживания, вызывает дискомфорт, что при определенных условиях может иметь неблагоприятные последствия для развития личности. Трудные жизненные ситуации семьи, под влиянием которых складываются способы поведения и формируется отношение к затруднениям, имеют различный характер. Существуют различные подходы к анализу ситуаций: структурный и содержательный и два основных подхода к описанию ситуаций: описательный и классификационный. Для исследования, наряду с обычными ситуациями, представляют интерес трудные ситуации семей, являющиеся особым случаем психологических ситуаций. Концепция трудной ситуации разрабатывается в соответствии с представлениями К. Левина о психологической ситуации как актуальной системе взаимодействия личности и ее окружения. Трудные ситуации семей возникают в случае неуравновешенности в системе отношений личности и ее окружения или несоответствия между целями стремлениями и

возможностями их реализации, или качествами личности. Подобные ситуации предъявляют повышенные требования к способностям и возможностям человека, к его моральному и материальному потенциалу, ограничивают его активность.

Существует несколько классификаций категории «трудные жизненные ситуации семьи». Некоторые исследователи предлагают классифицировать их по степени участия человека:

- 1) трудные ситуации, связанные с выполнением какой-либо задачи;
- 2) трудные ситуации, связанные с социальным воздействием.

Ф. Е. Василюк, выделяет четыре основных типа в соответствии с особенностями ситуаций: стресс, фрустрацию, конфликт и кризис.

По типам трудностей классифицирует трудные жизненные ситуации семей К. Муздыбаев:

- по интенсивности,
- по величине потери или угрозы,
- по длительности (хронические, краткосрочные),
- по степени управляемости событий (контролируемые, неконтролируемые),
- по уровню влияния.

Такого рода ситуации, оказывая существенное влияние на весь ход психического развития семьи, способны серьезно нарушить социальную адаптацию ребенка, глубоко деформировать его психику. Перечисленные ситуации охватывают наиболее существенные, значимые жизненные отношения ребенка, поэтому их наличие должно предопределять серьезные отрицательные последствия для развития личности. Существуют и другого типа трудные ситуации семьи, которые с большей вероятностью могут встретиться в жизни практически каждого человека, в том числе и ребенка. Это так называемые «ситуации стресса обыденной жизни» – повседневные, зачастую и повторяющиеся события, способные вызвать затруднения и отрицательные переживания (например, посещение зубного врача, ссора с

товарищем, ответ на экзамене, увольнение и др.). Их влияние на развитие личности не менее велико. Это можно объяснить тем, что все подобные ситуации нужно преодолевать, каждый раз необходимо находить то или иное решение. Именно в таких обыденных ситуациях человек приобретает удачный или неудачный опыт преодоления препятствий, определяет собственное отношение к трудностям, пробует, «примеряет» разные способы действия, вырабатывает наиболее приемлемую для себя тактику поведения.

Анализ отечественной литературы показывает, что к основным категориям семей, попавших в трудную жизненную ситуацию относят:

- наличие ВИЧ-инфицированных членов семьи, членов семьи с устойчивой наркотической или алкогольной зависимостью;

- неблагополучные семьи: семейное неблагополучие (конфликты, жестокое обращение в семье, асоциальное поведение детей и/или родителей, не занимающихся воспитанием, обучением и содержанием детей);

- семьи, воспитывающие несовершеннолетних детей с отклоняющимся поведением;

- отсутствие определенного места жительства и определенных занятий, в том числе в связи с освобождением из мест лишения свободы; семьи, имеющие в своём составе лиц, ведущих аморальный, паразитический или криминальный образ жизни, бездомные;

- малоимущие и малообеспеченные семьи: признание гражданина (семьи) малоимущим (малоимущей) в установленном порядке (семьи, считающиеся малообеспеченными, с низким доходом, безработные);

- семьи, попавшие в чрезвычайные ситуации: природные катаклизмы (наводнение, пожар), в результате чего лишились дома, документов, материальных средств, обеспечивающих полноценное существование семьи, ущерб в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных и межэтнических конфликтов, противоправных действий других лиц.

- наличие в семье инвалидов и/или детей-инвалидов;

- семьи, являющиеся беженцами, бежавшими от военных действий.

По составу семей выделяют следующие:

- неполные семьи, с 1 родителем;
- многодетные семьи.

Исходя из всего вышеизложенного, становится необходимым наиболее детально и полно изучить, проанализировать воспитательные, психологические и социальные особенности семей, находящихся в социально опасном положении; в практике разработать и активно внедрять системы, программы, мероприятия, направленные на решение адресных проблем таких семей; в законодательстве создать и применять законы, нормативно правовые акты, направленные на экономическую и социальную поддержку семей, находящихся в социально опасном положении [16, с. 174].

Таким образом, семья, находящаяся в трудной жизненной ситуации выступает, как объект социальной работы, в связи с тем, что представляет собой семью, попавшую в ситуацию, объективно нарушающую жизнедеятельность членов семьи (инвалидность, болезнь, сиротство, безнадзорность, малообеспеченность, безработица, отсутствие определенного места жительства, конфликты и жестокое обращение в семье, одиночество и тому подобное), которую семья не может преодолеть самостоятельно. Трудные жизненные ситуации семьи возникают или в случае неуравновешенности в системе отношений личности и ее окружения; или несоответствия между целями, стремлениями и возможностями их реализации и качествами личности. Подобные ситуации предъявляют повышенные требования к способностям и возможностям семьи, подавляют ее личностный потенциал и активность.

1.2 Социальные проблемы семей, попавших в трудную жизненную ситуацию

Проблемы семей, попавших в трудную жизненную ситуацию могут проявляться в различных сферах жизнедеятельности. Анализ литературы таких ученых как А.Беличева, Е. Змановская, Р.Овчарова, А.В. Мудрик, Н. Николаев, А. Ярская – Смирнова, показал, что условно, в зависимости от категории проблем семьи, которые имеют те или иные проблемы, обозначают в терминах

«неблагополучная семья», «дезадаптированная семья», «семья, находящаяся в трудных жизненных ситуациях», «асоциальная семья», «девиантная семья», «диссоциальная семья», «кризисно-маргинальная» семья, «дезинтегрированная семья», «нетипичная семьи» К семьям, находящимся в социально опасном положении, относят также семьи, имеющие детей, где родители или иные законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними [1].

Среди социально-исторических проблем, которые способствуют тому, что семьи попадают в трудную жизненную ситуацию выделяются:

- мировой экономический кризис;
- рост потребительских запросов и обнищание значительной части населения;
- алкоголизация и наркотизация взрослого населения;
- девальвация ценностей и отсутствие новых;

Проблемы семьи необходимо рассматривать с позиции не только настоящего, но и будущего во всех сферах жизнедеятельности общества.

Указанные проблемы, напрямую способствуют возникновению семейной дезорганизации:

- снижению уровня заработной платы большей части населения;
- возникновению проблем межпоколенного взаимодействия, выражающихся в неумении выстраивать диалогичные отношения с родителями, прародителями;
- возрастание семей группы риска, асоциальных семей и как следствие социальное сиротство детей;
- неисполнение или ненадлежащее исполнение родителями своих обязанностей, отсюда безнадзорность, беспризорность и рост криминальных молодежно – подростковых субкультур;

По своей структуре современная семья, которая, находится в трудной жизненной ситуации, бывает полной, типичной и семьей социального риска. К

последнему типу относятся неполные, семьи одиноких и несовершеннолетних матерей, те семьи, где отец проходит срочную военную службу, студенческие семьи, а так же семьи, в которых один из ее членов является инвалидом. Из них наиболее многочисленны группы неполных семей.

Оценка состояния современной российской семьи со стороны научно-исследовательских и организационно-управленческих кругов, самочувствие молодой семьи и ее членов выдвигают в настоящее время на первый план проблемы бедности и малообеспеченности, экономических ограничений жизнедеятельности. Помощь в этой сфере занимает также львиную долю усилий в деятельности органов социальной защиты и учреждений социального обслуживания.

Можно выделить следующие проблемы, способствующие попаданию семей в трудную жизненную ситуацию:

1. *Малообеспеченность приводит к тому, что семьи попадают в трудную жизненную ситуацию.* Причиной возникновения семей, попавших в трудную жизненную ситуацию является в первую очередь малообеспеченность, поскольку в семье имеется всего один трудовой доход (иногда трудового дохода нет вообще, и семья вынуждена жить на пособие по безработице либо на детские пособия). Доход женщины, как правило, значительно ниже дохода мужчины в силу ее отставания на социальной лестнице, вызванного выполнением обязанностей по уходу за детьми. К сожалению, но это факт, уровень прожиточного минимума, который установлен в России низок, его не достаточно для полноценного развития семьи. Такие социальные инструменты, как прожиточный или физиологический минимум, выполняют свои важные функции, позволяя исследователям определять состояние бедности или малообеспеченности, а органам управления распределять ресурсы для поддержки соответствующих групп. Но все эти минимумы по определению относятся лишь к кратковременным отрезкам жизни молодой семьи, а также защищают даже не столько поддержание существования, сколько не слишком быструю потерю жизненных ресурсов. Понятие минимального

потребительского бюджета должно было бы соответствовать границе между бедностью и обеспеченностью, но в наших условиях величина минимального потребительского бюджета просто недостижима для очень больших слоев населения. Социальный минимум сочетает в себе как достоинства прагматического компромисса между ожиданиями и представлениями жителей цивилизованного государства, с одной стороны, и скудными возможностями бюджета, с другой стороны, также социальную ориентированность целеполагания государственной помощи: она должна поддерживать не только биологическое существование субъекта, но и его социальную жизнедеятельность. Такая направленность должна быть особенно выраженной в оказании помощи: недостаточное питание на всю жизнь может превратить индивида в неполноценного, ущербного по здоровью и интеллекту потребителя пособий, недостаточное образовательное, коммуникативное, вообще социальное насыщение его потребностей дезадаптирует человека, предопределяет еще на старте его жизненного пути отставание, социальную ущербность, в конце концов, социальное иждивенчество. Между тем, несмотря на свою принудительную актуальность, экономические проблемы для семьи, находящиеся в трудной жизненной ситуации не являются единственными. В комплекс социального минимума должны входить не только экономические данные, душевой доход, уровень и качество питания, но и такие социальные показатели, как обеспеченность жильем, возможность доступа к системам здравоохранения и образования, информации и культуры [17, с. 190].

2. *Чрезвычайные ситуации техногенного характера: пожары, наводнения, землетрясения и т. д.* Чрезвычайная ситуация – это обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате аварии, опасного природного явления, катастрофы, стихийного или иного бедствия, которая может повлечь или повлекла за собой человеческие смерти, а также ущерб здоровью людей или окружающей среде, значительные материальные потери и нарушение условий жизнедеятельности семей. Последствия чрезвычайных ситуаций бывают очень тяжелыми, семьи теряют дом, документы,

материальные ценности, лишены бытовых условий, морально и психологически подавлены.

3. Нестабильность семейной жизни появляется в постоянном сокращении числа детей на каждую семейную пару. Практика свидетельствует, что в случае запрета легальных современных методов контроля над рождаемостью зачастую прибегают к нелегальным, архаическим способам, более рискованным и вредным для здоровья женщины. На фоне общего сокращения рождаемости происходит рост количества внебрачных детей – сегодня родители почти каждого пятого ребенка в нашей стране не состоят в зарегистрированном браке. Это можно объяснить ослаблением моральных норм и более либеральным отношением к внебрачным детям, иногда это можно рассматривать как индикатор распространения фактических брачных отношений.

4. Инвалидность членов семей. Семьи инвалидов вынуждены преодолевать экономические трудности, вызванные распадом производственно - реабилитационной системы, основанной прежде на труде инвалидов, ограничением трудоспособности и адаптационной способности. Инвалиды вообще весьма ограничены в своей жизнедеятельности. Внедрению программ, направленных на приспособление общества к потребностям и возможностям инвалидов, препятствуют недостаток средств и организационные трудности [45, с. 178].

5. Социальное и психологическое воздействие безработицы зачастую *оказывается разрушающим на состояние семьи.* Безработные лишаются доходов, медицинского страхования и средств для оплаты жилья. Нехватка дешевого жилья - проблема многих стран. В России нехватка жилья давно стала болевым местом. При модернизации городских районов старые квартиры, частные постройки вытесняются меньшим числом более дорогих жилых помещений. В результате ежегодно часть людей выживается из своих домов. Дешевое жилье теряется за счет ветхости, поджогов и разрушения. Все чаще и чаще временными приютами пользуются родители с детьми, которых на это толкает бедность.

6 Бездомные семьи. Семьи могут потерять жилье по различным причинам: в связи с неспособностью оплатить за квартплату судебные приставы забирают жилье и перепродают, попадание в места лишения свободы и после освобождения человек оказался без жилой площади, проблема выписанных из лечебниц душевнобольных весьма актуальная. Многие считают это главной причиной роста числа бездомных. Существование больных страдающих хроническими психическими заболеваниями, само по себе не является причиной появления бездомных. Они являются жертвами, которые в дополнении к своей болезни еще и не имеют дома [18, с.68].

Бездомные семьи являются наиболее быстро растущей частью не имеющего жилья населения. В большинстве своем члены этих семей и ранее не имели постоянной работы и не владели жильем. Скорее, эти семьи уже находились в крайней ситуации, как, например неполные семьи, которые зачастую не в состоянии заплатить за снимаемое ими жилье. По некоторым данным члены таких семей составляют 21% общего числа бездомных.

7. Семьи с алкогольной зависимостью. Взрослые в такой семье, забыв о родительских обязанностях, целиком и полностью погружаются в "алкогольную субкультуру", что сопровождается потерей общественных и нравственных ценностей и ведет к социальной и духовной деградации. В конечном итоге семьи с химической зависимостью становятся социально и психически неблагополучными. Жизнь детей в подобной семейной атмосфере становится невыносимой, превращает их в социальных сирот при живых родителях. Совместная жизнь с больным алкоголизмом приводит к серьезным психическим нарушениям у других членов семьи, комплекс которых обозначается специалистами термином - созависимость. Созависимость возникает в ответ на затянувшуюся стрессовую ситуацию в семье и приводит к страданиям всех членов семейной группы. Особенно в этом плане уязвимыми являются дети. Отсутствие необходимого жизненного опыта, неокрепшая психика - все это приводит к тому, что царящая в доме дисгармония, ссоры и скандалы, непредсказуемость и отсутствие безопасности, а также отчужденное

поведение родителей глубоко травмируют детскую душу, и последствия этого морально-психологического травмирования зачастую накладывают глубокий отпечаток на всю дальнейшую жизнь.

В таких семьях дети десоциализируются, влияние на детей проявляется не прямо через образцы аморального поведения, как это бывает в "алкогольных" семьях, а косвенно, вследствие хронически осложненных, фактически нездоровых отношений между супругами, которые характеризуются отсутствием взаимопонимания и взаимоуважения, нарастанием эмоционального отчуждения и преобладание конфликтного взаимодействия. Конфликтными союзами называются такие семьи, в которых постоянно имеются сферы, где сталкиваются интересы, намерения, желания всех членов семьи (супругов, детей, других родственников, проживающих совместно), порождая сильные и продолжительные отрицательные эмоциональные состояния, непрекращающуюся неприязнь супругов друг к другу. Конфликт – хроническое состояние такой семьи. Независимо от того, является ли такая семья шумной, скандальной или тихой, где супружеские отношения отмечены полным отчуждением, она отрицательно влияет на формирование личности ребенка и может стать причиной различных асоциальных проявлений в виде отклоняющегося поведения. В конфликтных семьях часто отсутствует моральная, психологическая поддержка. Характерной особенностью конфликтных семей является также нарушение между ее членами общения. Как правило, за затяжными ссорами и неразрешенными конфликтами скрывается неумение общаться.

8. *Насилие в семье.* Семейная жестокость служит средством выплеска агрессивности, накопленной под влиянием психотравмирующих условий существования на наиболее слабых и беззащитных. Она объясняется также традициями, существовавшими ранее, низкой компетентностью в регулировании своих психологических состояний, отсутствием навыков альтернативного снятия отрицательных эмоций. Насилие в семье – одна из наиболее распространенных травмирующих трудных жизненных ситуаций. По

мнению Белогривцевой М.В., чтобы успешно противостоять насилию в семье, нужно не только сделать это явление «видимым», но и разобраться в его причинах, так как:

- семейная жизнь всегда была наиболее специфической и менее всего поддающейся правовому регулированию областью отношений между людьми;
- связи между членами семьи трудно регламентировать извне;
- насилие в семье – явление неоднородное, имеет множество форм и проявлений [14, с. 50].

Статистические данные подтверждают серьезность этой проблемы для современной России. Так, согласно официальным данным, женщины становятся жертвами в 40% случаев преднамеренных убийств, а 51,4% из них являются жертвами домашнего насилия. Ежегодно 2000 детей погибают в результате домашнего насилия, 50000 детей уходят из дома из-за насилия и жестокого обращения. В то же время официальные статистические данные не позволяют оценить реальные масштабы домашнего насилия. Одна из причин заключается в том, что женщины часто не заявляют в правоохранительные органы даже в случаях, когда в отношении них совершается физическое насилие в особо тяжелых формах. В результате случаи домашнего насилия регистрируются только после того, как совершено убийство. Одна из главных особенностей домашнего насилия состоит в том, что оно представляет собой систематически повторяющиеся действия, и именно это отличает домашнее насилие от конфликта или ссоры. Конфликт обычно имеет в своей основе некую конкретную проблему, которую можно разрешить [40].

9. *Мировоззрение взрослых членов семьи.* Отличается беззаботным отношением к будущему «легкомысленная» семья, стремлением жить одним днем, не заботясь о том, какие последствия сегодняшние поступки будут иметь завтра. Члены такой семьи тяготеют к сиюминутным удовольствиям, планы на будущее, как правило, не определены. Если кто-то и выражает неудовлетворенность настоящим и желание жить иначе, он не задумывается об этом всерьез. Дети в таких семьях вырастают слабовольными,

неорганизованными, их тянет к примитивным развлечениям. Проступки они совершают чаще всего по причине бездумного отношения к жизни, отсутствия твердых принципов и несформированности волевых качеств.

10. Семьи с десоциализирующим влиянием. Существует значительное число не осознающих свои проблемы семей, условия в которых, тем не менее, столь тяжелы, что они угрожают жизни и здоровью детей. Это, как правило, семьи с криминогенными факторами риска, где родители из-за своего антиобщественного или преступного образа жизни не создают элементарных условий для воспитания детей, допускается жесткое обращение с детьми, женщинами, имеет место вовлечение детей, подростков в преступную и антиобщественную деятельность.

Таким образом, семейные конфликты и насилие в семье, эмоциональный разлад и дезорганизация, рассогласование семейных ролей и несправедливое распределение семейных обязанностей, пьянство и многие другие проблемы - все это заботы социального работника. Необходимо помнить, что не социальный работник разрешает семейные проблемы клиентов, а семья с помощью социального работника осознает свои проблемы и находит в себе силы их разрешать.

2 ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С СЕМЬЯМИ, ПОПАВШИМИ В ТРУДНУЮ ЖИЗНЕННУЮ СИТУАЦИЮ

2.1 Содержание социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию: формы и методы

Социальная работа с семьей, попавшей в трудную жизненную ситуацию – это комплекс мероприятий по социальной защите и социальному обслуживанию, выражающийся в социальной помощи и поддержке, в оказании комплекса социальных услуг и осуществление их социальной адаптации и реабилитации.

Важнейшая задача системы социальной защиты семей, попавших в трудную жизненную ситуацию – обеспечение и реализации их социальных прав и гарантий, решение возникающих проблем посредством предоставления социально-правовых, социально-медицинских, социально-бытовых, социально-педагогических услуг и консультаций.

Социальное обслуживание семей, попавших в трудную жизненную ситуацию осуществляет разветвленная многоуровневая система, состоящая из органов управления и учреждений государственного и муниципального секторов, учреждений социального обслуживания, созданных общественными, благотворительными, религиозными и другими организациями [17, с.184].

В последние годы отмечен заметный прогресс по развитию новых видов услуг, созданию новых учреждений, надомных форм обслуживания и т.д.

В заметной степени этому способствовала работа по реализации Федеральных законов: Федеральный закон от 19.05.1995 № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» (ред. от 28.03.2017), Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (ред. 21.07.2014), Федеральный закон от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (ред. от 19.12.2016), Федеральный закон от 05.04.2003 № 44-ФЗ "О порядке учета доходов и расчета среднедушевого дохода семьи и дохода

одиноко проживающего гражданина для признания их малоимущими и оказания им государственной социальной помощи» (ред. От 02.07.2013), Постановление Правительства Российской Федерации от 14.12.2005 № 761 «О предоставлении субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг» (ред. от 27.02.2017) и другие.

Социальная работа с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию представлена учреждениями по социальной защите – это управления социальной защиты населения по муниципальным округам и районам и учреждениями по социальному обслуживанию населения, к ним относятся комплексные центры по социальному обслуживанию населения, центры социальной помощи семье и детям, социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних, приюты. Наиболее интенсивно развивается сеть центров экстренной психологической помощи. Эти центры характеризуются многопрофильностью деятельности и комплексных услуг, хотя на сегодня недостаточно удовлетворены потребности в социально-реабилитационных центрах для детей с ограниченными возможностями.

В настоящее время в РФ сложилось и действует несколько моделей социального обслуживания семей. Используя критерий государственной поддержки и финансирования, их можно классифицировать следующим образом:

государственные социальные службы; смешанные службы;
коммерческие службы, работающие самостоятельно или при благотворительных фондах, религиозных и общественных организациях.
некоммерческие организации.

Преобладающая модель государственной службы – территориальные центры социальной помощи семье и детям. В отличие от других учреждений социального обслуживания эти центры, имеющие разнообразные направления деятельности и предоставляющие широкий спектр социальных услуг, могут решить своими силами проблемы семей, оказывать помощь в преодолении

трудных жизненных ситуаций в различных областях жизни [6, с. 124].

Эта способность центра очень важна и существенна, так как российская семья сегодня сталкивается с множеством проблем, которые не могут решить существующие в пределах той или иной территории функционирующие социальные учреждения. Ежегодно перечень государственных услуг утверждает Правительство РФ; он является обязательным для региональных органов власти и может быть расширен за счет финансовых возможностей местных органов власти.

Социальная работа с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию, проявляется в следующих формах:

1. Оказание социально-бытовых услуг, материальной и натуральной помощи, в частности:

- срочное социальное обслуживание и оказание срочной материальной помощи;

- содействие семьям, имеющим детей, тяжелобольных, детей-инвалидов; семьям и отдельным гражданам, испытывающим затруднения в передвижении, нуждающимся в постоянном уходе, доставке и приобретении продуктов, приобретении медикаментов, удовлетворении других насущных нужд;

- принятие от населения, и реализация вещей (одежды, обуви и др.) на безвозмездной основе или за умеренную плату; распределение, благотворительной и гуманитарной помощи (товаров, продуктов и др.);

- социальная помощь детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей, опекунам семьям;

- организация мероприятий по привлечению средств для оказания адресной, социальной помощи семье;

- создание при учреждениях, вещевых фондов, фондов детской одежды для несовершеннолетних одиноких матерей и других категорий нуждающихся;

- содействие в трудоустройстве (в том числе временном) и получении профессии (специальности);

- содействие в посещении детьми театров, выставок и других культурных

мероприятий; содействие в организации благотворительных, обедов, летнего отдыха, санаторно-курортного лечения детей;

- содействие в организации питания и быта остро нуждающихся;

Содействие в выделении: денежных средств; продуктов питания; средств санитарии и гигиены; средств ухода за детьми; одежды, обуви и других предметов первой необходимости; технических средств реабилитации детей-инвалидов; денежных пособий, льгот, доплат, компенсаций; содействие в написании писем, заявлений, подготовке и оформлении документов, в том числе по установлению опеки и попечительства;

Социально-бытовая помощь на дому нетрудоспособным малообеспеченным семьям:

- содействие в организации домашнего труда детей-инвалидов и помощь в их дальнейшем трудоустройстве;

- организация для досуга подростков, содействия занятости безработных родителей;

- содействие в перевозке детей-инвалидов к месту лечения отдыха, в оформлении документов (в пределах региона).

2. Социально-правовые услуги:

- помощь в написании и оформлении документов, связанных с защитой прав и интересов клиентов, в том числе детей;

- содействие в предоставлении социальных выплат;

- участие в правовом просвещении населения (выступления в местных средствах информации, лекции и т.д.), повышении его юридической компетентности (разработка памяток, информационных листовок и т.д.);

- участие в правовой защите личностных интересов детей.

3. Социально-реабилитационные услуги:

- организация «социального консилиума» (психолого-медицинско-педагогическое обследование);

- социальный патронаж несовершеннолетних, допускающих асоциальное поведение и антиобщественные поступки;

- составление индивидуальных коррекционных программ.

4. Психологические услуги:

- психопрофилактика и психогигиена;
- психодиагностика и обследование личности клиента;
- психотерапевтическая помощь (индивидуальная, групповая, семейная);
- семейное психологическое консультирование (индивидуальное, групповое);
- психологическое консультирование (индивидуальное, групповое);
- социально- психологический консилиум; работа с людьми в тяжелых эмоциональных состояниях; посещение в стационарных учреждениях здравоохранения в целях оказания морально-психологической поддержки;
- психосоциальное консультирование;
- психологический патронаж;
- психологическое вмешательство в кризисных ситуациях; коррекция отношений и поведения; проведение тренингов по коммуникативному общению;
- развитие навыков эмоциональной саморегуляции; организация посреднических услуг; профориентация на основе тестирования;
- организация деятельности групп взаимоподдержки; психологическое просвещение;
- ознакомление родителей детей-инвалидов с психокоррекционными и психотерапевтическими методами.

5. Педагогические услуги:

- педагогическая помощь детям в защите их интересов;
- консультативная помощь родителям и детям;
- групповая работа по развитию навыков общения и эмоциональной сферы детей;
- коррекционная помощь детям с нарушениями речевого развития, аутизмом, неврозами;
- содействие культурно-досуговой деятельности детей;

- практическая помощь в организации домашнего обучения детей-инвалидов;

- обучение родителей приемам организации игровой и учебной деятельности детей-инвалидов.

б. Социально-медицинские услуги:

- содействие в направлении в стационарные медицинские наркологические учреждения лиц, нуждающихся в этом, в том числе детей;

- организация консультирования по проблемам планирования семей, сексуальных отношений и психосексуальных расстройств, воспитание здорового образа жизни;

- содействие в обеспечении детей-инвалидов необходимыми вспомогательными средствами;

- патронаж семей, имеющих детей с ограниченными физическими или умственными возможностями;

- обучение родителей навыкам ухода за ребенком-инвалидом;

- патронаж беременных женщин и кормящих матерей.

В целом, все это еще раз подтверждает сложность и значимость проблем и задач, которые решает система социального обслуживания семей. Совершенно очевидны и особенности системы: большая номенклатура и масштабность социальных услуг, оказание которых требует большого профессионализма и такта во взаимоотношениях между социальными работниками и детьми, менее всего защищенными, имеющими к тому же различные заболевания и отличающимися асоциальным поведением [27, с.87].

Основная задача работников службы социальной защиты и социального обслуживания населения – помочь члену семьи (независимо от возраста и социального положения) осознать проблему, которая мешает его нормальной жизнедеятельности, посредством использования методов социально-психологической, социально-педагогической, социально-экономической и других методов социальной работы. Критерием эффективности здесь принято считать степень реабилитации члена семьи, т.е. восстановление его прежних

способностей к трудовой деятельности, возвращение его в общество.

Объектом воздействия социального работника могут быть все взрослые члены семьи, ребенок и сама семья в целом, как коллектив. В его задачи входит установление контактов с семьей, выявление проблем и трудностей семьи, стимулирование членов семьи к участию в совместной деятельности, оказание посреднических услуг в установлении связей с другими специалистами (психологами, медицинскими работниками, представителями правоохранительных органов и органов опеки и попечительства и др.).

Специалисты в области социальной работы (М. А. Галагузова, Ю. Н. Галагузова, Е. Я. Тищенко, В. П. Дьяконов и др.) считают, что деятельность по социальной работе с семьей, попавшей в трудную жизненную ситуацию протекает по трем направлениям: образовательному, психологическому, посредническому.

1. Образовательное направление. Включает помощь родителям в обучении и воспитании. Помощь в обучении направлена на формирование педагогической культуры родителей и их просвещение. Помощь в воспитании осуществляется путем создания специальных воспитывающих ситуаций в целях укрепления воспитательного потенциала семьи. Данное направление основано на использовании педагогической модели помощи семье.

2. Психологическое направление. Включает социально-психологическую поддержку и коррекцию и основано на психологической и диагностической моделях. Такая поддержка с позиции социального работника направлена на формирование благоприятной психологической атмосферы в семье. Оказание поддержки в союзе с психологом становится наиболее эффективным. Коррекция отношений осуществляется в том случае, когда в семье наблюдаются факты психологического насилия над ребенком (оскорбление, унижение, пренебрежение его интересами и потребностями).

3. Посредническое направление. Данное направление содержит следующие компоненты: помощь в организации, координации и информировании. Помощь в организации заключается в организации семейного досуга

(включение членов семьи в организацию и проведение праздников, ярмарок, выставок и т. д.). Помощь в координации направлена на установление и актуализацию связей семьи с различными ведомствами, социальными службами, центрами социальной помощи и поддержки. Помощь в информировании направлена на информирование семьи по вопросам социальной защиты. Данное направление основано на использовании медицинской и социальной моделей [20, с. 144].

Методы социальной работы с семьями, оказавшимися в трудной жизненной ситуации, реализуются в трех этапах, согласно рисунку 1.

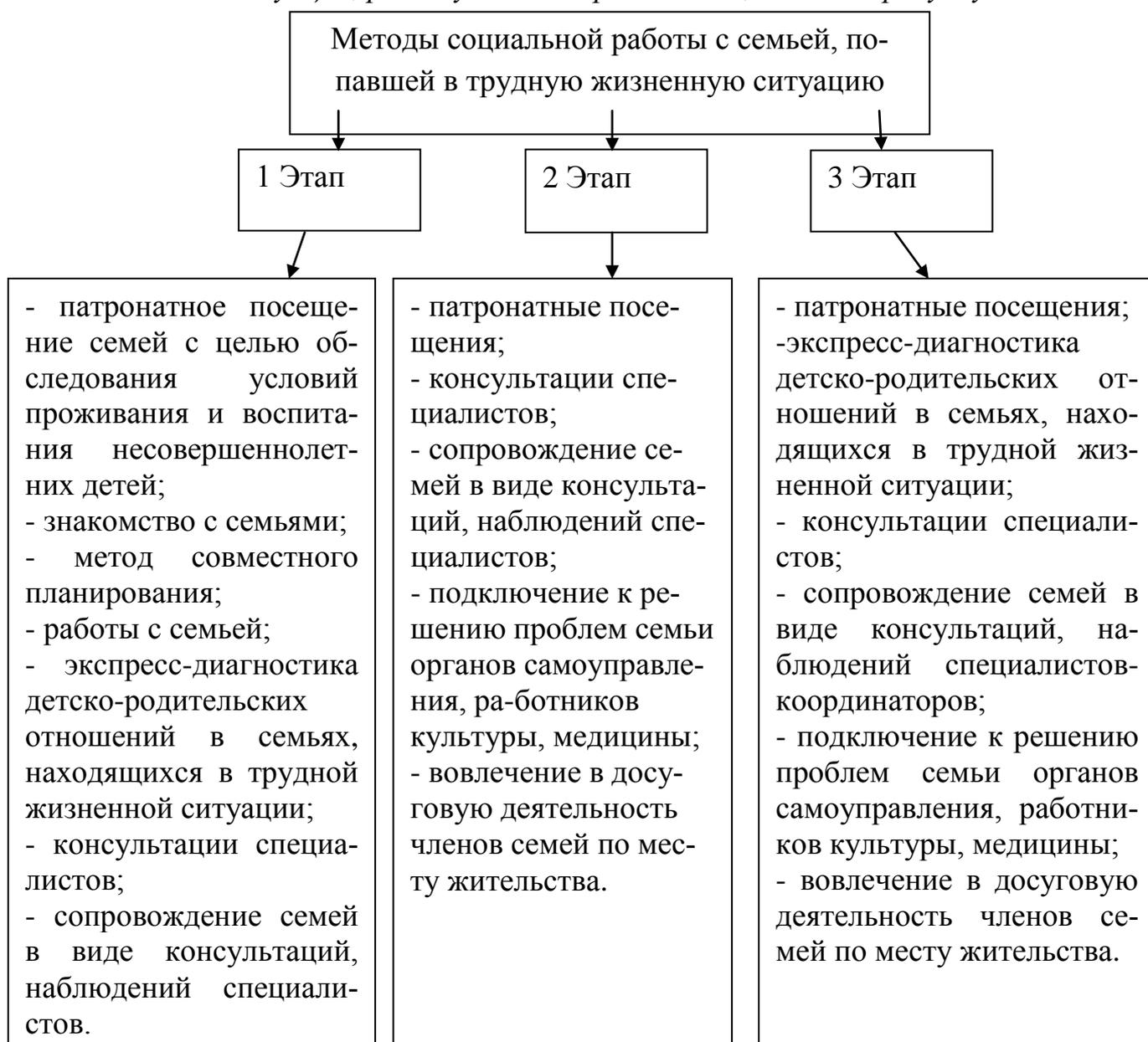


Рисунок 1 – Методы социальной работы с семьями, оказавшимися в трудной жизненной ситуации

Методы работы с семьей на первом этапе:

- патронатное посещение семей с целью обследования условий проживания и воспитания несовершеннолетних детей;
- знакомство с семьями;
- метод совместного планирования;
- работы с семьей;
- экспресс-диагностика детско-родительских отношений в семьях, находящихся в трудной жизненной ситуации;
- консультации специалистов;
- сопровождение семей в виде консультаций, наблюдений специалистов.

На втором этапе работы, так же, как и на предыдущем этапе, проводятся индивидуальные и семейные консультации, осуществляется патронаж семей. Выясняются трудности, возникшие при реализации ранее поставленных целей, пути их устранения, возможно коррекция самой цели. Основной идеей этого этапа видится развитие у родителей уверенности (подведение к мысли, что можно быть разным, не бояться делать ошибок и простить себя за ранее сделанные), умений достижения цели, постановка ближайших целей, прописывание шагов их достижения, добавление ресурсов к достижению целей, работа с тем, что мешает достичь цели, поиск дополнительных ресурсов, согласно тех ролей, которые играет человек.

Методы работы с семьей на втором этапе:

- патронатные посещения;
- консультации специалистов;
- сопровождение семей в виде консультаций, наблюдений специалистов;
- подключение к решению проблем семьи органов самоуправления, работников культуры, медицины;
- вовлечение в досуговую деятельность членов семей по месту жительства.

Третий этап в работе с семьей направлен на принятие окружающего мира, изменение ограничивающих представлений, расширение модели мира,

перспектива развития семьи (материальная, духовная, участники решают сами с чего начать), повышение ее социального статуса по месту жительства.

Методы работы с семьей на третьем этапе:

- патронатные посещения;
- экспресс-диагностика детско-родительских отношений в семьях, находящихся в трудной жизненной ситуации;
- консультации специалистов;
- сопровождение семей в виде консультаций, наблюдений специалистов-координаторов;
- подключение к решению проблем семьи органов самоуправления, работников культуры, медицины;
- вовлечение в досуговую деятельность членов семей по месту жительства.

Конечным итогом работы программы считается снятие семьи с учета как семьи, находящейся в СОП.

В целом, формы и методы организации социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию применяются в соответствии с теоретическим осмыслением содержания проблемы семьи, с учетом основных подходов и основных направлений социальной помощи и социальной поддержки семей, находящихся в социально опасном положении.

Таким образом, методы и формы социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию представляют собой деятельность различных социальных служб и учреждений, в лице специалистов, применяющих различные технологии социальной работы с семьями, оказавшимися в трудной жизненной ситуации, обеспечивающими нормальное функционирование и развитие семьи.

2.2 Технологический алгоритм социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию

В зависимости от типа семьи, нуждающейся в помощи, используются различные технологии организации социальной работы, цель которых –

сохранение семьи как социального института в целом и каждой конкретной семьи в отдельности.

Вместе с тем семейные проблемы (дисфункциональность семейных связей, патологизация отношений между супругами, родителями и детьми) не зависят от социального статуса семьи и могут быть присущи равно обеспеченной, интеллигентной и малообеспеченной и малообразованной семье. Социальные работники в настоящее время могут оказывать помощь семье преимущественно на этапе ее кризиса, в момент конфликта или распада, заниматься же профилактикой семейных дисфункций, налаживанием семейных коммуникаций в предкризисном состоянии большинство социальных учреждений пока не в состоянии. Между тем это одна из важнейших задач социальной работы в стабильном обществе. По мере улучшения социальной ситуации в нашей стране, когда задачи обеспечения собственно социальной защиты семьи и детей отойдут на второй план, проблемы семейной терапии, совершенствования и стабилизации семейных отношений выйдут на первое место.

Остра проблема семейного насилия и жестокости, которая только отчасти связана с внешними социальными трудностями. Защита более слабых членов семьи, в первую очередь детей, от жестокого обращения в семье – одна из важнейших задач социального работника. Используя технологии стабилизации семейных отношений, социальный работник должен учитывать факторы личностного риска, а также варианты, в которых социальная терапия будет наиболее эффективна [26, с.48].

К технологиям, используемым в случаях семейного насилия, относится организация специализированных учреждений для несовершеннолетних, кризисных центров для женщин, центров социальной помощи детям, которые дают возможность детям переждать в безопасном месте кризис семейной ситуации. Однако, как правило, ограничиваться только таким видом помощи бывает непродуктивно, неразрешенные семейные конфликты периодически обостряются. Поэтому социальные работники используют в своих технологиях

разработку среднесрочных программ помощи, ориентированных на стабилизацию семьи, восстановление ее функциональных связей, нормализацию отношений между супругами, между родителями и детьми, взаимоотношений всех указанных членов семьи с окружающими.

При работе с семьями алкоголиков используются другие технологии, предусматривающие выявление основных причин злоупотребления спиртными напитками и сопутствующих обстоятельств. Работа с такими семьями подразумевает формирование мотивации клиента и его семьи к безалкогольному образу жизни и построению иной системы взаимоотношений [23].

Технологии коррекции взаимоотношений внутри семей, попавших в трудную жизненную ситуацию многочисленны; их выбор определяется как обстоятельствами конкретной социальной ситуации, так и профессионализмом самих социальных работников. Социальные проблемы присущи различным категориям населения и обусловлены возрастом, социальным, имущественным или семейным положением, состоянием здоровья, жилищными условиями. Население, с которым ведется социальная работа, разделяется на категории по различным критериям. В последнее время все большее внимание уделяется гендерному аспекту социальных проблем, анализу социальной ситуации клиента в зависимости от его принадлежности к мужскому или женскому полу.

Социальная работа с мужчинами из семей, попавших в трудную жизненную ситуацию вполне заслуживает того, чтобы быть выделенной в отдельную область, уже есть один кризисный центр для мужчин, работающий в г. Барнауле, однако в силу ряда причин в этом направлении делаются только первые шаги и в России, и во всем мире.

Социальная работа с женщинами из семей, попавших в трудную жизненную ситуацию признается одной из наиболее важных и масштабных сфер социальной работы в целом. Основная причина выделения женщин в особую социально-демографическую группу и специфическую категорию клиентов – выполнение ими генеративной функции, наличие у них способности

к деторождению, что является биологической предпосылкой целого ряда культурных и социальных особенностей. Комплексность социальных проблем женщин, обусловленность их общей социально-экономической и социально-психологической ситуацией общества определяют необходимость системного подхода к их разрешению, использования самых разнообразных технологий для получения конкретных позитивных результатов. Для оказания помощи женщинам, оказавшимся по разным причинам в трудной жизненной ситуации, открываются кризисные центры для женщин или отделения в учреждениях социального обслуживания населения разных типов [19, с.55].

В целом, при работе с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию среди множества традиционных социальных технологий, используемых организацией для оказания социальной помощи нуждающимся семьям, можно выделить ряд основных, как: информационные, рекламные, правовые, образовательно-воспитательные, художественные и нравственно-эстетические, социальные технологии в области здравоохранения, экономические, диагностика, коррекция, реабилитация, социальная терапия. А поскольку развитие технологий не стоит на месте, отдельно следует отметить группу инновационных технологий, которые объединяют в себе все относительно новые средства конструирования социальной реальности [48, с.144].

Технологический алгоритм социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию состоит из следующих этапов:

1. Выявление запроса семьи, попавшей в экстремальную жизненную ситуацию.
2. Планирование основных этапов помощи семье.
3. Определение круга помогающих специалистов и структур.
4. Параллельная работа с членами семьи и ребенком.
5. Опора на систему межведомственного взаимодействия в отстаивании прав и интересов ребенка.
6. Психологическая и социальная помощь семье.

7. Работа по сохранению целостности семьи.

Каждый из этапов алгоритма включает в себя, уровни, методы, этапы, технологии.

Алгоритм социальной работы с семьей, попавшей в трудную жизненную ситуацию включает три уровня: профилактический; диагностический; реабилитационный.

1. Профилактический уровень. Профилактика – это комплекс превентивных мер, проводимых путем организации общедоступной медико-психологической и социально-педагогической поддержки семьи. На данном уровне деятельность социального педагога строится на принципе предоставления достоверной информации. Один из путей к улучшению состояния – разработка таких специальных программ педагогического образования и просвещения родителей, которые способствовали бы полноценному функционированию семьи и предотвращению проблем во взаимоотношениях детей и родителей [18, с. 145].

Например, при работе с семьей, в которой при воспитании ребенка прибегают к насилию, необходимо объяснить членам семьи пагубные последствия физических наказаний детей и разъяснить гуманистические методы воспитания. Опросы показывают, что практически все родители, применяющие физическое наказание, испытывают трудности в воспитании ребенка, а к 87% из них в детстве применялись физические наказания. 40% родителей не применяют физическое наказание как средство воспитания, но желание применить его у них присутствует [9].

Социальные работники должны заниматься пропагандой ненасильственного воспитания, разъяснять, что существует множество методов, с помощью которых можно воспитывать в детях послушание, ответственность, не прибегая к телесным наказаниям. Например, вовлекать ребенка в процесс принятия решений, избегать пустых угроз и т.д. Эффективность профилактической деятельности социального работника напрямую зависит от правильного выбора способа общения с семьей. Недопустимы небрежное, снисходительное или

слишком официальное отношение при встрече, а также упреки, устрашения, ультиматумы. В противном случае создается психологический барьер, из-за чего человек не может адекватно воспринимать даже вполне целесообразные предложения. Предвидя трудный разговор, социальный работник должен тщательно подготовиться к встрече. Собрать как можно больше информации о семье, тщательно обдумать содержание и форму беседы.

2. *Диагностический уровень.* Здесь возможны два варианта деятельности социального педагога: при добровольном обращении клиентов – оценка ситуации и в случае необходимости организации консультации психолога; при недобровольном обращении – сбор достоверной информации о семье, организация встречи с ней, обеспечение обратной связи.

Обязательными этапами диагностики являются:

- а) сбор информации;
- б) анализ информации;
- в) постановка социального диагноза.

Диагностика – длительный этап, требующий неоднократных встреч с семьей, а также с другими людьми. Диагностика служит отправной точкой дальнейшего взаимодействия с семьей. *Проведение диагностики предполагает соблюдение определенных принципов.* Методологические принципы: объективность в сборе фактов и их интерпретации. Необъективность может привести к якорному (дотошное исследование, но в каждом новом факте социальный педагог видит подтверждение сложившегося стереотипа) или замковому (из-за стереотипов наклеивается ярлык, делаются ранние необъективные выводы о семье, и социальный педагог останавливает диагностическое исследование) эффекту; множественность источников информации; достоверность информации; клиентоцентризм (смотреть на проблему исходя из интересов клиента). Этнические принципы: конфиденциальность; степень открытости – право клиента; невмешательство в частную жизнь [19, с. 156].

На данном этапе обязательно используются следующие диагностические методы:

а) наблюдение (позволяет определить пол, возраст, национальность, материальное положение, черты характера, уровень интеллектуального развития и состояния психики клиента);

б) беседа (равноправный диалог или интервью, устный опрос по заранее обдуманному плану);

в) анкета (письменный опрос);

г) тесты (стандартизированный набор заданий, позволяющий определить уровень знаний человека, состояние его личностных, психологических характеристик).

Широко используются в диагностике:

а) шкальные методики. Для определения результата совместной работы семье предлагается шкала, на которой отмечается состояние проблемы до и после визита к социальному педагогу. Этот показатель можно сравнить только с показателями этой же семьи в другой момент времени. Методика позволяет переводить качественные характеристики в количественные и может широко использоваться социальными педагогами, так как это один из немногих простых в применении и устраивающих семью способов определения эффективности работы;

б) карточные методики – набор карт с определенным смысловым содержанием (любовь, ненависть, развод, тоска). Семье дается задание расположить карточки по времени – настоящее, прошлое и будущее. Карточные методики позволяют составить общее представление об эмоциональном состоянии семьи, ее жизненной ситуации, облегчает работу с людьми, имеющими затруднения в общении (мигранты, замкнуты), оказывает успокаивающее действие;

в) проективные методики – разновидность тестов, нацеленных на определение неосознаваемых клиентом состояний (бессознательное влечение, скрытая агрессия, переживание);

г) ассоциативные проективные методики, построенные на словесных ассоциациях, системе незаконченных предложений;

д) экспрессивные методики (основаны на рисовании: рисунок семьи, ри

сунок себя в виде растения, животного). Они позволяют сравнивать результаты работы с клиентом;

е) анализ документации. Изучение документов – важная часть работы социального педагога, который является составителем многих документов, необходимых для дальнейшей работы с семьей, в помощь другим специалистам, правоохранительным органам, для отчетности, для защиты своих интересов;

ж) метод социальных биографий – сбор информации об истории жизни человека и его семьи. Исследуются личные беседы, опросы родственников, переписка, семейные альбомы, прием генограммы семьи. Этот метод используется в работе с теми клиентами, проблемы которых берут начало в семье, традициях [50, с. 167].

В ситуациях, когда различные недостатки в семье тщательно скрываются, может помочь опрос соседей, школьных учителей, разговор с самим ребенком.

3. Реабилитационный уровень. Этот уровень является важнейшим в системе работы с семьей, так как проводится на всех этапах общения. Реабилитация - это система мероприятий, имеющих целью быстрее и наиболее полное восстановление полноценного функционирования различных категорий населения.

Цикл алгоритма социальной работы с семьей, попавшей в трудную жизненную ситуацию включает в себя:

1. Знакомство, оценка проблемы.
2. Планирование работы.
3. Выполнение намеченных действий.
4. Подведение результатов.

Фазы цикла помощи имеют перекрывающийся, кольцевой характер, так как взаимодействие с клиентом будет продолжаться до тех пор, пока не будут достигнуты цели. Важно планировать стратегию помощи для семьи в целом, поскольку, если помощь будет оказываться только ребенку, это может навлечь на него дополнительную опасность. Реабилитационный уровень состоит из трех подуровней – индивидуального, группового и общинного [10, с. 135]

На индивидуальном уровне реабилитационной работы с родителями или с ребенком используются несколько технологий:

Консультирование – процесс взаимодействия между двумя или несколькими людьми, в ходе которого определенные знания консультанта используются для оказания помощи консультируемому. Это попытка одного человека улучшить ситуацию другого, при этом непосредственно не руководя другим. Консультирование отличается от обучения тем, что значение имеют не столько знания консультанта, сколько его отношение к сложившейся проблеме, влияние его личности.

В процессе социальной работы с семьей, попавшей в трудную жизненную ситуацию, применяются методы, приемы консультирования:

1. Беседа.
2. Включенное наблюдение.
3. Убеждение.
4. Одобрение или осуждение – находить компромисс, осуждать действия, выяснять причины, стараться не осуждать.
5. Прием активного слушания.
6. Прием парафразирования, проверка правильности высказываний другого человека при помощи повторения его идей другими словами. Может быть вопрос или пример (хорошо учился – на пятерки или хотя бы на тройки) через противоположное утверждение.
7. Использование ключевых фраз клиента с целью перейти на язык клиента (кинестет, аудит).
8. Прием конфронтации. Конфронтация заключается в том, чтобы показать клиенту противоречие в его суждениях, другие точки зрения. Прием конфронтации опасен тем, что может привести к конфликту, глубокому неудовлетворению и разрыву. Но этот прием можно использовать для создания условий качественного роста клиента, вскрытия его противоречий;
9. Метод легенд – способ помочь клиенту через рассказ о другом человеке, который нашел выход из подобной ситуации.

10. Телефонное консультирование. Особенность этой технологии состоит в том, что общение происходит через посредника – телефонный аппарат, отсутствует визуальный контакт, нельзя использовать невербальные средства общения.

Зачастую, члены семьи, попавшие в трудную жизненную ситуацию обращаются за первичной помощью по телефону. Этапы телефонного консультирования социального работника и клиента представлены в следующем:

- а) приветствие, знакомство;
- б) принятие – профессионал показывает, что он готов принять информацию («Внимательно слушаю», «Хорошо, что позвонили» и т.п.);
- в) предложение своей помощи;
- г) исследование проблемы клиента (что, где, когда). Если проблема не ясна, перейти к следующему этапу;
- д) выяснение, какую помощь хотел бы получить клиент;
- е) поиск согласия;
- ж) подведение итогов, совместный план действий;
- з) расставание, выражение благодарности за звонок.

11. Метод «письмо-обращение». Средство обращение через лист бумаги, с отсроченной обратной связью или без нее.

В учреждения социальной защиты и социального обслуживания населения члены семей, попавших в трудную жизненную ситуацию могут обращаться за помощью в письменной форме. Цели письма обращения: сообщить информацию или затребовать ее, ходатайство (удовлетворение каких-либо потребностей клиента); защита прав клиента. Письмо - поздравление, поддержка клиента [32, с. 198].

В рамках технологического алгоритма организации социальной работы с семьей, попавшей в трудную жизненную ситуации осуществляется социальный патронаж. Патронаж – одна из универсальных форм работы с семьей, попавшей в трудную жизненную ситуацию, представляющая собой оказание различной помощи. В ходе патронажа можно осуществлять разные виды помощи – мате

риальную, психологическую, образовательную и др.

Патронажи могут быть единичными и регулятивными, в зависимости от типа клиента и поставленных задач, от содержания патронажной помощи. Перед посещением необходимо найти возможность предупредить о своем визите или хотя бы заранее получить принципиальное согласие на посещение.

Технология патронажа проходит ряд этапов:

1. Предварительная подготовка встречи с клиентом, постановка целей.
2. Оповещение клиента о времени визита.
3. Представление себя (нагрудный знак, визитка).
4. Обеспечение личной безопасности.
5. Представление и сообщение о цели визита.
6. Время посещения - 20-30 минут.
7. Подведение итогов. Если необходимо, совместно с клиентом составить отчет.

В процессе одного из этапов технологического алгоритма организации социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию применяются групповой уровень реабилитационной работы. Группа – это объединение людей, связанных общими интересами, деятельностью, местом жительства и др. количество участников группы зависит от объединяющего людей признака.

Методы групповой реабилитации технологического алгоритма организации социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию:

1. Беседа (диалог между двумя участвующими сторонами).
2. Лекция (передача информации лектором, почти без обратной связи, цель - повышения уровня информированности клиента).
3. Диспут (подготовленное обсуждение одного важного вопроса).
4. Дискуссия (столкновение мнений по проблеме, которое может привести к спору, конфликту).
5. Собрание (плановое мероприятие по обсуждению текущих проблем,

затрагивает интересы всех участников). Необходимо подготовить повестку. Результат деятельности отражается в специальном документе. Решения обычно ведут к какому-либо действию.

В целом, одной из эффективных технологий групповой работы является тренинг. Общинный уровень реабилитационной работы. Цель общинной работы – анимация, оживление жизненного пространства людей. Методы общинной работы – лекции, дискуссии, беседы, организация массовых акций (субботники, праздники). Одной из базовых технологий социальной работы – это связь с общественностью, которая предполагает: выявление потребностей населения, привлечение общественного внимания к социальным проблемам, стимулирование общественной благотворительности, реклама благотворительной деятельности некоторых организаций.

Таким образом, технологический алгоритм социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию представляет собой применение технологий социальной работы, позволяющий систематизировать этапы оказания социальной помощи и поддержки. Основная цель алгоритма организации социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию – воздействие на семейную ситуацию комплексно, используя технологические приёмы и процедуры.

3 СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С СЕМЬЯМИ, ПОПАВШИМИ В ТРУДНУЮ ЖИЗНЕННУЮ СИТУАЦИЮ В ГКУ АО УСЗН ПО КОНСТАНТИНОВСКОМУ РАЙОНУ

3.1 Исследование социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району

Различные факторы среды, влияющие на семьи: хронические болезни, малообеспеченность, злоупотребление психоактивными веществами, правонарушения и пребывание в местах лишения свободы и другие могут негативное влияние на жизнь семей, которые в результате, попадают в трудные жизненные ситуации.

В рамках проведения анализа социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию в марте 2017 года на базе ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району было проведено эмпирическое исследование. Объектом исследования стали специалисты ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району. Предметом исследования является социальная работа с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району (Приложение А). Метод исследования – опрос. В результате исследования были опрошены 17 специалистов.

На основе исследования были получены следующие результаты. Население Константиновского района составляет около 15 тыс. человек, проживающих в 15 сельских муниципальных образованиях.

Вопросы социальной защиты, социального обслуживания в районе возложены на государственное казенное учреждение Амурской области – управление социальной защиты населения по Константиновскому району, действующее с 01.01.2008 года, которое подотчетно министерству социальной защиты населения Амурской области. ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району обслуживает 10 тыс. граждан различных категорий по выплате пособий, предоставлению мер социальной поддержки, предоставлению социальных услуг.

Социальным обслуживанием на дому охвачено 6 сел района, которые об

служиваются 15 социальными работниками, один из которых имеют высшее образование. В штате ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району 44 человека, из них: аппарат управления – 16, отделение социального обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов -19, отделение социальной помощи семье и детям – 5 человек, технический персонал – 4 человека.

На основе анализа документов было установлено, что получателями детских пособий является 1276 человек, пособия выплачиваются на 2171 ребёнка.

Численность членов многодетных семей – 1281 чел.

Беременные женщины из малоимущих семей – получатели ЕДВ – 116 чел. Кормящие матери из малоимущих семей – получатели ЕДВ – 313 чел. Дети до 3-х лет жизни из малоимущих семей - получатели ЕДВ – 682 чел. Количество заявлений на получение сертификата на предоставление регионального материнского капитала (РМК), поданных в органы социальной защиты населения – 24; Количество выданных сертификатов – 24; Количество многодетных семей, обратившихся с заявлениями за предоставлением РМК – 19. Количество семей, улучшившие свои жилищные условия – 17. Социальная поддержка граждан с низким уровнем доходов оказывалась в следующих показателях: Численность получателей субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг – 1011 семей. Общий объем средств областного бюджета, направленный на данные цели – 27127,414 тыс. руб. Численность получателей адресной помощи – 476 человек.

Как указали опрошенные специалисты, основные причины, способствующие попаданию семей в трудную жизненную ситуацию это, в соответствии с рисунком 2: 40% низкий уровень материальной обеспеченности (низкая заработная плата);

25% воздействие природных условий (пожар, наводнение и т.д.); 15% потеря работы;

13% злоупотребление алкоголем и психотропными веществами; невозможность трудоустроиться;

7% тяжелое заболевание одного из членов семьи.

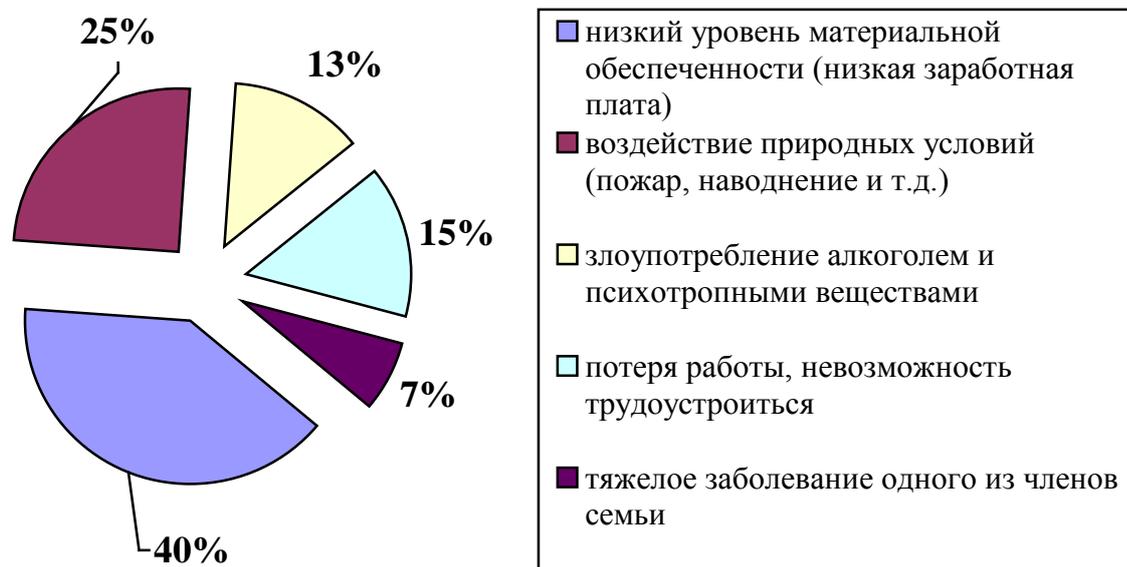


Рисунок 2 – Причины, способствующие попаданию семей в трудную жизненную ситуацию

Обслуживаемые категории семей, попавших в трудную жизненную ситуацию согласно ответов респондентов это:

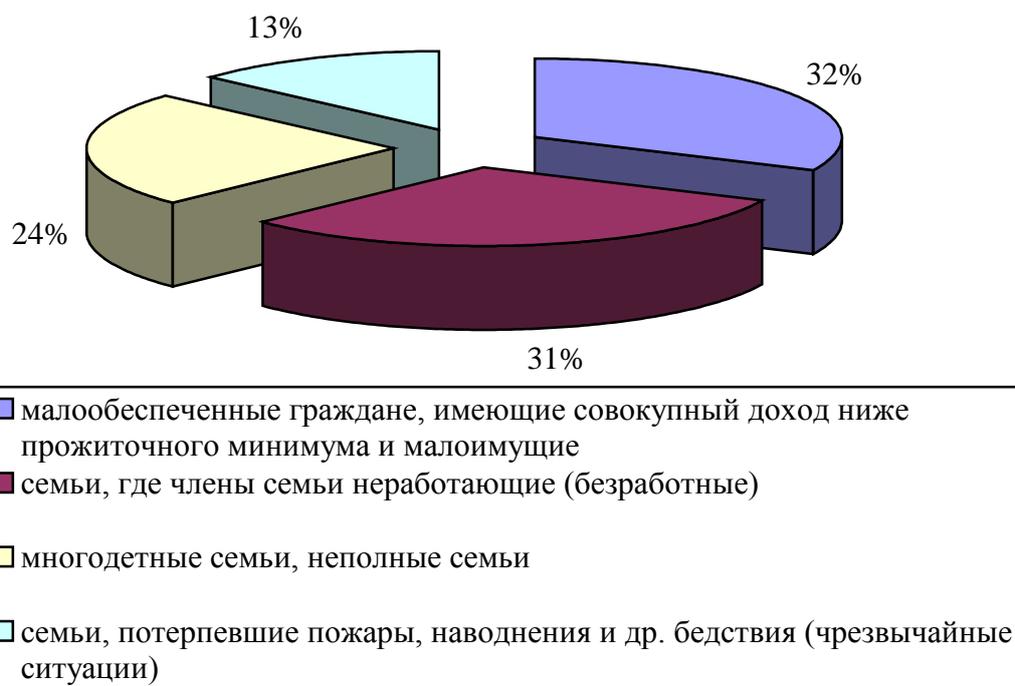


Рисунок 3 – Обслуживаемые категории семей, попавших в трудную жизненную ситуацию

36% малообеспеченные граждане, имеющие совокупный доход ниже прожиточного минимума и малоимущие; 35% семьи, где члены семьи нерабо-

тающие (безработные); 27% многодетные семьи, неполные семьи; 15% семьи, потерпевшие пожары, наводнения и др. бедствия (чрезвычайные ситуации), в соответствии с рисунком 3:

Опрос показал, что в ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району функционирует отдел по делам семьи, женщин и детей, выполняющий прием семей, попавших в трудную жизненную ситуацию и предоставляет меры социальной поддержки, согласно рисунку 4:



Рисунок 4 – Меры социальной поддержки семей, попавших в трудную жизненную ситуацию в ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району

Исследование показало, что с 2013 года в ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району создано отделение социальной помощи семье и детям, выпол-

няющие следующие функции по социальной работе, в соответствии с рисунком 5: 36% Предоставление услуг социального характера отдельным лицам и семьям на дому; 28% Патронат семей, имеющих неблагоприятные психологические и социально-педагогические условия жизни; 21% Оказание адресной социальной помощи; 10% Профилактика безнадзорности несовершеннолетних 5% Привлечение к социальной работе волонтеров.



Рисунок 5 – Функции отделения социальной помощи семье и детям по социальной работе с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию

В рамках социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району применяются следующие технологии социальной работы, соответствие с рисунком 6:

15 %- консультирование (телефонное);

14 % - посредничество (осуществляется защита гражданских прав и свобод граждан);

20 % - социальное обеспечение (последовательное улучшение положения социально незащищенных слоев населения);

13 % - адаптация;

28 % - профессиональной подготовки;

10 % - оказание помощи и поддержки в предпринимательской деятельности различных групп населения.

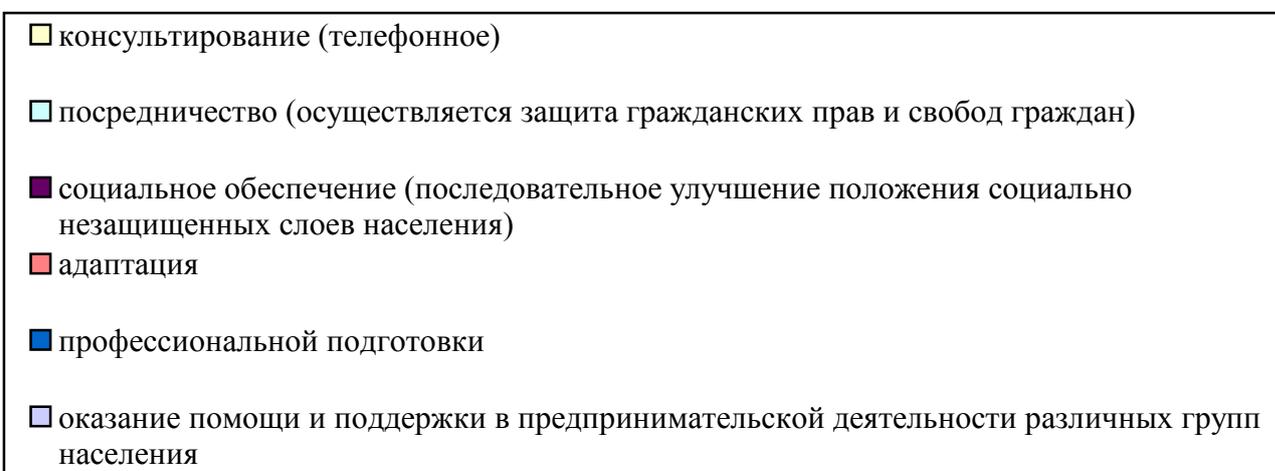
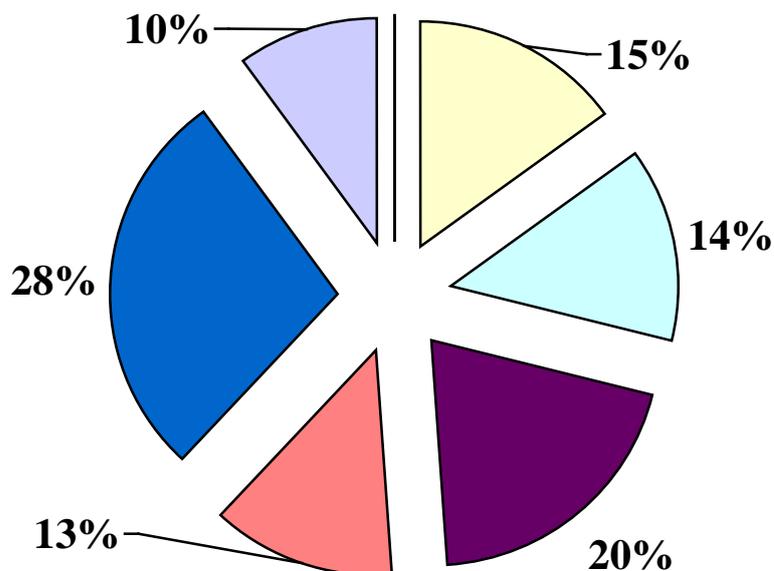


Рисунок 6 – Основные технологии социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району

В результате исследования было установлено, что основными направлениями в ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району по работе с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию являются: 40% – опрошенных выделили профилактику семейного неблагополучия и социального сиротства посредством осуществления деятельности по раннему выявлению случаев семейного неблагополучия; 15% – поддержка семей и отдельных граждан в решении проблем их самообеспечения, реализации собственных возможно-

стей по преодолению сложных жизненных ситуаций; 16% – профилактика безнадзорности несовершеннолетних, организация индивидуальной профилактической работы в отношении безнадзорных и беспризорных несовершеннолетних, их родителей;



Рисунок 7 – Основные направления ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району по работе с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию

10% – оказание помощи гражданам в воспитании детей, обучении детей и родителей здоровому образу жизни, поддержании психического и физического здоровья, успешном разрешении семейных конфликтов; 7% – разработка и реализация мероприятий, направленных на повышение социальной устойчивости и формирование психолого-педагогической культуры граждан в сферах межличностного, семейного и родительского общения; 5% – патронат семей, имеющих неблагоприятные психологические и социально-педагогические условия жизни; 5% – комиссионное обследование социально-бытовых условий проживания граждан; 2% – осуществление совместно с органами системы профилактики

комплекса мер, направленных на выход семьи их трудной жизненной ситуации, в соответствии с рисунком 7.

Согласно ответам экспертов, деятельность по организации мер социальной поддержки в ведается в соответствии с Федеральным и региональным законодательством (Приложение В).

Так, согласно, Федеральному закону от 19.05.1995 № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» (ред. от 28.03.2017) в 2017 году предоставляется: Пособие по беременности и родам составляет – 613,14 рублей. Предоставляется женщинам, уволенным при ликвидации организации. Выплачивается с учетом районного коэффициента. Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности. Базовый размер пособия составляет 613,14 рублей. Предоставляется женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности (до 12 недель) из числа уволенных при ликвидации организации. Выплачивается с учетом районного коэффициента. Единовременное пособие при рождении ребенка. Базовый размер пособия составляет 16 350,33 рубля. Предоставляется неработающим гражданам. Выплачивается с учетом районного коэффициента. Ежемесячное пособие по уходу за ребенком (до достижения ребенком возраста полутора лет). Базовый размер составляет на первого ребенка – 3 065,69 рублей, на второго и последующих детей - 6 131,37 рублей (на каждого ребенка в возрасте до 1,5 лет). Предоставляется неработающим гражданам.

Согласно Закону Амурской области от 11.07.2014 № 388-ОЗ «О социальной поддержке граждан, имеющих детей» реализуются следующие мероприятия по социальной поддержке семей, в том, числе попавших в трудную жизненную ситуацию. Ежемесячная денежная выплата беременным женщинам – 665 рублей. Предоставляется беременным женщинам, размер среднедушевого дохода которых не превышает величину прожиточного минимума, установленную губернатором области (с 13 недель беременности до исхода беременности). Ежемесячная денежная выплата кормящим матерям – 830 рублей. Предостав-

ляется кормящим матерям, размер среднедушевого дохода которых не превышает величину прожиточного минимума, установленную губернатором области (до прекращения кормления грудью, но не более чем до достижения ребенком возраста одного года).

Ежемесячная денежная выплата детям первых трех лет жизни – 830 рублей. Предоставляется семьям, размер среднедушевого дохода которых не превышает величину прожиточного минимума, установленную губернатором области. Пособие на ребенка. Базовый размер пособия составляет – 248,91 рублей. Размер ежемесячного пособия на ребенка увеличивается:

- а) на 100% - на детей одиноких матерей;
- б) на 50% - на детей военнослужащих по призыву;
- в) на 50% - на детей, родители которых уклоняются от уплаты алиментов

Предоставляется семьям, размер среднедушевого дохода которых не превышает величину прожиточного минимума, установленную губернатором области (до достижения ребенком возраста 16 лет (на учащегося общеобразовательного учреждения - до окончания им обучения, но не более чем до достижения им возраста 18 лет). С декабря 2013 года ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району пополнило перечень предоставляемых услуг услугой «Социальное такси», которое оказывает услуги по перевозке семей, попавших в трудную жизненную ситуацию и не способных самостоятельно осуществлять передвижение, к примеру семьи, имеющие в составе инвалидов, детей-инвалидов.

В области была принята подпрограмма «Социальная поддержка многодетных семей в Амурской области на 2012-2016 годы» долгосрочной целевой программы «Социальная поддержка отдельных категорий граждан в Амурской области на 2012-2016 годы», согласно которой многодетным семьям, имеющим 8 и более детей, предоставлялась социальная выплата на улучшение жилищных условий.

В рамках подпрограммы было предусмотрено 4 мероприятия:

1. Предоставление многодетным семьям социальной выплаты на улучшение жилищных условий.

2. Предоставление регионального материнского капитала на улучшение жилищных условий семьям, родившим (усыновившим) третьего или последующего ребенка.

3. Проведение праздничных мероприятий, посвященных Международному Дню семьи, Дню матери.

4. Предоставление многодетным семьям, имеющим 8 и более детей, социальной выплаты на приобретение автотранспорта или сельскохозяйственной техники. Данным мероприятием подпрограмма дополнена постановлением Правительства Амурской области №75 от 20.02.2012 года.

Постановлением Правительства Амурской области от 21.11.2013 № 582 «О создании регионального банка данных о несовершеннолетних и семьях, оказавшихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении», в целях организации единого учета семей и детей, находящихся в социально опасном положении и трудной жизненной ситуации, внедрена автоматизированная информационная система «Семья и дети» (далее – АИС «Семья и дети»). Данная система позволяет создать единый региональный банк данных с разнообразной информацией о несовершеннолетних и членах их семей, в которой отражены методы и приемы работы в общей системе профилактики безнадзорности и беспризорности. Банком данных АИС «Семья и дети» пользуются все органы системы профилактики области.

В случае попадания семьи в трудную жизненную ситуацию вследствие чрезвычайных ситуаций, семье, со стороны управления социальной защиты населения оказываются следующие меры социальной поддержки:

1. Социальная поддержка осуществляется в виде единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате природных пожаров, в размере одного миллиона рублей на каждого погибшего (умершего), в равных долях каждому члену семьи.

2. Компенсации пострадавшим гражданам осуществляются в виде:

1) материальной помощи пострадавшим гражданам в связи с утратой имущества в размере двухсот тысяч рублей каждому;

2) строительства жилья (строения) гражданам взамен утраченного в результате природных пожаров;

3) приобретения жилья взамен утраченного в целях предоставления его гражданам, лишившимся жилого помещения в результате природных пожаров;

4) компенсационных выплат гражданам взамен утраченных ими жилых помещений (строений) в результате природных пожаров.

Таким образом, проведенное исследование показало, что ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району проводится активная деятельность по социальной работе с семьями, оказавшимися в трудной жизненной ситуации. Социальная работа представлена нормативно-правовыми актами, регламентирующими меры социальной поддержки семей, а также областными программами, в рамках которых осуществляются мероприятия по социальной поддержке семей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, а также внедрение новых методов и форм работы.

3.2 Практические рекомендации по оптимизации социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району

В процессе исследования деятельности ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району по социальной работе с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию опрошенными специалистами были отмечены следующие недостатки:

1. *Территориальная ограниченность возможности учреждения и его работников.* Большинство семей, попавших в трудную жизненную ситуацию проживают в сельской местности в домах на земле и зачастую находятся на достаточно далеко, что затрудняет деятельность сотрудников по профилактике семейного неблагополучия.

2. *Низкий уровень информированности и грамотности населения.* Существует ряд проблем, с которыми сталкиваются члены семей, попавших в трудную жизненную ситуацию, однако в связи с незнанием законом, своих прав, они не знают, что им может быть оказана помощь в социальной поддержке со сторо

ны учреждений социальной защиты и социального обслуживания населения.

3. Объем выполняемой работы больше, чем номинальное количество сотрудников. Социальные работники не всегда могут оказать полноценную помощь семье, находящейся в отдаленном районе. С высшим образованием только 1 человек. В связи с трудным экономическим положением в стране, учреждения вынуждены сокращать работников, однако рабочая нагрузка остается прежней и специалист в силу своих возможностей не успевает физически выполнить всю работу, данное обстоятельство может спровоцировать снижение эффективности работы учреждения.

4. Низкий уровень оплаты труда работников. Заработная плата – является основным мотиватором к эффективной рабочей деятельности. Работники учреждений социальной сферы, согласно статистическим отчетам имеют достаточно низкий уровень оплаты. Доплата за высшее образование составляет всего 5%.

5. Не полноценная работа в системе электронного документооборота. В рамках исполнения Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ (ред. от 15.02.2016) Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг учреждения с целью повышения эффективности работы с различными категориями населения, в частности неблагополучными семьями для оформления какой либо услуги должны сотрудничать с различными учреждениями (ФНС, УФМС, ЦЗН, ГИТ и другие) по межведомственному взаимодействию, однако по факту учреждения от которых требуется запрашиваемый документ отвечают очень медленно, либо вообще не отвечают и требуется делать повторный запрос, что осложняет деятельность специалистов и попросту тормозит ее, заставляя ожидать ответов.

С семьей работают различные специалисты из разных учреждений: это могут быть специалисты школьной социально-психологической службы, Комиссии по делам несовершеннолетних, полиции, органов опеки и попечительства, психологи (а порой и психиатры) окружных медицинских, психологических и социальных центров. Но, к сожалению, чаще всего большое количество

специалистов из разных учреждений так и не становится рабочей группой, командой, работающей под руководством куратора («менеджера случая»), который помогает провести анализ, правильно поставить цели, определить ресурсы, привлечь необходимых специалистов, скоординировать усилия, четко поставить задачи, проконтролировать выполнение, провести супервизию, оценить результаты, скорректировать программу.

б. Низкий доход населения. Рост семей, попадающих в трудные жизненные ситуации в основном связан с невозможностью решить проблемы из-за отсутствия финансовых ресурсов. Так, низкий уровень заработной платы в стране большинству населения не позволяет повысить свой уровень развития. В связи с чем, на достаточно низком уровне остается образовательный и нравственно-эстетический уровень развития населения, в частности сельских семей, ведь согласно опроса большинство членов таких семей не имеют высшего образования.

В рамках оптимизации социальной работы в ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району разработан ряд рекомендаций:

1. В рамках решения вопроса территориальной отдаленности и для оказания полноценной и своевременной помощи семьям, попавшим в трудную жизненную ситуацию, предлагаем внедрить на базе ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району мобильной службы «Скорая социальная помощь», во многих учреждениях Амурской области данная служба уже внедрена за счет участия в областных программах «Во имя детства», далее программа «Дорога домой».

2. В целях повышения уровня информированности семей, попавших в трудную жизненную ситуацию, разработан буклет о деятельности ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району (Приложение Д). В данном буклете описаны основные направления работы учреждения. Благодаря разработанному буклету многие семьи будут знать, куда можно обратиться за помощью.

3. Для повышения уровня качества оказания услуг в ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району предлагается расширить штат специалистов, а

также на уровне министерства социальной защиты населения уделить внимание вопросу организации курсов повышения квалификации именно специалистов ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району.

4. *В системе высших органов государственной власти* рассмотреть вопрос об увеличении заработной платы труда работников учреждений социальной защиты населения. Денежные средства на повышение заработной платы можно изыскать путем сокращения расходов на содержание государственных чиновников. К примеру, активисты общероссийского народного фронта (ОНФ) совместно с Федеральной антимонопольной службой, Счетной палатой и Генпрокуратурой в рамках проекта «За честные закупки» в два раза снизили стоимость перелетов российских чиновников на чартерных рейсах. «В 2014 году наши чиновники налетали на 600 миллионов рублей, а в 2016 году — на 300 миллионов рублей. Таким образом, благодаря слаженной работе активистов с ФАС, Счетной палатой и Генпрокуратурой удалось сократить стоимость авиаперелетов ровно в два раза».

5. *Усовершенствовать работу в системе электронного документооборота* в рамках исполнения Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ путем введения строгого контроля по срокам ответа от каждого учреждения.

6. *В целях оптимизации деятельности по социальной работе с семьями*, попавшими в трудную жизненную ситуацию в Константиновском районе автором разработана социальная программа «Социальная работа с семьями, попавшими в ТЖС» (Приложение Г). Цель социальной программы – снижение остроты социальных проблем путем проведения профилактических мероприятий среди семей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

Задачи социальной программы:

1. Повышение уровня кадрового обеспечения специалистов ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району.

2. Координация деятельности и эффективное функционирование по решению проблем семей, попавших в трудную жизненную ситуацию.

3. Создание условий для психолого-педагогической, медицинской, право

вой поддержки и реабилитации семей, попавших в трудную жизненную ситуацию.

В процессе реализации программы, будут достигнуты следующие результаты исполнения социальной программы:

1. Составление полного анализа проблем семей.
2. Создание системы по оказанию социально-психологической помощи семьям, попавшим в трудную жизненную ситуацию.

3. Повышение уровня профессионального мастерства специалистов: участие специалистов в работе методических объединений, социально-защитных учреждений; самообразование специалистов: проведение открытых занятий; аттестация специалистов.

4. Формирование у членов семей стремление к здоровому образу жизни.

5. Оптимизирование системы социальной профилактики, а также социальной помощи семьям, попавшим в трудную жизненную ситуацию.

7. *Автором предложены практические рекомендации по работе с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию, включающие описание и направления профилактической работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию (Приложение Е).*

Таким образом, анализ социальной работы в ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району показал, что семье, попавшие в трудную жизненную ситуацию обращаются с множественными проблемами. Для решения этих проблем требуется спланированная, координированная помощь, чтобы семьи смогли достичь положительных изменений и прийти к автономности от помогающих служб. Эффективность социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию основывается как на введении новых методов социальной работы, так и реализации проектов по социальной поддержке граждан. Предложенные рекомендации позволят оптимизировать работу сотрудников ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Семьи, попавшие в трудную жизненную ситуацию – это семьи, объективно нуждающиеся в восстановление утраченных общественных функций, с нарушением жизнедеятельности (отсутствие определенного места жительства, конфликты и жестокое обращение в семье, одиночество), которые они не могут преодолеть самостоятельно.

В процессе написания бакалаврской работы были решены следующие задачи:

1. Семья, находящаяся в трудной жизненной ситуации – семья, попавшая в ситуацию, объективно нарушающую жизнедеятельность членов семьи (инвалидность, болезнь, сиротство, безнадзорность, малообеспеченность, безработица, отсутствие определенного места жительства, конфликты и жестокое обращение в семье, одиночество и тому подобное), которую семья не может преодолеть самостоятельно.

2. Семьи, попавшие в трудную жизненную ситуацию сталкиваются со множеством проблем, в частности: семейные конфликты и насилие в семье, эмоциональный разлад и дезорганизация, рассогласование семейных ролей и несправедливое распределение семейных обязанностей, алкоголизм, малообеспеченность, безработица, попадание в чрезвычайные ситуации и многие другие. Социальный работник помогает решить проблемы семей.

3. Социальная работа с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию – представляет собой деятельность различных социальных служб и учреждений, в лице специалистов, применяющих различные технологии социальной работы с семьями, обеспечивающими прогрессивное развитие государства и наиболее оптимальное общественное функционирование.

4. Технологический алгоритм социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию представляет собой применение технологий социальной работы, позволяющий систематизировать этапы оказания социальной помощи и поддержки. Основная цель алгоритма организации социальной

работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию – воздействие на семейную ситуацию комплексно, используя технологические приёмы и процедуры.

5. Проведенное исследование показало, что ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району проводится активная деятельность по социальной работы с семьями, оказавшимися в трудной жизненной ситуации, путем реализации различных мероприятий. Социальная работа представлена нормативно-правовыми актами, регламентирующими меры социальной поддержки семей, а также областными программами, в рамках которых осуществляются мероприятия по социальной поддержке семей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации а также внедрение новых методов и форм работы.

6. Анализ социальной работы в ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району показал, что в работе присутствуют недостатки: низкий уровень оплаты труда, территориальная отдаленность учреждения, несвоевременные ответы в рамках межведомственного взаимодействия, низкий уровень информированности населения. Для решения этих проблем требуется спланированная, координированная работа. В целях усовершенствования деятельности автором предлагается ряд практических рекомендации.

Таким образом, была достигнута цель бакалаврской работы – изучена социальная работа с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию, в ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району и разработаны практические рекомендации по ее оптимизации.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

- 1 Антонова, В.В. Социальная работа с малообеспеченными семьями / В.В.Антонова. – М.: Инфра-М, 2014. – 274 с.
- 2 Амандин, И.К. Социальная работа с семьями / И.К.Амандин. – М.: Спектр, 2015. – 290 с.
- 3 Аргунова, А.В. Современная семья: перспективы и прблемы / А.В. Аргунова. – М.: Дрофа, 2016. – 155 с.
- 4 Антонов, А.И. Социология семьи / А.И.Антонов. – М. : Изд-во МГУ, 2013. – 304 с.
- 5 Богданова, Т.Г. Влияние внутрисемейных отношений на развитие личности детей с отклонениями в развитии / Т.Г.Богданова. – М.: Дефектология. – 2015. – №3. – С. 392.
- 6 Бондаренко, Г.И. Социально-эстетическая абилитация аномальных детей / Г.И.Бондаренко // Дефектология. – 2015. – №3. – С. 153.
- 7 Баженов, В.И. Профилактическая работа с несовершеннолетними правонарушителями / В.И. Баженов. – М.: 2014. – 173 с.
- 8 Беличева, С.А. Парадоксы превентивной теории и практики / С.А. Беличева. – М.:Психологический журнал. – 2013. –Т.8. – № 6. – С. 465.
- 9 Белкин, А.С. Отклонения в поведении школьников / А.С. Белкин. – Свердловск: 2012. – 100 с.
- 10 Богданова, О.С. Роль нравственных норм в поведении младших школьников / О.С. Богданова. – М.: Спектр. – 2013. – 155 с.
- 11 Божович, Л.Я. Личность и ее формирование в детском возрасте / Л.Я. Божович. – М.: Ориентир. – 2015. – 216 с.
- 12 Ветров, Н.И. Профилактика правонарушений среди молодежи / Н.И. Ветров. – М.: Инфра-М. – 2014. – 160 с.
- 13 Волков, Б.С. Детерминистическая природа преступного поведения / Б.С. Волков. – М.: Казань. – 2014. – 105 с.
- 14 Волковская, Т.Н. Возможные способы организации и содержание ра

боты с родителями в условиях коррекционного дошкольного учреждения / Т.Н.Волковская. – М.: Дефектология. – 2013. – №4. – 339 с.

15 Выготский, Л.С. Собрание сочинений. В 6-ти томах. Т.5. Основы дефектологии / под. ред. Т.А.Власовой. – М.: 2015, – 96 с.

16 Выготский, Л.С. Педагогическая психология / Л.С. Выготский. – М.: Педагогика, 2012. – 480 с.

17 Галагузова, М.А. Социальная педагогика: учеб. пособие для студ. Высш. Учеб. Заведений / М.А. Галагузова. – М.: ВЛАДОС, 2015. – 416 с.

18 Гальцева, И.П. Социально-медицинская работа / И.П.Гальцева. – М.: Медицина. – 2013. – 145 с.

19 Гоголева, А.В. Аддиктивное поведение и его профилактика / А.В. Гоголева. – М.: Просвещение, 2014. – 248 с.

20 Горкин, П.П. Социальная энциклопедия / П.П. Горкин, Т.И. Карелова. – М.: 2014. – 582 с.

21 Долгова, А.И. Социально-психологические аспекты преступности несовершеннолетних / А.И. Долгова. – М.: Юрид. – 2012. – 455 с.

22 Дементьева, Н.Ф. Социальная работа с семьей ребенка с ограниченными возможностями / Н.Ф.Дементьев. – М.: Изд-во ИСР. – 2016. – 122 с.

23 Дыскин, А.А. Социально-бытовая и трудовая реабилитация инвалидов и пожилых граждан / А.А.Дыскин. – М.: ЛОГОС. – 2012. – 304 с.

24 Добровольская, Т.А. Социально-психологические особенности взаимоотношений инвалидов и здоровых / Т.А.Добровольская. – М.:Социс. – 2014. – №3. – С. 466.

25 Емельянова, А.И. О положении детей в Российской Федерации / А.И.Емельянова. – Спб.: Социс. – 2014. №4. – 111 с.

26 Елецкая, Е.А. Социально-педагогическая работа в проблемных семьях с разными типами внутрисемейного взаимодействия / Е.А.Елецкая. – М.: Школа здоровья. – 2015. – №3. – 202 с.

27 Жигарев, Е.С. Криминологическая характеристика несовершеннолетних и организация их правового воспитания / Е.С. Жигарев. –

М.: Спектр. – 2012. – 435 с.

28 Заиграев, Г.Г. Пьянство в России как реальная угроза национальной безопасности / Г.Г. Заиграев. – М.: СОЦИС. – 2012. – № 11. – 76 с.

29 Зайнышева, И.Г. Технология социальной работы.: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / под ред. И.Г. Зайнышева. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС. – 2012. – 240 с.

30 Змановская, Е.В. Девиантология: Психология отклоняющегося поведения / Е.В. Змановская. – М.: Либерия, 2013. – 375 с.

31 Игошев, К.Е. Социальные аспекты предупреждения правонарушений / К.Е. Игошев, И.В. Шмаров. – М.: Юрид. лит., 2012. – 325 с.

32 Колесов, Д.В. Предупреждение вредных привычек у школьников / Д.В. Колесов. – М.: Педагогика. – 2013. – 80 с.

33 Колков, В.В. Государственная молодежная политика и социальная работа с молодежью: Учеб. Пособие / В.В. Колков, С.В. Колков, Н.А. Шахина. – М.: Социально – технический институт, 2015. – 294 с.

34 Кочетов, А.И. Работа с трудными детьми / А.И. Кочетов, Н.Н. Верницкая. – М.: Просвещение, 2013. – 155 с.

35 Крутер, М.С. Социальные предпосылки молодежной преступности в России / М.С. Крутер. – М.: Академический юридический журнал. – 2013. – №2. – 124 с.

36 Матейчек, З.В. Родители и дети: Кн. для учителя / З.В.Матейчек. – М.: Просвещение, 2014. – 320 с.

37 Морозова, Е.И. Новые подходы к организации помощи семьям, воспитывающим проблемных детей раннего возраста / Е.И.Морозова. – М.: Дефектология. – 2012. – №3. – 257 с.

38 Нечаев, В.Я. О некоторых проблемах семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии / В.Я.Нечаев. – М.: Дефектология. – 2012. – № 5. – 436 с.

39 Некрасов, А.Н. Больной ребенок. Норвежский опыт социальной работы с маленькими инвалидами / А.Н.Некрасов. – М.: Социальная защита. –

2012. – 48 с.

40 Основы психологии семьи и семейного консультирования / под общ. ред. Н.Н. Посысоева. – М., 2012. – 456 с.

41 Орякин, В.Г. Помощь родителям в воспитании детей / В.Г.Корякин. – М.: Прогресс, 2013. – 256 с.

42 Орлова, М.А. Психотехнологии в социальной работе / М.А.Орлова. –Ярославль: Международная академия психологических наук, 2012. – 64 с.

43 Павленок, П.Д. Основы социальной работы: Учебник для вузов / П.Д. Павленок. – М.: Инфра-М. – 2013. – 395 с.

44 Тетерский, С.В. Введение в социальную работу/ С.К Тетерский. – М.: Академический проект. – 2013. – 496 с.

45 Технологии социальной работы: учебник / под общ. ред. Проф. Е.И. Холостовой. – М.: ИНФРА-М. – 2012. – 400 с.

46 Холостова, Е.И. Социальная работа: Теория и практика / Е.И. Холостова – М. : ИНФРА-М. – 2014. – 2012 с.

47 Чапурко, Т. М. Уголовно-правовые проблемы предупреждения преступлений несовершеннолетних / Т.М.Чапурко. – М.: ИНФРА-М. –2012. – 420 с.

48 Чихалова, С.Н. Социально медицинская работа / С.Н.Чихалова. – М.: ИНФРА-М, 2014. – 287 с.

49 Шепель, В.М. социально-педагогические проблемы воспитания / В.М. Шепель. – М.: Московский рабочий. – 2012. – 126 с.

50 Шнейдер, Л.Б. Девиантное поведение детей и подростков / Л.Б. Шнейдер – М.: Академический Проект. – 2013. – 336 с.

51 Шнейдер, Л.Б. Проблемы неполных семей / Л.Б. Шнейдер – М.: Академический Проект. – 2016. – 336 с.

52. Шафуров, В.И. Социальная работа в лечебных учреждениях / В.И.Шафуров. – М.: Ориентир. – 2015. – 145 с.

53 Фазылов, В.А. Медицина / В.А.Фазылов. – М. : Апрель-Пресс. – 2014. – 163 с.

54. Фокин, П.И. Медико-социальная работа с детьми / П.И.Фокин. – Инфра-М. – 2013. – 178 с.
55. Фурсова, Е.И. Методы и формы медико-социальной работы / Е.И.Фурсова. – Спб.: Просвещение. – 2013. – 185 с.
56. Фудин, А.А. Медицина и общество / А.А.Фудин. – М.: Спектр. – 2013. – 139 с.
57. Фирсов, М.В. Теория социальной работы / М.В. Фирсов. – М.: ВЛАДОС. – 2012. – 506 с.
58. Фишковец, Т.А. Справочник социального педагога / Т.А. Фишковец – М. : Проспект, 2013. – 185 с.
59. Фульга Т.И. Работа с неблагополучной семьей: учебное пособие / Т.И. Фульга. – М.: Дрофа. – 2014. – 254 с.
60. Энциклопедия преступлений и наказаний. Дети – преступники / под ред. Ю.И. Иванов. – М. : Литература. – 2014. – 640 с.
61. Энциклопедия преступлений и наказаний. Дети – преступники / под ред. Ю.И. Иванова. – М.: Литература. – 2012. – 763 с.
62. Энциклопедия социальной работы / под ред. А.А.Федорова. – М.: Центр общечеловеческих ценностей. – 2015. – 647 с.
63. Ювенальные технологии. Практическое руководство по реализации территориальной модели реабилитационного пространства несовершеннолетних группы риска / ред. О.В. Зыков. – М.: Российский благотворительный фонд. – 2012. – 352 с.
64. Ягудин, З.Г. Безнадзорный подросток: механизмы социально-педагогической поддержки и перевоспитания / З.Г. Ягудин. – Казань: Казанский государственный педагогический университет. – 2014. –103 с.
65. Яковлев, А.М. Медицина и социальная психология / А.М. Яковлев. – М.: Спектр. – 2010. – 350 с.
66. Ящук, А.В. Медико-социальная работа / А.В. Ящук. – Томск: Центр. – 2012. – 191 с.
67. Ярцев, Е.В. Прикладные методы социальной медицины / Е.В. Ярцев.

– М.: ВЛАДОС. – 2016. – 256 с.

68 Якимов, Н.Н. Некоторые гуманистические аспекты социально-коррекционной работы / Н.Н.Якимов. – М.: Инфра-М. – 2015. – №3. –108 с.

69 Ярцева, И.П. Социальные проблемы современного общества / А.В.Ярцева. – М.: Инфра-М. – 2014. – 128 с.

70 Яфурова, И.А. Социология семейного развития / И.А. Яфурова – М.:Спектр. – 2014. – 79 с.

ПРИЛОЖЕНИЕ А

ПРОГРАММА СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Анализ социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району

В общественной и международной практике существует выражение – трудная жизненная ситуация, означающая переживания человека, оказавшегося в положении, которое серьезно сказывается на его благополучии, безопасности и из которого он не всегда способен выйти самостоятельно. В этом случае требуется помощь государства, общества. Особенно нуждаются в помощи семьи. Им сложнее самостоятельно найти приемлемый выход из сложившейся ситуации. Учитывая данный факт, государство старается спрогнозировать и определить наиболее целесообразные пути оказания помощи семьям, попавшим в трудную жизненную ситуацию.

Как показывает опыт, семьи с большим трудом адаптируются к новым политическим, социальным, духовным условиям, сложившимся в обществе, при этом они видоизменяют не только общую направленность своего социального поведения, но и конкретные поступки в конкретных сферах деятельности.

Объект исследования: семьи, попавшие в трудную жизненную ситуацию.

Предмет исследования: социальная работа с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району.

Цель исследования: изучение социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району.

Задачи исследования:

1. Сбор информации по данной проблеме.
2. Изучение основных категорий граждан, содержащихся в организации.
3. Выявление основных характеристик контингента семей.
4. Выделить цели, задачи, формы, направления социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГКУ АО

УСЗН по Константиновскому району.

5. Проанализировать социальную работу с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району

Интерпретация и операционализации ключевого понятия

Интерпретация основных понятий

Адресная социальная помощь – оказывается малообеспеченным слоям населения и также предусматривает выдачу денег, продуктов и вещей, но может представляться неоднократно, даже регулярно.

Семья, находящаяся в трудной жизненной ситуации – семья, попавшая в ситуацию, объективно нарушающую жизнедеятельность членов семьи (инвалидность, болезнь, сиротство, безнадзорность, малообеспеченность, безработица, отсутствие определенного места жительства, конфликты и жестокое обращение в семье, одиночество и тому подобное), которую семья не может преодолеть самостоятельно.

Социальная работа – это разновидность человеческой деятельности, цель которой оптимизировать осуществление субъективной роли людей во всех сферах жизни общества в процессе жизнеобеспечения и деятельного существования личности, семьи и слоев в обществе.

Социальная профилактика – научно обоснованное и своевременно предпринимаемое воздействие на социальный объект с целью сохранения его функционального состояния и предотвращения возможных негативных процессов в его жизнедеятельности.

Социальная группа – совокупность взаимодействующих индивидов, объединенных общими целями, интересами, потребностями. Эффективность - способность приносить эффект (действие, как результат чего-либо), оказывать действие.

Социальные услуги – действия по оказанию отдельным категориям граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации, клиенту соци

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

альной службы помощи, предусмотренной настоящим Федеральным законом законом.

Семья – разновидность малой социальной группы. Характеризующейся общностью быта и совместным ведение хозяйства двумя и большим количеством людей, связанных друг с другом кровным родством или браком.

Социальная диагностика – это анализ состояния социальных объектов и процессов с целью выявления проблем их функционирования, суть социальной диагностики сводится к получению достоверных знаний об изучаемом объекте или социальном процессе во всех его сложностях и многообразии, включая и медицинские аспекты.

Социальная реабилитация – восстановление способности человека к жизнедеятельности в социальной среде; предоставляет из себя процесс, направленный на восстановление способности человека к жизнедеятельности в социальной среде, а также самой социальной среды и условий жизнедеятельности личности, которые были ограничены или нарушены по каким-либо причинам. Реабилитация социальная является частью и условием нормальной адаптации личности.

Социальная служба – это система социальных мер, а также реализующих их государственных и негосударственных организационных структур по предоставлению населению социальных услуг и помощи в преодолении сложной жизненной ситуации и побуждению граждан к активной самопомощи в ее преодолении.

Состав семьи – характеристика семьи, которая отражает наличие в семье отца и матери, а также учитывающая число детей, воспитываемых в данной семье.

Социальная помощь – денежная, натуральная или иная помощь малоимущим семьям или малоимущим одиноко проживающим гражданам.

Социальное убежище, социальный приют, социальная гостиница –

учреждения социальной помощи стационарного типа, в которых лицам, попавшим в трудную жизненную ситуацию предоставляется возможность временного пребывания.

Социально-трудовая реабилитация в условиях безработицы или угрозы безработицы – это оказание социально-психологической поддержки женщине в ситуации нарастающей безработицы. Кроме того, ей оказывается информационная и организационная помощь в поисках нового места работы.

Содействие в самопомощи и самозанятости – это создание в ряде центров социального обслуживания цехов, мастерских, участков трудотерапии, в которых женщины и девочки-подростки имеют возможность обучиться трудовым операциям.

Трудная жизненная ситуация – ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность гражданина (инвалидность, неспособность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, болезнью, сиротство, безнадзорность, малообеспеченность, безработица, отсутствие определенного места жительства, конфликты и жестокое обращение в семье, одиночество и тому подобное), которую он не может преодолеть самостоятельно.

Дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации – дети, оставшиеся без попечения родителей; дети-инвалиды; дети, имеющие недостатки в психическом и (или) физическом развитии; жертвы вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий; дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев; оказавшиеся в экстремальных условиях; жертвы насилия; дети, отбывающие наказание в виде лишения свободы в воспитательных колониях; находящиеся в специальных учебно-воспитательных учреждениях; живущие в социально незащищенных семьях; дети с отклонениями в поведении.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

Операционализация объекта и предмета исследования

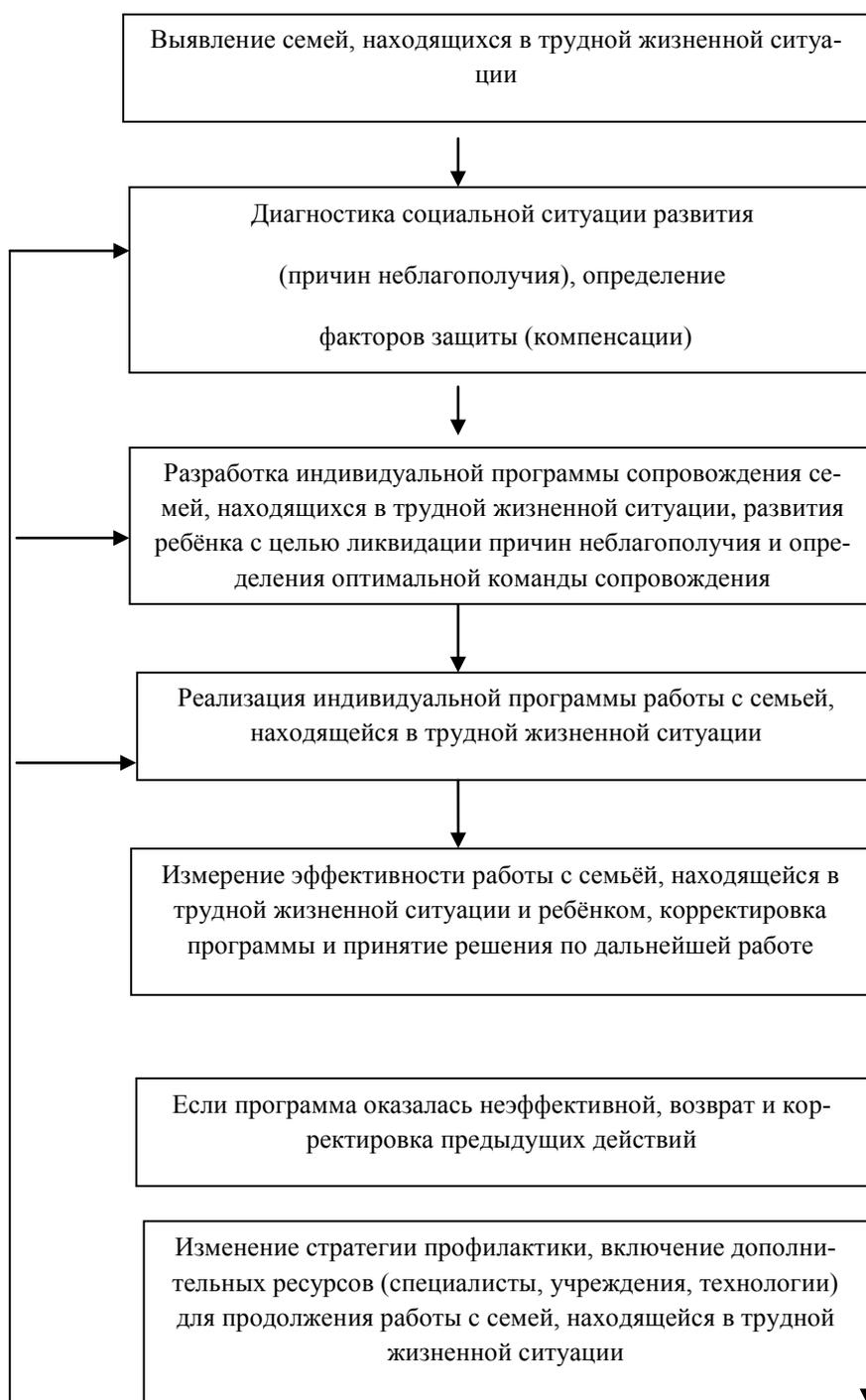


Рисунок А.1 – Структурная операционализация

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

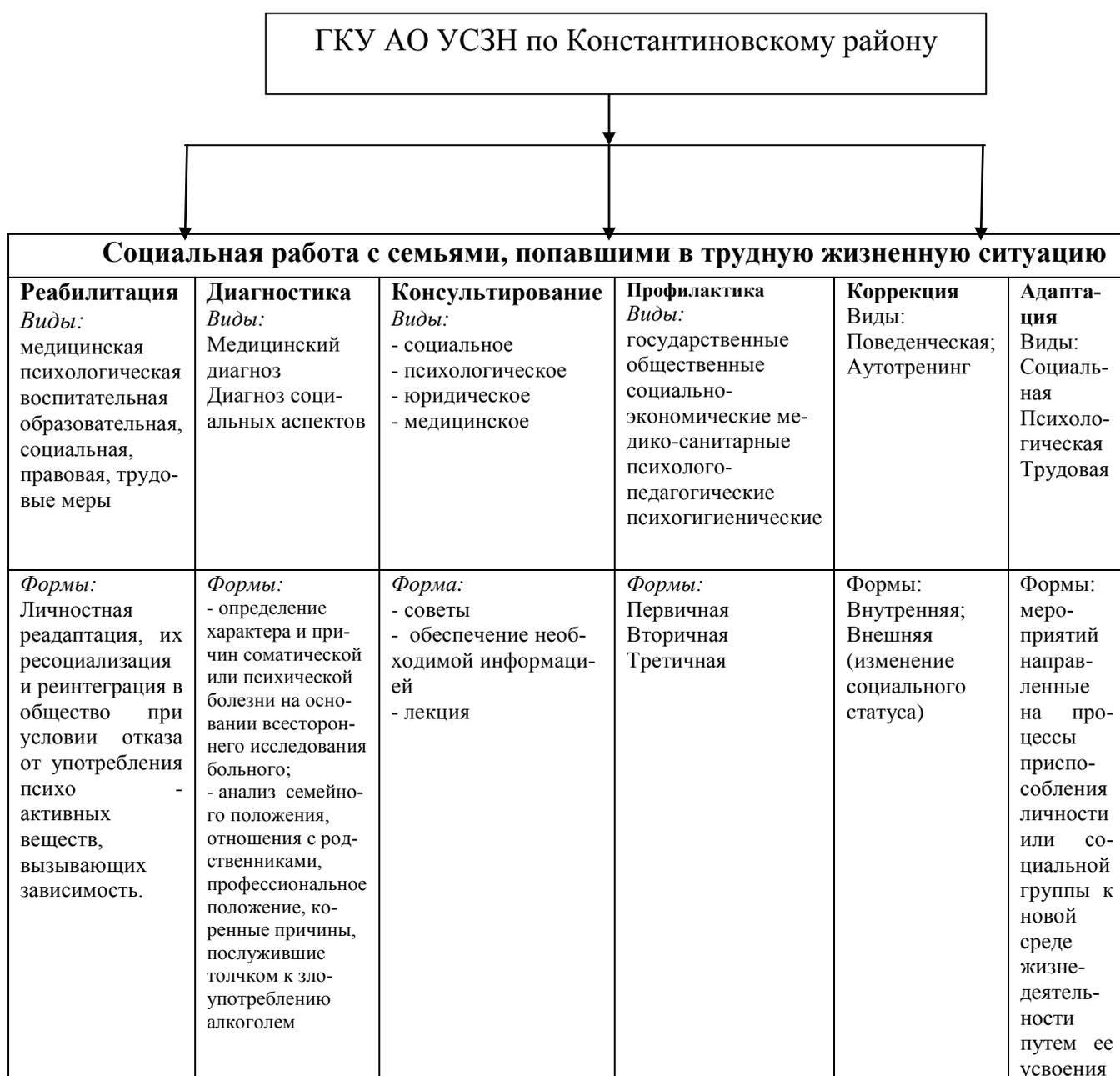


Рисунок А.2 – Факторная операционализация

Гипотезой Организация социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию будет эффективной в Константиновском районе, если своевременно будет оказана социальная помощь, будут использованы разнообразные формы организации социальной работы, и скоординированы действия различных служб с целью успешной реабилитации и адаптации, а также смены условий проживания семьи.

Обоснование системы выборки единиц наблюдения.

Выборочная совокупность формировалась из числа представителей 17 чел.,

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

сотрудников работающих в ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району.

Сроки исследования: февраль-март 2017 г.

Таблица А.1 – Этапы исследования

	Содержание деятельности	Сроки исследования
Начальный этап	1.Разработка программы	01.02 – 20.02.2017
Основной этап	2.Разработка инструментария	21.02.-22.02.2017
	3.Проведение исследования	
	4.Обработка первичной информации	
Завершающий этап	5.Обработка, анализ и интерпретация данных, получение эмпирически обоснованных выводов	10.03.-14.03.2017

Метод исследования: опрос

База исследования: ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

АНКЕТА

«Анализ социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району»

Данный опрос проводится с целью изучения проблем повышения эффективности деятельности ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району.

Вы оказались в числе тех сотрудников организации, чье мнение относительно вопросов социальной защиты семей представляет большой интерес. Очень просим Вас уделить время для вдумчивого заполнения анкеты.

Заранее благодарим Вас за полное и точное использование анкеты, за оказанную помощь.

1. Какие причины на Ваш взгляд способствуют попаданию семей в трудную жизненную ситуацию?

а) низкий уровень материальной обеспеченности (низкая заработная плата); б) воздействие природных условий (пожар, наводнение и т.д.); в) потеря работы; г) злоупотребление алкоголем и психотропными веществами; д) невозможность трудоустроиться; е) тяжелое заболевание одного из членов семьи.

2. Какие категории семей, попавших в трудную жизненную ситуацию обращаются в учреждение? _____

3. Какие созданы отделы в ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району и какие меры социальной поддержки семей, попавших в трудную жизненную ситуацию они осуществляют? _____

4. Какие функции осуществляет отделение социальной помощи семье и детям в ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району?

5. Какие технологии социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию Вы можете перечислить?

6. Какие основные направления социальной работы с семьями, попавши

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б

ми в трудную жизненную ситуацию в ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району Вы можете указать?

7. Какие основные нормативно-правовые акты Вы можете указать, в соответствии с которым проводится социальная работа?

8. В каких областных программах принимает участие ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району ? _____

9. Какие мероприятия областных программ реализует ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району по решению проблем, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации? _____

10. Какие недостатки в работе ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району и целом и в частности с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию Вы можете выделить? _____

11. Ваши практические рекомендации по усовершенствованию социальной работы с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району и в целом? _____

12. Статус опрашиваемого: Образование:

А) Высшее

Б) Среднее

Должность _____

Стаж работы:

А) менее года; Б) около 2 лет; В) Более 5 лет; Г) Около 10 лет;

БЛАГОДАРИМ ЗА СОТРУДНИЧЕСТВО!

ПРИЛОЖЕНИЕ В

ИНФОРМАЦИЯ

о предоставлении мер социальной поддержки семьям с детьми (01.02.2017 – 31.12.2017)

Нормативный правовой документ	Меры социальной поддержки	Размер пособия/денежной выплаты	Условия предоставления мер социальной поддержки
Федеральный закон от 19.05.1995 № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей»	Пособие по беременности и родам	Базовый размер пособия составляет 613,14 рублей	Предоставляется женщинам, уволенным при ликвидации организации
	Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности	Базовый размер пособия составляет 613,14 рублей	Предоставляется женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности (до 12 недель) из числа уволенных при ликвидации организации
	Единовременное пособие при рождении ребенка	Базовый размер пособия составляет 16 350,33 рубля	Предоставляется неработающим гражданам
	Ежемесячное пособие по уходу за ребенком (до достижения ребенком возраста полутора лет)	Базовый размер составляет на первого ребенка – 3 065,69 рублей, на второго и последующих детей - 6 131,37 рублей (на каждого ребенка в возрасте до 1,5 лет)	Предоставляется неработающим гражданам
	Единовременное пособие беременной жене военнослужащего, проходящего военную службу по призыву	Базовый размер пособия - 25 892,45 рублей	Предоставляется женам военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, срок беременности которых составляет не менее 180 дней (6 мес.)
	Ежемесячное пособие на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву	Базовый размер пособия составляет 11 096,76 рублей	Право на пособие имеют: мать ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву, опекун ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву, либо другой родственник такого ребенка, фактически осуществляющий уход за ним (выплачивается со дня рождения ребенка, но не ранее дня начала отцом ребенка военной службы по призыву, и прекращается по достижении ребенком возраста трех лет, но не позднее дня окончания отцом такого ребенка военной службы по призыву)
Закон Амурской области от 11.07.2014 № 388-	Ежемесячная денежная выплата беременным	665 рублей	Предоставляется беременным женщинам, размер среднедушевого дохода которых не превышает величину прожиточного минимума, установленную губернатором области (с 13 недель беременности до исхода беременности)

ОЗ «О социальной поддержке граждан, имеющих детей»	женщинам		
	Ежемесячная денежная выплата кормящим матерям	830 рублей	Предоставляется кормящим матерям, размер среднедушевого дохода которых не превышает величину прожиточного минимума, установленную губернатором области (до прекращения кормления грудью, но не более чем до достижения ребенком возраста одного года)
	Ежемесячная денежная выплата детям первых трех лет жизни	830 рублей	Предоставляется семьям, размер среднедушевого дохода которых не превышает величину прожиточного минимума, установленную губернатором области
	Пособие на ребенка	Базовый размер пособия составляет 248,91 рублей. Размер ежемесячного пособия на ребенка увеличивается: а) на 100% - на детей одиноких матерей; б) на 50% - на детей военнослужащих по призыву; в) на 50% - на детей, родители которых уклоняются от уплаты алиментов	Предоставляется семьям, размер среднедушевого дохода которых не превышает величину прожиточного минимума, установленную губернатором области (до достижения ребенком возраста 16 лет (на учащегося общеобразовательного учреждения - до окончания им обучения, но не более чем до достижения им возраста 18 лет))

При рождении третьего и последующих детей предоставляются дополнительные меры социальной поддержки:

Постановление Правительства Амурской области от 28.06.2012 № 338 «Об утверждении Порядка предоставления ежемесячной денежной выплаты семьям, родившим третьего или последующего ребенка, до достижения им возраста трех лет»	Ежемесячная денежная выплата на третьего и последующих детей, рожденных после 31.12.2012	11 589 рублей; для семей, проживающих по северной зоне области (в Тындинском, Селемджинском, Зейском районах) – 12 803 рубля	Среднедушевой доход которых не превышает величину прожиточного минимума, установленную губернатором области
Постановление Правительства Амурской области от 27.01.2012 № 32 «Об утверждении Порядка предоставления регионального материнского капитала на улучшение жилищных условий семьям, родившим (усыновившим) третьего или последующего ребенка»	Региональный материнский капитал семьям, родившим (усыновившим) третьего или последующего ребенка в период с 01.01.2011 по 31.12.2017	100 000 рублей	Предоставляется семьям, состоящим на учете в качестве нуждающихся в жилых помещениях на основании части 2 статьи 49 Жилищного кодекса РФ

ПРИЛОЖЕНИЕ Г

СОЦИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

на тему: «Социальная работа с семьями, попавшими в ТЖС»

Разработчик

О.Б. Ашурова

Исполнитель

ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району

Благовещенск 2017

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Г

СОДЕРЖАНИЕ

Паспорт социальной программы

Введение

1. Аргументация проблемы
2. Характеристика субъекта, объекта и предмета социальной программы
3. Цель и задачи Программы
4. Программные мероприятия
5. Объем и источники финансирования программы
6. Механизм контроля и коррекции программы
7. Ожидаемые конечные результаты реализации программы
8. Система индикаторов, показателей и критериев оценки эффективности социальной программы

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Г

Таблица Г.1 – Паспорт программы

1	Наименование программы	«Социальная работа с семьями, попавшими в ТЖС»
1	2	3
	Нормативно-правовая основа социальной программы	<p>Федеральный закон от 19.05.1995 № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» (ред. от 28.03.2017), Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (ред. 21.07.2014), Федеральный закон от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (ред. от 19.12.2016), Федеральный закон от 05.04.2003 № 44-ФЗ "О порядке учета доходов и расчета среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина для признания их малоимущими и оказания им государственной социальной помощи» (ред. От 02.07.2013), Постановление Правительства Российской Федерации от 14.12.2005 № 761 «О предоставлении субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг» (ред. от 27.02.2017) и другие.</p> <p>Закон Амурской области от 11.07.2014 № 388-ОЗ «О социальной поддержке граждан, имеющих детей» (ред. 04.04.2016), Закон Амурской области от 19.01.2005 № 411-ОЗ «Об адресной социальной помощи» (ред. 07.06.2013), Закон Амурской области от 28.12.2006 № 280-ОЗ «О почетном знаке "Материнская слава» (ред. 19.01.2013), Закон Амурской области от 19.01.2005 № 408-ОЗ «О мерах социальной поддержки многодетных семей» (ред. 31.10.2014), Постановление Правительства Амурской области от 28.11.2014 № 709 «Об утверждении Порядка назначения социальной поддержки, выплаты ежемесячного пособия на ребенка и ежемесячных денежных выплат», Постановление Правительства Амурской области от 14.02.2011 № 64 «Об утверждении Порядков назначения, периодичности предоставления и размера адресной социальной помощи"</p>

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Г

Продолжение таблицы Г.1

1	2	3
2	Субъект социальной программы	ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району
3	Объект социальной программы	Семьи, попавшие в трудную жизненную ситуацию
4	Цель социальной программы	Снижение остроты социальных проблем путем проведения профилактических мероприятий среди семей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации
5	Задачи социальной программы	<p>1. Повышение уровня кадрового обеспечения специалистов ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району</p> <p>2. Координация деятельности и эффективное функционирование по решению проблем семей, попавших в трудную жизненную ситуацию.</p> <p>3. Создание условий для психолого-педагогической, медицинской, правовой поддержки и реабилитации семей, попавших в трудную жизненную ситуацию</p>
6	План мероприятий по реализации социальной программы	<p>1 Начальный – февраль-июнь 2018</p> <p>2 Основной – июль – ноябрь 2018</p> <p>3 Заключительный - декабрь- март 2019</p>
7	Объем и источники финансирования социальной программы: Начальный	Областной и городской бюджет 20%

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Г

Продолжение таблицы Г.1

1	2	3
	Основной	Областной и городской бюджет, внебюджетные источники (благотворительные средства) 63%
	Заключительный	Областной и городской бюджет, внебюджетные источники (благотворительные средства) 17%
8	Сроки и этапы реализации социальной программы	01.02.2018 – 28.03.2019
9	Ожидаемые результаты исполнения социальной программы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Составление полного анализа проблем семей. 2. Создание системы по оказанию социально-психологической помощи семьям, попавшим в трудную жизненную ситуацию. 3. Повышение уровня профессионального мастерства специалистов: участие специалистов в работе методических объединений, социально-защитных учреждений; самообразование специалистов: проведение открытых занятий; аттестация специалистов. 4. Формирование у членов семей стремление к здоровому образу жизни. 5. Оптимизирование системы социальной профилактики, а также социальной помощи семьям, попавшим в трудную жизненную ситуацию.
10	Система контроля за выполнением программы	Отчет исполнения мониторинга эффективности программы О.Б. Ашурова

ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время в обществе усиливается интерес к изучению трудных жизненных ситуаций семей. Понятие трудная жизненная ситуация семьи в целом определяется как временная, объективно или субъективно создавшаяся ситуация; неизбежное событие в жизненном цикле семьи, порождающее эмоциональные напряжения и стрессы членов семьи; препятствия в реализации важных жизненных целей, с которыми нельзя справиться с помощью привычных средств; ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность; нарушение привычных внутренних связей; невозможность реализации внутренних стимулов (мотивов, стремлений, ценностей).

Семья, находящаяся в трудной жизненной ситуации – семья, попавшая в ситуацию, объективно нарушающую жизнедеятельность членов семьи (инвалидность, болезнь, сиротство, безнадзорность, малообеспеченность, безработица, отсутствие определенного места жительства, конфликты и жестокое обращение в семье, одиночество и тому подобное), которую семья не может преодолеть самостоятельно. Семья, находящаяся в трудной жизненной ситуации как коллективный клиент социальной работы, имеет сложную объектно-субъектную природу, потребляя помощь государственных, общественных и прочих социальных служб, занимаясь в то же время самодеятельностью по обеспечению собственного выживания, сохранения своих функциональных задач и структурных связей. В некоторых, пока не доминирующих случаях, собственный потенциал семьи достаточен для того, чтобы, используя внутренние ресурсы, улучшить свое экономическое положение, перейти из разряда получателей пособия в разряд финансово независимых самообеспечивающихся субъектов. Это перспективная линия развития, что объясняется не только бюджетными затруднениями государства и необходимостью отказаться от поддержки менее нуждающихся для центра

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Г

ции средств в пользу адресной поддержки более нуждающихся. Положение независимой личности, стоящей на ногах и рассчитывающей на собственные силы, социально-психологически более привлекательно, чем положение иждивенца, даже обеспеченного солидным пособием. Возрастает значение социального стимулирования внутренних резервов семьи - экономических, демографических, воспитательных и пр.

Нормативно-правовое обеспечение программы: Федеральный закон от 19.05.1995 № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» (ред. от 28.03.2017), Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (ред. 21.07.2014), Федеральный закон от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (ред. от 19.12.2016), Федеральный закон от 05.04.2003 № 44-ФЗ "О порядке учета доходов и расчета среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина для признания их малоимущими и оказания им государственной социальной помощи» (ред. От 02.07.2013), Постановление Правительства Российской Федерации от 14.12.2005 № 761 «О предоставлении субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг» (ред. от 27.02.2017) и другие. Закон Амурской области от 11.07.2014 № 388-ОЗ «О социальной поддержке граждан, имеющих детей» (ред. 04.04.2016), Закон Амурской области от 19.01.2005 № 411-ОЗ «Об адресной социальной помощи» (ред. 07.06.2013), Закон Амурской области от 28.12.2006 № 280-ОЗ «О почетном знаке "Материнская слава» (ред. 19.01.2013), Закон Амурской области от 19.01.2005 № 408-ОЗ «О мерах социальной поддержки многодетных семей» (ред. 31.10.2014), Постановление Правительства Амурской области от 28.11.2014 № 709 «Об утверждении Порядка назначения социальной поддержки, выплаты ежемесячного пособия на ребенка и ежемесячных денежных выплат», Постановление Правительства Амурской области от 14.02.2011 № 64 «Об утверждении Порядков назначения, периодичности предоставления и

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Г

размера адресной социальной помощи»

По классу – монограмма.

По виду – образовательное

По масштабу – средняя.

По типу – социальная.

По уровню – локальная

По длительности – краткосрочная.

Сроки реализации – 01.02.2018 – 28.03.2019

1 АРГУМЕНТАЦИЯ ПРОБЛЕМЫ

Семья является самым главным институтом социализации, через который ребенок усваивает основные социальные знания, приобретает нравственные умения и навыки, воспринимает ценности и идеалы, необходимые ему для жизни в обществе.

В условиях нынешнего демографического кризиса в России особую актуальность приобретают как теоретические проблемы, связанные с семьей, так и практические вопросы социальной работы с этими семьями. Современная семья сталкивается с множеством проблем: жилищные, материальные, психолого-педагогические, медицинские, образовательные. Данные проблемы неблагоприятно влияют на полноценное функционирование семей. Происходит дезорганизация деятельности и семьи не могут самостоятельно функционировать в обществе.

В социальных службах специалистами, с людьми, оказавшимися в трудной жизненной ситуации проводится консультативная и иная социальная работа.

В работе с семьей, попавшей в трудную жизненную ситуацию, первоочередная задача специалиста по социальной работе – это разрешение кризисных ситуаций.

Категория таких семей нуждается в высокопрофессиональной деятельности многих специалистов: психологов, наркологов, юристов. Однако специалисту по социальной работе отводится основная диагностическая, координирующая, правозащитная роль, так как именно он может оказывать медико-социальную помощь и детям, и родителям.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Г

2 ХАРАКТЕРИСТИКА СУБЪЕКТА, ОБЪЕКТА И ПРЕДМЕТА СОЦИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Субъектом программы является – ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району.

Население Константиновского района составляет около 15 тыс. человек, проживающих в 15 сельских муниципальных образованиях.

Вопросы социальной защиты, социального обслуживания в районе возложены на государственное казенное учреждение Амурской области – управление социальной защиты населения по Константиновскому району, действующее с 01.01.2008 года, которое подотчетно министерству социальной защиты населения Амурской области. До передачи полномочий социальной защиты в муниципальных образованиях на областной уровень отдел социальной защиты (социального обеспечения) являлся структурным подразделением администрации района.

Государственное казенное учреждение Амурской области управление социальной защиты населения по Константиновскому району (ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району) является юридическим лицом, действует на основании устава, наделено имуществом для исполнения возложенных функций, находящимся в собственности Амурской области.

ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району обслуживает 10 тыс. граждан различных категорий по выплате пособий, предоставлению мер социальной поддержки, предоставлению социальных услуг.

На учете в отделении социального обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов стоит 75 одиноких престарелых граждан, нуждающихся в помощи социальных работников. Социальным обслуживанием на дому охвачено 6 сел района, которые обслуживаются 15 социальными работниками, один из которых имеют высшее образование.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Г

Организация распространяет свою деятельность на территорию Амурской области. Основной целью Организации является содействие возрождению и утверждению в обществе милосердия, благотворительности, содействие духовному развитию общества. Так же целью деятельности организации является создание рабочих мест и трудоустройство лиц, оказавшихся в сложном социальном положении, в области сельского хозяйства, строительства лесозаготовки, деревообработки и оказания услуг населению.

Предметом данной программы является выявление семей, попавших в трудную жизненную ситуацию. Отсутствие четкой системы социальной поддержки семей обуславливает негативное и даже отрицательное отношение общества к семьям, попавшим в трудную жизненную ситуацию.

Однако из статистики известно, что в проблемных семьях воспитывается около 20% всех детей в стране, поэтому очень важно осмыслить как нынешнее положение семьи, так и пути улучшения их положения. Материальная и моральная поддержка семьи, создание нормальных условий жизни в ней родителей и детей помогут решению демографической проблемы в нашей стране.

Объектом являются – семьи, попавшие в трудную жизненную ситуацию. Эффективность социальной работы с семьями основывается как на финансировании программ, так и на введении новых методов и проектов по социальной поддержке семей.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Г

3 ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРОГРАММЫ

Цель: снижение социальных проблем путем проведения профилактических мероприятий среди семей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

Задачи:

1. Повышение уровня кадрового обеспечения специалистов ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району
2. Координация деятельности и эффективное функционирование по решению проблем семей, попавших в трудную жизненную ситуацию.
3. Создание условий для психолого-педагогической, медицинской, правовой поддержки и реабилитации семей, попавших в трудную жизненную ситуацию

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Г

Таблица Г.2 – Программные мероприятия

№	Этапы	Мероприятия	Сроки	Ответственные
1	2	3	4	5
1	Начальный	<ul style="list-style-type: none"> - определение целей и задач программы; - определение предполагаемых результатов; - определение времени разработки и реализации программы; - назначение руководителей. 	Февраль - 2018	Заказчик Исполнители программы руководитель-координатор
2	Основной	<ul style="list-style-type: none"> - составление плана совместной деятельности приюта с органами социальной защиты населения; - проведение акции «День борьбы с вредными привычками»; - проведение акции по защите прав ребенка; - беседа «Нормативно-правовые документы по профилактике правонарушений»; - постоянно проводить рейды по проверке неблагополучных семей, детей попавших в центр; - индивидуальная работа с «трудны- 	<p>ежегодно</p> <p>ежегодно</p> <p>ежегодно</p> <p>ежемесячно</p>	специалист по социальной работе

	<p>ми подростками»;</p> <ul style="list-style-type: none"> - тренинг внутригрупповой сплоченности; - тренинг «Навыки общения»; - анализировать занятость членов семей; - привлечение семей к общественным мероприятиям; - индивидуальные собеседования, консультации родителям по проблемам воспитания в семье; - контрольные обследования социально-неблагополучных семей; - выявление семей, употребляющих спиртные напитки. Проведение индивидуальной профилактической беседы. - профилактика вредных привычек «Что такое наркотики»; презентация к беседе - проведение акций, походов, дней здоровья, направленных на здоровый образ жизни; - конкурс газет на тему здорового образа жизни; - педагогические советы специалистов по социально-психологическим проблемам семей; 	<p>ежемесячно</p> <p>постоянно</p> <p>ежегодно</p> <p>постоянно</p> <p>постоянно</p> <p>постоянно</p> <p>постоянно</p> <p>ежемесячно</p>	
--	---	--	--

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Г

Продолжение таблицы Г.2

1	2	3	4	5
3	заключительный	- анализ результатов программы и подведение итогов; - подготовка документов программы к сдаче; - составление отчета о работе.	Март -2019	Заказчик Исполнители программы

Таблица Г.3 – Конкретные виды деятельности по организации социальной работы

Блок	Наименование мероприятия	Содержание работы	Объект работы
1	2	3	4
<i>I</i>	Социально-бытовая адаптация	Оказание информационной, консультативной, методической помощи.	Инвалиды, лица, страдающие от алкогольной зависимости, лица категории БОМЖ и др.
<i>II</i>	Профилактика асоциального поведения	Профилактика наркомании, курения, алкоголизма, сквернословия, ВИЧ/СПИДа, семейно-нравственное воспитание).	
<i>III</i>	Профилактика антиобщественного поведения	Первичное консультирование лиц с проблемами алкоголизма и наркомании приобщение молодежи группы риска к социально-значимой деятельности, пропаганда здорового образа жизни.	Семьи, попавшие в трудную жизненную ситуацию, дети, подростки

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Г

Продолжение таблицы Г.3

<i>IV</i>	Проведение дворовых праздников	помощь семье в организации летнего отдыха детей, гражданско-патриотическое и духовно-нравственное воспитание, образование, просветительство, помощь в проведении культмассовых и спортивных мероприятий, экскурсии, распространение билетов в культурные учреждения для малоимущих лиц	Семьи, попавшие в трудную жизненную ситуацию, дети, малоимущие, безработные, граждане и т.д.
<i>V</i>	Проведение тренинговых программ для родителей	помощь семьям, попавшим в кризисные ситуации, подготовка кадров замещающих родителей.	Семьи, попавшие в трудную жизненную ситуацию, дети
<i>VI</i>	Натуральная помощь	Обеспечение продовольственными товарами малообеспеченных граждан, оказание вещевой помощи, единовременная материальная помощь нуждающимся, включая обеспечение горячим питанием, «сладкие столы», чаепития.	Семьи, попавшие в трудную жизненную ситуацию, дети, лица категории БОМЖ, безработные, инвалиды
<i>VII</i>	Медико-социальная помощь	Оказание медицинской и социальной помощи нуждающимся инвалидам и ветеранам.	Инвалиды, ветераны, лица категории БОМЖ, семьи в ТЖС
<i>VIII</i>	Формирование и укрепление связей	Проведение мероприятий в целях укрепления межнациональных, межэтнических и межконфессиональных отношений, профилактики экстремизма и ксенофобии.	Семьи, дети, лица категории БОМЖ, безработные

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Г

Продолжение таблицы Г.3

<i>IX</i>	Трудоустройство	Организация и проведение общественных работ.	Безработные члены семей в ТЖС, инвалиды, ветераны, лица категории семьи категории БОМЖ
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
<i>X</i>	Благотворительность	Разработка и реализация благотворительных программ по оказанию помощи безнадзорным, беспризорным, бездомным детям, развитие волонтерского движения	Семьи, дети, лица категории БОМЖ, безработные, инвалиды, ветераны и т.д.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Г

5 ОБЪЕМ И ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Таблица Г.4 – Объем и источники финансирования

№	Этапы	Источник финанси- рования	Объем финан- сирования	№
1	Начальный	Областной и город-	20%	1
2	Основной	ской бюджет, вне-	60%	2
3	Заключительный	бюджетные источ-	20%	3
Итого:		ники (благотвори- тельные средства)	100%	Итого:

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Г

6. МЕХАНИЗМ КОНТРОЛЯ И КОРРЕКЦИИ ПРОГРАММЫ

Управление и контроль над реализацией программы осуществляют директор, социальный работник. В целях контроля за реализацией программы предусмотрен сводный отчет перед заказчиком.

Отчет предоставляется в письменной форме два раза в период реализации программы. Первый отчет должен содержать информацию о подростке, с которым будут вести работу специалисты. Второй отчет должен содержать информацию о том, какая работа в дальнейшем будет вестись с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию.

Для внутреннего контроля за реализацией программы можно использовать схему оперативного управления. После завершения работ руководитель на основе плановых отчетов готовит итоговый отчет и предоставляет его заказчику.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Г

7. ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

В процессе реализации социальной программы должны быть достигнуты ее цель и поставленные задачи. Успешная реализация мероприятий предлагаемой программы позволит:

1. Составление полного анализа проблем семей, попавших в трудную жизненную ситуацию.

2. Создание системы по оказанию социально-психологической помощи семьям, попавшим в трудную жизненную ситуацию.

3. Повышение уровня профессионального мастерства специалистов: участие специалистов в работе методических объединений, социально-защитных учреждений; самообразование специалистов: проведение открытых занятий; аттестация специалистов.

4. Формирование у членов семей стремление к здоровому образу жизни.

5. Оптимизирование системы социальной профилактики, а также социальной помощи семьям, попавшим в трудную жизненную ситуацию.

Таким образом, данная комплексная программа предусматривает достаточно обширный комплекс мероприятий, направленных на решение социальных проблем семей, попавших в трудную жизненную ситуацию.

ПРИЛОЖЕНИЕ Д

История учреждения:
 Константинский район как административная единица существует с 1944 года с центром в с. Константиновка. Временное управление административного центра Константиновки была лишь на с. 1963 по 1967 годы. В этот период Константинский район был учрежден и вошел в состав соседнего Тамбовского района.
 Население Константиновского района составляет около 15 тыс. человек, проживающих в 15 сельских муниципальных образованиях.
 Вопросы социальной защиты, социального обслуживания в районе возложены на государственное казенное учреждение Амурской области – Управление социальной защиты населения по Константиновскому району. Действующее с 01.01.2008 года, которое под отчетно осуществляет социальную защиту населения Амурской области. До передачи полномочий социальной защиты в муниципальных образованиях на областной уровень отдел социальной защиты социального обеспечения являлся структурным подразделением администрации района.
 Государственное казенное учреждение Амурской области – Управление социальной защиты населения по Константиновскому району (ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району) является юридическим лицом, действует на основании устава, учрежденного для исполнения возложенных функций, находящихся в собственности Амурской области.
 ГКУ АО УСЗН по Константиновскому району обслуживает 10 тыс. граждан различных категорий по выплате пособий, предоставляя по ним социальную поддержку, предоставляя социальные услуги.
 На месте в отделении социального обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов в помощь социальным работникам, осуществляющим на дому оказание 6 сел района, которые обслуживаются 15 социальными работниками, один из которых имеет высшее образование.



Контактная информация:
 676980 Амурская область, с. Константиновка, ул. Константиновская, 37,
 телефон (факс) 41639 91-7-66;
 единый социальный телефон (ЕСТ) – (41639) 91-8-78,
 E-mail: szn13@mail.ru

**ГКУ - УСЗН по
 Константиновскому
 району**



Разработчик: **О.Б. Андурова**



Рисунок Д.1 – Буклет о деятельности

ПРИЛОЖЕНИЕ Е

Рекомендации по работе с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию

1. Проведение ранней профилактической работы.

Ранняя профилактика семей, попавшими в трудную жизненную ситуацию включает в себя тесное сотрудничество специалистов, работающих с семьей: участковых инспекторов полиции, инспекторов **ИДН**, психологов, социальных педагогов, классных руководителей, директоров и завучей школ, заведующих детскими садами, участковых педиатров, врачей-наркологов, врачей психоневрологов, воспитателей и др.

Целью данной совместной работы является профилактика семейного неблагополучия. Поэтому основной метод в работе с семей, попавшими в трудную жизненную ситуацию - это социальный патронаж, предполагающий постоянный доверительный контакт членов различных ведомств с семей, попавшими в трудную жизненную ситуацию, сбор точной объективной информации о семье и создание эффективного взаимодействия между различными учреждениями и ведомствами. В ходе социального патронажа семье, попавшей в трудную жизненную ситуацию оказывается информационная, психологическая, педагогическая, психотерапевтическая, Социальная, организационная, моральная и материальная помощь в решении конкретных проблем.

Целесообразна также организация просветительской работы на уровне государства с задействованием СМИ (телевидения, радио), теле-, радиорекламы, рекламы в печатных органах (газетах, журналах) - пропаганда полной (функциональной) семьи, счастливых детей, здорового образа жизни, правильного питания, физкультуры и спорта в стране, в том числе изменения менталитета граждан в сторону менее терпимого отношения к курению, пьянству, наркомании и девиантному поведению взрослых. Отказ от рекламы спиртных напитков, сигарет и т. п.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

Также необходимо осуществлять просвещение на уровне образовательных учебных заведений (детские сады, общеобразовательные школы, школы-интернаты, ШРМ, СПТУ): оформлять стенды, выступать на родительских собраниях с ознакомительными лекциями на темы: «Влияние семьи на детей», «Дети и родители», «Воспитание в труде», «Воспитание "трудного" ребенка», «Социализация в условиях здоровой (функциональной) и неблагополучной (дисфункциональной) семьи», «Преступность несовершеннолетних и неблагополучная семья», «Особенности возникновения трудновоспитуемости», «Личность «трудных» «подростков», «Особенности подросткового возраста» и др., в ходе проведения которых необходимо разъяснять отрицательное психологическое влияние, которое оказывает неблагополучная семья на личность несовершеннолетних. Лекции могут проводить практические психологи, социальные работники, социальные педагоги, инспекторы по делам несовершеннолетних и другие специалисты по работе с семьей.

В ходе проведения лекций во время родительских собраний на базе школы-интерната. Укрепление семьи, культ здорового образа жизни, разъясняли им психологические особенности подросткового периода, негативное влияние семейного неблагополучия (т. е. семей алкогольных, асоциально-аморальных, конфликтных, криминальных, семей с психически больными родителями, педагогически несостоятельных) на формирование девиантного поведения несовершеннолетних.

2. Психокоррекционная программа помощи семьям, попавшим в трудную жизненную ситуацию

Считаем целесообразным оказание психокоррекционной помощи семей, попавшими в трудную жизненную ситуацию в зависимости от типов семейных проблем в соответствии таблице Е.1.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

Таблица Е.1

№ п/п	Типы неблагополучных семей	Практические рекомендации по работе семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию	Совместная деятельность служб, центров, специалистов
1 2	Алкогольные, наркотические (психическая зависимость от алкоголя или наркотиков)	<p>1. Наблюдение за семьей и проведение консультаций психологом образовательного учебного заведения</p> <p>2. Применение методов внушения и убеждения в беседе психолога, социального педагога, классного руководителя, врача ДОО с членами алкогольной семьи о необходимости лечения от зависимости.</p> <p>3. Постановка семьи на учет в ОВД, ИДН.</p> <p>4. Оказание наркологической помощи членам семьи.</p> <p>5. Оказание психологической и психотерапевтической помощи. Использование следующих направлений в психокоррекционной работе с семьей: семейного консультирования, логотерапии, психодрамы, семейной психотерапии, супружеской психотерапии, поведенческой психотерапии, поведенческого тренинга, трансактного анализа, педагогической АТ, патогенетической реконструкционно-личностной терапии, рациональной психотерапии, православной психотерапии, музыкотерапии, социально-психологического тренинга, позитивной психотерапии, когнитивной психотерапии.</p> <p>6. Поддерживающая психотерапия.</p> <p>7. Возбуждение дела о лишении родительских прав в случае неэффективности проделанной работы</p>	<p>ИДН, КДН, ДОО, школа, центры психологической помощи, наркологический диспансер. Психологи, врачи (психиатр, психотерапевт, невропатолог, терапевт, педиатр), воспитатели, учителя, социальные педагоги, инспекторы ПО делам несовершеннолетних</p>
3	Асоциально-аморальные (бродяжничество, попрошайничество, скитание родителей, нежелание работать, асоциаль-	<p>1. Наблюдение за семьей и проведение бесед с ее членами психологом, социальным педагогом, классным руководителем ДОО о целесообразности изменения их поведения.</p> <p>2. Постановка семьи на учет в ОВД, ИДН.</p> <p>3. Оказание психологической и психотера-</p>	<p>Центр занятости населения, ОВД, ДОО, идн, КДН, школа, центры психолого-медико-педагогической помощи, социальная гостиница, комитет по здра-</p>

но-аморальный певтической помощи членам вохранению.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

образ жизни)

семьи. Использование следующих направлений в психокоррекционной работе с семьей: логотерапии, психодрамы, семейного консультирования, семейной психотерапии, социально-психологического тренинга, музыкотерапии, педагогической АТ, поведенческой психотерапии, православной психотерапии.

4. Оказание помощи родителям асоциально-аморальной семьи в поиске работы, постоянного места жительства, получении денежных выплат.

5. Возбуждение дела о лишении родительских прав в случае неэффективности проделанной работы

Психологи, врачи, воспитатели, учителя, социальные педагоги, инспекторы по делам несовершеннолетних

4 Криминальные

(семьи, в которых родители, другие члены семьи — братья, сестры и др. — отбывают либо отбыли наказание в местах лишения свободы)

1. Наблюдение за семьей и беседа с ее членами психолога, социального педагога, классного руководителя, участкового, инспектора по делам несовершеннолетних.

2. В случае отклонений в поведении родителей - постановка семьи на **учет в ИДН, ОВД.**

3. Оказание психологической и

ДОУ, школа, ИДН, КДН, ОВД, социальная гостиница, центр психологической помощи. Воспитатель, классный руководитель, психолог,

психиатрической помощи отбывшему наказанию члену семьи: семейное консультирование, социально-психологический тренинг, музыкотерапия, позитивная психотерапия, когнитивная психотерапия, логотерапия, психодрама.

социальный педагог, участковый, инспектор

4. В случае привлечения несовершеннолетнего к криминалу и неэффективности проделанной работы — лишение родительских прав

ПО делам

несовершеннолетних

5 Конфликтные

(семьи, в которых постоянно происходят семейные конфликты, заканчивающиеся ссорами, скандалами, рукоприкладством)

1. Наблюдение за семьей психологом, социальным педагогом, классным руководителем.

2. Консультации психолога.

3. Беседа воспитателя, социального педагога, классного руководителя с родителями.

4. В случае неэффективности воздействий постановка семьи на учет в ПДН.

5. Оказание психологической и психиатрической помощи семье: логотерапия,

ДОУ, школа, ИДН, КДН, ОВД. Психолог, педагог, воспитатель, классный руководитель, социальный педагог, инспектор по делам несовершеннолетних, участковый

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

психодрама, контактная терапия, православная терапия, социально-психологический тренинг, музыкотерапия, арттерапия, библиотерапия, психогимнастика, православная терапия, психоанализ, супружеская психотерапия.

6. Лишение родительских прав в случае жестокого обращения с ребенком, неэффективности воздействий

- | | | |
|--|--|--|
| <p>6 Семьи с психически больными родителями
(семьи, в которых родители состоят на учете в психоневрологическом диспансере с психическими заболеваниями)</p> | <ol style="list-style-type: none">1. Беседа психолога, классного руководителя, социального педагога с членами семьи о необходимости регулярного лечения (либо постановка на учет) психически больного члена семьи.2. Постановка семьи на учет в ИДН, ОВД.3. Оказание психиатрической помощи члену семьи на базе психоневрологического диспансера.4. Оказание психологической помощи членам семьи: семейное консультирование, музыкотерапия.5. Лишение родительских прав в случае неэффективности лечения | <p>Психоневрологический диспансер, ИДН, КДН, ДОУ, школа. Психолог, воспитатель, классный руководитель, социальный педагог, участковый, инспектор ПО делам несовершеннолетних</p> |
| <p>7 Педагогически несостоятельные
(семьи, в которых родители в силу психологических причин либо по причине незнания детской психологии утратили свое влияние на детей)</p> | <ol style="list-style-type: none">1. Наблюдение и консультации психолога.2. Выяснение проблем.3. Психолого-педагогическая помощь семье.
Проведение лекций, родительских собраний, семинаров, бесед, просмотр видеofilмов, социально-психологических тренингов, проведение занятий психогимнастикой, библиотерапия, «воспитание родителей» | <p>ДОУ, школа, центры психологической помощи.
Психолог, классный руководитель, социальный педагог</p> |

