

**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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2016 г.

**БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА**

на тему: Организация социальной работы с неблагополучными семьями (на примере ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району)

Исполнитель

студент группы 161-3б

М.П. Хоменко

Руководитель

профессор, докт. мед. наук

М.Т. Луценко

Нормоконтроль

ст. преподаватель

Л.Л. Романова

Благовещенск 2016

**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  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2016 г.

**ЗАДАНИЕ**

К выпускной квалификационной работе студента 161-зб группы  
Хоменко Марины Петровны

1. Тема выпускной квалификационной работы: Организация социальной работы с неблагополучными семьями (на примере ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому 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 квалифицированной работы: объект бакалаврской работы – неблагополучные семьи; предмет бакалаврской работы – организация социальной работы с неблагополучными семьями; материалы социологических исследований – программа социологического исследования «Анализ организации социальной работы с неблагополучными семьями в ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району». Практические рекомендации: Социальная программа «Межведомственное взаимодействие по профилактике семейного неблагополучия», буклет о деятельности учреждения.

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

6. Консультанты по выпускной квалифицированной работе отсутствуют.

7. Дата выдачи задания – 01.02.2016 года.

Руководитель выпускной квалифицированной работы: Луценко Михаил Тимофеевич – доктор медицинских наук, профессор.

Задание принял к исполнению: 01.02.2016 года \_\_\_\_\_ подпись студента.

## РЕФЕРАТ

Бакалаврская работа содержит 70 с., 10 рисунков, 10 приложений, 70 источников

НЕБЛАГОПОЛУЧНЫЕ СЕМЬИ, СОЦИАЛЬНАЯ ЗАЩИТА, СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА, СОЦИАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА, СЕМЬЯ «ГРУППЫ РИСКА», СОЦИАЛЬНЫЙ ПАТРОНАТ, ВОСПИТАНИЕ РЕБЕНКА, СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ НЕБЛАГОПОЛУЧНЫХ СЕМЕЙ

Данная работа посвящена изучению организации социальной работы с неблагополучными семьями.

Цель работы – изучение организации социальной работы с неблагополучными семьями в ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району, а также разработка предложений по ее усовершенствованию.

Основу методологии изучения составляют теоретические разработки ученых исследующих проблемы организации социальной работы с неблагополучными семьями Кузнецовой Е.В., Курбатова В.И., Павленок П.Д., Савинова Л.И., Шульги Т.И.

В рамках эмпирического исследования подробно рассмотрены технологии, формы, направления организации социальной работы с неблагополучными семьями по г.Завитинск и Завитинскому району.

## СОДЕРЖАНИЕ

Введение	6
1 Теоретические аспекты изучения неблагополучных семей	9
1.1 Общая характеристика и типология неблагополучных семей	9
1.2 Поведение родителей и их влияние на развитие ребенка	13
1.3 Социальные проблемы неблагополучных семей	19
2 Организационные основы социальной работы с неблагополучными семьями	24
2.1 Содержание и формы организации социальной работы с неблагополучными семьями	24
2.2 Технологии организации социальной работы с неблагополучными семьями	27
2.3 Региональный опыт организации социальной работы с неблагополучными семьями	34
3 Организация социальной работы с неблагополучными семьями в ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району	43
3.1 Характеристика неблагополучных семей в Завитинском районе	43
3.2 Результаты исследования организации социальной работы с неблагополучными семьями в ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району	48
3.3 Предложения по усовершенствованию организации социальной работы с неблагополучными семьями в ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району	57
Заключение	63
Библиографический список	65
Приложение А Программа социологического исследования «Анализ причин неблагополучия семей»	71
Приложение Б Анкета	80
Приложение В Программа социологического исследования «Анализ орга-	

низации социальной работы с неблагополучными семьями в ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району»	84
Приложение Г Анкета	90
Приложение Д Опросный лист мониторинг качества предоставления ус- луг	92
Приложение Е Социальная программа «Межведомственное взаимодейст- вие по профилактике семейного неблагополучия»	96
Приложение Ж Тренинг оптимизации поведения родителей при воспита- нии детей	123
Приложение И Статистические данные об эффективности работы	130
Приложение К Рекомендации по открытию семейного центра	132
Приложение Л Буклет о деятельности ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району	138

## ВВЕДЕНИЕ

Современные кризисные тенденции в социально-экономической сфере страны способствуют усугублению положения граждан, особому риску подвергаются неблагополучные семьи. Ответственность за неблагополучие семей лежит как на государстве, социальных институтах, так и на обществе в целом, потому что социальное государство предусматривает собой грамотное в правовом аспекте, равнодушное к общественным болезням и обладающее средствами исцеления общество, где все-таки личное начало доминирует над коллективным.

Неблагополучные семьи являются особой категорией, которая постоянно находится в центре внимания передовой общественной мысли, прогрессивных политических деятелей и ученых, начиная от древних философов и кончая современными реформаторами. Неблагополучная семья представляет собой сложную систему социального функционирования человека, один из основных институтов общества. В современной российской семье, возможности усложнены социально-экономическим кризисом. Неустойчивое материальное положение, угроза безработицы и сопровождающие безработицу материальные и психологические проблемы, увеличение бытовых нагрузок влияет на степень удовлетворённости браком. Неблагоприятный социально-психологический климат отражается на отношениях между детьми и родителями, что осложняет процесс их социализации.

Организация социальной работы с неблагополучными семьями, направлена на профилактику семейного неблагополучия и защиту детства, представляет совокупность мероприятий по оказанию всесторонней помощи семьям, по созданию комфортных условий бытового и психологического характера для детей, обеспечивающих их адекватное развитие и успешную социальную, адаптацию в будущем.

***Теоретические аспекты темы бакалаврского исследования затронуты в работах*** Курбатова В.И. (направления деятельности социального работ-

ника), Павленок П.Д. (социальная защита семьи), Савинова Л.И. и Кузнецовой Е.В. (социальная работа с детьми в семьях разведённых родителей), Шульги Т.И. (влияние семьи на социализацию ребёнка), Проблемы профилактики безнадзорности, беспризорности и правонарушений среди несовершеннолетних, нашли свое отражение в работах следующих ученых: Н. Г. Андрюхина, С. А. Беличевой, В. Д. Ермакова, В. А. Мишота.

**Научная новизна бакалаврской работы** состоит в анализе и обобщении теоретических и концептуальных основ социальной работы, изучении организации социальной работы с неблагополучными семьями, в систематизации организационной работы, а также некоторых проблем, связанных с реализацией социальной работы в г. Завитинск и Завитинскому району.

**Материалы и результаты данной бакалаврской работы** можно использовать в организации учебного процесса, при подготовке бакалаврских и курсовых работ студентов, обучающихся по направлениям социального профиля, а также в практической деятельности специалистов, работающих в социальных учреждениях, осуществляющих социальную работу с неблагополучными семьями.

**Объект бакалаврской работы** – неблагополучные семьи.

**Предмет бакалаврской работы** – организация социальной работы с неблагополучными семьями.

**Цель бакалаврской работы** – изучение организации социальной работы с неблагополучными семьями в ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району, а также разработка предложений по ее усовершенствованию.

**Задачи бакалаврской работы:**

1. Дать общую характеристику типологии неблагополучных семей.
2. Выделить социальные проблемы неблагополучных семей.
3. Рассмотреть содержание, технологии, формы организации социальной работы с неблагополучными семьями.
4. Изучить региональный опыт организации социальной работы с неблагополучными семьями.

5. Охарактеризовать неблагополучных семей по г.Завитинск и Завитинскому району.

6. Проанализировать результаты исследования организации социальной работы с неблагополучными семьями в ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району и разработать предложения по ее усовершенствованию.

В данной работе использованы *методы*: индукция, дедукция, синтез, анализ, сравнительный анализ статистических данных, экспертный опрос, анкетирование.

# 1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ НЕБЛАГОПОЛУЧНЫХ СЕМЕЙ

## 1.1 Общая характеристика и типология неблагополучных семей

Современная характеристика неблагополучной семьи отмечается низким социальным статусом в разных сферах жизнедеятельности, поэтому она не справляется с возложенными на неё функциями, при этом её адаптивные возможности значительно снижены.

Неблагополучная семья – это семья, члены которой не выполняют своих функций. В отечественной литературе существует достаточно много классификаций неблагополучных семей: семья «группы риска», дезадаптированная, семьи социального риска, конфликтная, проблемная, асоциальная, семья социального риска, аморальная, педагогически несостоявшаяся.

Отечественными учеными, такими как В.Д. Москаленко, Л.Я. Олиференко, В.М. Целуйко, И.Ф. Дементьева отмечается, что неблагополучная семья характеризуется низким социальным статусом в разных сферах жизнедеятельности, при этом её адаптивные возможности значительно снижены [30, с. 18].

Особо следует обратить внимание на неблагополучные семьи, которые являются неполными семьями, так как именно в таких семьях дети переживают стрессовые ситуации, дискомфорт, насилие, жестокость, пренебрежение со стороны родителей, голод. Такая семья, может быть материально необеспеченной или находящейся ниже черты бедности и т.д.

*Неблагополучие современной семьи характеризуется следующими факторами:*

1. Психологические факторы (угрожают, подавляют, запугивают, разрушают психику, не понимают, навязывают свой образ жизни и т.д.);
2. Физиологические факторы (жестоко наказывают, избивают, не кормят, насилуют, принуждают и т.д.);
3. Социальные факторы (выгоняют из дома, бросают на произвол судьбы, продают квартиру, оставляя ребенка без крыши над головой, продают кому-то

ребёнка, забирают документы и шантажируют, заставляя делать то, что необходимо взрослым, и т.д.) [16, с. 341].

В нормативно-правовых документах зафиксировано определение неблагополучной семьи, как семьи, попавшей в трудную жизненную ситуацию и нуждающихся в государственной помощи и поддержке.

Неблагополучная семья характеризуется отсутствием благоприятного климата для детей, проживающих в таких семьях. При этом вид семьи (проблемная, неблагополучная и др.) не имеет значения. Это может быть семья, в которой или оба родителя, или один родитель, и экономически состоятельная семья, и экономически несостоятельная семья и т.д. [24, с. 258].

Немаловажным в описании неблагополучной семьи является отсутствие любви к ребёнку, заботы о нём, удовлетворения его нужд, защиты его прав и законных интересов. Неблагополучные семьи испытывают материальные трудности, не могут полноценно реализовать все свои потребности и особенно потребности своих детей, что в свою очередь ограничивает возможности для всех членов семьи в реализации себя в будущей жизнедеятельности.

*В силу значительного комплекса проблем, которые испытывают неблагополучные семьи, представляется необходимым классифицировать в соответствии с присущими им актуальными проблемами. Существует значительно количество классификаций неблагополучных семей, в частности:*

*1. Деадаптированная семья.* При характеристике деадаптированных семей необходимо выделить следующие признаки: отклонения в поведении детей и подростков – безнадзорность, правонарушения, употребление психоактивных веществ, побеги из дома и т.д. Дети в таких семьях – социально деадаптированные, в связи с их семейной наследственностью. Права детей в социально деадаптированных семьях сугубо нарушаются и не дают полноценно развиваться. В связи с данными обстоятельствами происходит нарушение во взаимодействии с окружающей средой человека, отмечается невозможность осуществить позитивную социальную роль в семье и обществе в целом, соответствующую его возможностям [30, с.15].

2. *Семьи социального риска.* Данная семья характеризуется нарушением баланса социального функционирования. К данным семьям относятся следующие категории семей: многодетные, неполные, матери-одиночки, с детьми-инвалидами или родителями-инвалидами, с детьми-сиротами, или опекаемыми, т.е. семьи с избыточной иждивенческой нагрузкой, семьи, где родители уклоняются от уплаты алиментов; семьи беженцев и вынужденных переселенцев; семьи военнослужащих срочной службы и проживающих в депрессивных регионах; семьи безработных; семьи малообеспеченные, с низким прожиточным минимумом; родители-учащиеся или студенты; семьи с недееспособными родителями [8, с. 30].

3. *«Конфликтные супружеские союзы».* Данные семьи характеризуются наличием постоянных проблемных ситуаций, члены семьи не могут прийти к единому мнению, не желают уступить друг другу, сталкиваясь интересами, не удовлетворяя желания друг друга. В связи с кризисными ситуациями в семье (супруги, дети, родственники, и другие члены семей проживающих совместно), и не способностью к мирному урегулированию споров, все больше порождаются отрицательные эмоциональные состояния, непрекращающую неприязнь супругов друг к другу. Конфликт в данном случае это постоянно состояние данной категории семьи. Зачастую, дети в таких семьях, характеризующихся скандалами, повышением тона голоса, раздраженностью, стремлением избегать всякого взаимодействия, отрицательно влияют на формирование личности ребенка и могут стать причиной различных асоциальных проявлений в виде девиантного и делинквентного поведения. В конфликтных супружеских семьях моральной и психологической поддержки нет.

4. *«Аморальная семья».* Данная семья характеризуется тем, что ее члены вступают в криминальные группы, отмечен высокий уровень нарушений прав детей. Анализируя нормативно-правовые документы в частности, Конвенцию о правах ребёнка, к категории аморальных семей присущи следующие признаки:

– жестокость, физическое, сексуальное насилие, в употребление алкоголя, наркотиков, вовлечение детей в криминальную деятельность родителей;

– невыполнение членами семьи своих функциональных обязанностей по жизнеобеспечению ребёнка (питание, лечение) при наличии в семье условий для их выполнения;

– нарушением законных прав детей, включая: торговлю и передачи их третьим лицам [7, с. 304].

*б. «Педагогически несостоятельная семья». Данная семья характеризуется низким отсутствием психолого-педагогической культуры; члены семьи не желают видеть и исправлять ошибки, сознательным настраиванием ребёнка на неприятие им социальных норм, неправильно формируют представление о социальной морали, нравственности. В «педагогически несостоятельных семьях», дети воспитываются в обстановке пренебрежения к общепринятым нормам, воспринимают навыки делинквентного и девиантного поведения, что приводит к хулиганству, пьянству, бродяжничеству, наркомании и другим отклонениям т.д.*

В педагогически неграмотных семьях, родители не занимаются воспитанием детей, что в свою очередь порождает нетерпимость, трудности общения со сверстниками и взрослыми, ярко выраженный эгоизм, дезадаптацию.

*В современной литературе следует выделить классификацию В.В. Юстицкиса, который выделяет такие категории семей как: «недоверчивую», «легкомысленную», «хитрую». Данные определения отражают основу семьи, ее формы скрытого неблагополучия.*

*1. «Недоверчивая» семья. Данная семья характеризуется повышенной недоверчивостью к окружающим людям: друзья, соседи, знакомые, коллеги по работе. В понятии данной семьи формируются образы недоброжелателей.*

Дети в таких семьях являются недружелюбными, скрытыми, замкнутыми.

У многих детей развиваются агрессивность, ему все труднее вступать в дружеские контакты со сверстниками, подозрительность.

Дети в таких семьях уже становятся группами риска, так как наиболее уязвимы для влияния антиобщественных групп, такие группы характеризуются враждебностью к окружающим, агрессивностью. Специалистам достаточно

трудно установить контакт и наладить доверие, так как они заранее не верят в искренность других людей.

2. *«Легкомысленная» семья.* Данная семья характеризуется стремлением жить одним днем, беззаботным отношением к будущему. Такие семьи не заботятся о том, какие последствия сегодняшние поступки будут иметь завтра. Легкомысленные семьи склонны к сиюминутным удовольствиям, планы на будущее, как правило, неопределенные. Члены такой семьи несерьезно относятся к изменениям, даже если их что-то не удовлетворяет. Дети в таких семьях отмечаются слабостью, неорганизованностью. Решения принимаются бездумно из-за отсутствия твердых принципов и несформированности волевых качеств личности.

3. *«Хитрая семья»* характеризуется тем, что члены в ней выносят на первый план предприимчивость, удачливость и ловкость в достижении жизненных целей. Члены такой семьи стремятся к минимальным затратам для достижения успеха. Не знают граней, чтобы достичь желаемых целей. Отношение членов семьи к таким качествам, как трудолюбие, терпение, настойчивость, довольно скептическое. В результате такого «воспитания» формируется установка, достичь результата любой ценой, не попадаясь.

Таким образом, неблагополучные семьи являются социальной патологией. Именно социальная работа с неблагополучными семьями может рассматриваться как комплекс мер по социальной защите, поддержке, реабилитации с неблагополучными семьями.

### **1.2 Поведение родителей и их влияние на развитие ребенка**

Семейное поведение – это особая управляемая система взаимоотношений родителей с детьми, и ведущая роль в ней принадлежит родителям. Именно им необходимо знать, какие формы поведения членов неблагополучных семей с собственными детьми способствуют гармоничному развитию детской психики и личностных качеств, а какие, наоборот, препятствуют формированию у них нормального адекватного поведения и в большинстве своем ведут к трудновоспитуемости и деформации личности детей [20, с. 473].

В отечественной литературе отмечается, что родительское поведение это важный фактор для ребенка. Образец поведения родителей для ребенка является показательным. Дети начинают подражать, копировать как положительные, так и отрицательные поведенческие характеристики, научаются правилам взаимоотношений, которые не всегда соответствуют общественно одобряемым нормам. В конечном итоге это может вылиться в асоциальные и противоправные формы поведения.

*Выделяют следующие виды поведения родителей:*

1. Строгий – родитель действует в основном силовыми, директивными методами, навязывая свою систему требований, жестко направляя ребенка по пути социальных достижений, при этом зачастую блокируя собственную активность и инициативность ребенка. Этот вариант в целом соответствует авторитарному стилю.

2. Объяснительный – родитель апеллирует к здравому смыслу ребенка, прибегает к словесному объяснению, полагая ребенка равным себе и способным к пониманию обращенных к нему разъяснений.

3. Автономный – родитель не навязывает решение ребенку, позволяя ему самому найти выход из сложившейся ситуации, предоставляя ему максимум свободы в выборе и принятии решения, максимум самостоятельности, независимости; родитель поощряет ребенка за проявление этих качеств.

4. Компромиссный – для решения проблемы родитель предлагает ребенку, что-либо привлекательное взамен совершения им непривлекательного для него действия или разделить обязанности, трудности пополам. Родитель ориентируется в интересах и предпочтениях ребенка, знает, что можно предложить взамен, на что переключить внимание ребенка.

5. Содействующий – родитель понимает, в какой момент ребенку нужна его помощь и в какой степени он может и должен ее оказать. Он реально участвует в жизни ребенка, стремится помочь, разделить с ним его трудности.

6. Сочувствующий – родитель искренне и глубоко сочувствует и сопереживает ребенку в конфликтной ситуации, не предпринимая, однако, каких-ли-

бо конкретных действий. Он тонко и чутко реагирует на изменения в состоянии, настроении ребенка.

7. *Потакающий* – родитель готов предпринять любые действия, даже в ущерб себе, для обеспечения физиологического и психологического комфорта ребенка. Родитель полностью ориентирован на ребенка: он ставит его потребности и интересы выше своих, а часто и выше интересов семьи в целом.

8. *Ситуативный* – родитель принимает соответствующее решение в зависимости от той ситуации, в которой он находится; у него нет универсальной стратегии воспитания ребенка. Система требований родителя и стратегия воспитания лабильная и гибкая.

9. *Зависимый* – родитель не чувствует уверенности в себе, своих силах и полагается на помощь и поддержку более компетентного окружения (воспитатели, педагоги и ученые) или перекладывает на него свои обязанности. Большое влияние на родителя оказывает педагогическая и психологическая литература, из которой он пытается почерпнуть необходимые сведения о «правильном» воспитании своих детей. Следствием этого убеждения является то, что родители решительно не знают, как справиться с ребенком, проявляющим негативные эмоции [20, с. 71].

*В отечественной литературе следует отметить следующие типы родительского поведения:*

1. «Командир-генерал». Этот тип исключает альтернативы, держит события под контролем и не позволяет выражать негативные эмоции. Основными средствами воздействия на ребенка такие родители считают приказы, команды и угрозы, призванные эффективно контролировать ситуацию.

2. «Родитель-психолог». Некоторые родители выступают в роли психолога и пытаются анализировать проблему. Они задают вопросы, направленные на диагностику, интерпретацию и оценку, предполагая, что обладают высшим знанием. Это в корне убивает попытки ребенка открыть свои чувства. Родитель-психолог стремится вникнуть во все детали с единственной целью -

направить ребенка по правильному пути.

3. «Судья». Этот стиль родительского поведения позволяет считать ребенка виновным до вынесения приговора. Единственное, к чему стремится такой родитель, доказать собственную правоту.

4. «Священник». Стиль родительского поведения, близкий к учительскому. Поучения сводятся преимущественно к морализированию по поводу происходящего. К сожалению, этот стиль безлик и не имеет успеха в решении семейных проблем.

5. «Циник». Такие родители обычно полны сарказма и стараются, так или иначе, унижить ребенка. Основное его «оружие» - насмешки, прозвища, сарказм или шутки, способные «положить ребенка на лопатки».

Кроме того, рассмотренные выше стили родительского поведения никоим образом не мотивируют ребенка исправиться, а только подрывают главную цель - помочь ему научиться решать проблемы. Родитель добьется только того, что ребенок будет чувствовать себя отверженным. А когда ребенок испытывает негативные чувства по отношению к себе, он становится замкнутым, не желает общаться с другими, анализировать свои чувства и поведение [20, с. 175].

При этом среди неблагоприятных факторов семейного воспитания отмечают, прежде всего, такие, как неполная семья, аморальный образ жизни родителей, асоциальные антиобщественные взгляды и ориентации родителей, их низкий общеобразовательный уровень, педагогическая несостоятельность семьи, эмоционально-конфликтные отношения в семье.

*В современной литературе выделяют большое количество классификаций семей, в связи с чем, можно выделить основные семьи, поведение членов которых неблагоприятно влияют на развитие детей:*

1. Большинство семей, составляющих категорию враждебного поведения родителей характеризуются как неблагоприятные для воспитания и развития детей, ребенок привыкает к обостренным отношениям, психологической напряженности, что неблагоприятно сказывается на развитии ребенка. Наибольшую опасность по своему негативному воздействию на детей представляют

криминально-аморальные семьи. Жизнь детей в таких семьях из-за жестокого обращения, пьяных дебошей, сексуальной распущенности родителей, отсутствия элементарной заботы о содержании детей зачастую находится под угрозой. Это так называемые социальные сироты (сироты при живых родителях), воспитание которых должно быть возложено на государственно-общественное попечение. В противном случае ребенка ждет раннее бродяжничество, побеги из дома, полная социальная незащищенность как от жестокого обращения в семье, так и от криминализирующего влияния преступных образований [23, с. 36].

*2. Семьи с аморальным и асоциальным поведением.* Аморально и асоциальное поведение родителей, является десоциализирующим влиянием на детей.

На практике к родители с аморальным и асоциальным поведением чаще всего относят родителей с откровенными стяжательскими ориентациями, живущие по принципу «цель оправдывает средства», в которых отсутствуют моральные нормы и ограничения. Асоциальная обстановка может выглядеть вполне благопристойной, уровень жизни достаточно высок, но духовные ценности подменены исключительно стяжательскими ориентациями с весьма неразборчивыми средствами их достижения. Родители с аморальным поведением, несмотря на свою внешнюю респектабельность, благодаря своим искаженным моральным представлениям, также оказывают на детей прямое десоциализирующее влияние, непосредственно прививая им антиобщественные взгляды и ценностные ориентации.

Иного подхода требуют семьи с косвенным десоциализирующим влиянием – конфликтные и социально несостоятельные.

Аморальная семья, это неблагополучная семья, которая характеризуется различными социально-психологическими взаимоотношения супругов, которые строятся не по принципу взаимоуважения и взаимопонимания, а по принципу конфликта, отчуждения, неуважения.

*3. Социально -несостоятельное поведение родителей характеризуется десоциализирующим влиянием на ребенка. В результате формируется девиантное поведение ребенка и потеря ориентации у детей. В социально-*

несостоятельных семьях происходит педагогические ошибки в воспитании детей, отсутствуют установки социальных норм поведения, присутствует тяжелая морально-психологическая атмосфера, в таких семьях утрачивается воспитательная роль родителей, и она по степени своего воздействия начинает уступать другим институтам социализации.

4. *Попустительски-снисходительное поведение родителей*, когда родители не придают значения проступкам детей, бояться обидеть ребенка и не видят в них ничего страшного, считают, что: «все дети такие», либо рассуждают так: «мы сами такими же были». Позиция круговой обороны, которую также может занимать определенная часть родителей, строя свои отношения с окружающими по принципу «наш ребенок всегда прав». Такие родители весьма агрессивно настроены ко всем, кто указывает на неправильное поведение их детей. Дети из таких семей страдают особенно тяжелыми дефектами морального сознания, они лживы и жестоки, весьма трудно поддаются перевоспитанию.

5. *Демонстративное поведение родителей*, когда родители, чаще мать, не стесняясь, всем и каждому жалуются на своего ребенка, рассказывает на каждом углу о его поступках, явно преувеличивая степень их опасности, вслух заявляют, что сын растет «бандитом» и прочее. Это приводит к утрате у ребенка стыдливости, чувства раскаяния за свои поступки, снимает внутренний контроль за своим поведением, происходит озлобление по отношению к взрослым, родителям.

6. *Подозрительное поведение родителей*, при котором родители не верят, не доверяют своим детям, подвергают их оскорбительному тотальному контролю, пытаются полностью изолировать от сверстников, друзей, стремятся абсолютно контролировать свободное время ребенка, круг его интересов, занятий, общения.

7. *Жестко-авторитарное поведение родителей* характеризуется злоупотребляющим физическими наказаниями. К такому стилю отношений больше склонен отец, стремящийся по всякому поводу жестоко избить ребенка, считающий, что существует лишь один эффективный воспитательный прием -

физическая расправа. Дети обычно в подобных случаях растут агрессивными, жестокими, стремятся обижать слабых, маленьких, незащищенных.

8. *Беспомощное поведение родителей*, характеризуется противоположностью жестко-авторитарному стилю в этом случае родители проявляют по отношению к своим детям полную беспомощность, предпочитают увещевать, бесконечно уговаривать, объяснять, не применять никаких волевых воздействий и наказаний.

9. *Отстраненно-равнодушное поведение родителей* возникает, как правило, в семьях, где родители, в частности мать, поглощена устройством своей личной жизни. Когда мать выходит второй раз замуж, то не находит ни времени, ни душевных сил для своих детей от первого брака, равнодушна как к самим детям, так и к их поступкам. Дети предоставлены самим себе, чувствуют себя лишними, стремятся меньше бывать дома, с болью воспринимают равнодушно отстраненное отношение матери.

10. *Непоследовательное поведение родителей*, характеризуется тем, что у родителей, особенно у матери, не хватает выдержки, самообладания для осуществления последовательной воспитательной тактики в семье. Возникают резкие эмоциональные перепады в отношениях с детьми – от наказания, слез, ругани до умилительно-ласкательных проявлений, что приводит к потере родительского влияния на детей. Подросток становится неуправляемым, непредсказуемым, пренебрегающим мнением старших, родителей. Нужна терпеливая, твердая, последовательная линия поведения воспитателя, психолога [21, с. 122].

Таким образом, окружающая социальная микросфера, психологический климат в семье, условия воспитания, взаимоотношения с родителями и педагогами – всё это отражается на ребенке. И если мы исключим плохое влияние и будем, осторожно относиться к своим и чужим детям, то можно быть уверенными в том, что вырастим хорошую смену активных и трудолюбивых людей.

### **1.3 Социальные проблемы неблагополучных семей**

Социальные проблемы неблагополучной семьи разнообразны и их можно

классифицировать в зависимости от различных сфер жизнедеятельности: социальные, правовые, медицинские, психологические и педагогические [17, с. 233].

*К наиболее острым общим социальным проблемам семьи можно отнести:*

- 1) резко продолжающееся расслоение общества на бедных и богатых;
- 2) постоянный дефицит государственного бюджета;
- 3) демографическая убыль населения;
- 4) миграция населения;
- 5) ухудшение здоровья нации, в том числе и семьи;
- 6) рост числа неполных семей;
- 7) повышение иждивенчества;
- 8) насилие и конфронтация в семье;
- 9) увеличение социального сиротства;
- 10) изменение традиционных ролей, особенно женщины в семье и т.д.

*Выделяют следующие основные проблемы неблагополучных семей в современном обществе:*

*1. Проблемы финансового и бытового характера.* Зачастую, если семья имеет один трудовой доход, она считается малообеспеченной. При неработающих родителях семья вынуждена жить на пособие по безработице и на детские пособия, или при разводе могут быть проблемы с выплатой алиментов. Бюджет неблагополучных семей, зачастую, не располагает средствами на образование, культурное и спортивное развитие детей, музыкально-художественное образование и даже на летний отдых. В каждой пятой семье дети не посещают детские сады из-за нехватки денег на оплату. В связи с постоянным ростом цен отмечаются крайне ограниченные возможности удовлетворять потребности, дефицит в самых необходимых предметах: обуви, одежде, школьно-письменных принадлежностях. Редкая натуральная и материальная помощь проблемы не решает.

*2. Проблемы с работой.* Выживание неблагополучной семьи в современных условиях возможно путём повышения собственных доходов (личная инициатива, вторичные заработки, работа подростков). Решение этой проблемы,

особенно матерью – одиночкой, затруднена из-за того, что одинокому родителю нужна хорошо оплачиваемая работа, близко от дома, возможность иметь свободный график, выполнять работу дома, без командировок и ночных смен. Одиноким родителям берёт на себя чрезмерную трудовую нагрузку, часто дополнительные заработки, чтобы обеспечить нормальную жизнь своим детям. В расширенных неполных семьях доход низкий, складывается в основном из пенсий, воспитывающих внуков стариков пенсионеров.

3. *Проблемы жилищной сферы*, всегда остро стоящая в нашей стране, особенно для неблагополучных семей, в настоящее время приобрела первостепенную важность. Жилищные условия не отвечают нормативам и не могут улучшиться за счет муниципального жилья. Увеличивается плата за жилищно-коммунальные услуги. Разведённые родители вынуждены проживать совместно, что служит поводом для конфликтов. Одинокая мать с ребёнком вынуждена жить со своими родителями из-за необеспеченности жильём [29,с.189].

4. *Психолого-педагогические проблемы*. В связи с большой загруженностью родителей (отец много работает, практически не бывает дома, мать не работает, но загружена домашними делами) на воспитание детей остаётся мало времени, и все же в таких семьях можно определить внутреннюю иерархию отношений. Дефицит воспитания приводит к тому, что дети вырастают, имея заниженную самооценку: тревожность, неуверенность в себе, неадекватное представление о собственной личности; старшие дети стремятся к лидерству. Малая возможность удовлетворить свои потребности (в одежде, развлечениях, товарах и т.д., которые есть у сверстников) развивает чувство зависти, требование невозможного [20, с.471].

5. *Проблемы медицинского характера*. Сложная атмосфера в неблагополучной семье отрицательно влияет на здоровье детей. Проблемных детей в таких семьях 9-12%. Отмечается низкий уровень санитарной культуры многодетной семьи: 62 % семей относятся к группе риска. Страдает здоровье всех членов семьи, имеет место распространение хронической патологии. Отцы болеют в 2 раза чаще, чем в других семьях. У матерей репродуктивное здоровье, харак-

терны слабое знание контрацепции, слабая социальная ориентация в сексуальной жизни, наблюдение интергенетических интервалов между беременностями. Отмечается неудовлетворительное воспитание детей, сравнительно ранняя половая жизнь подростков [8, с.80].

*6. Проблемы педагогического воспитания детей.* Неблагополучная семья не имеет системы отношений, возникающих несбалансированно между двумя группами членов семьи – тех, кто нуждается в материальной и духовной поддержке и тех, кто обеспечивает это удовлетворение, поэтому в таких семьях возникает перегрузка у второй активной части. Распад семьи создаёт чувство вины у родителей перед детьми, из-за чего возникает гиперопека, приводящая к избалованности детей, умению манипулировать взрослыми в своих интересах (отсутствие самостоятельности).

*7. Проблема образования новой семьи.* Опыт семейной жизни мешает создать новую семью: разведённым – боязнь повторить ошибку; овдовевшим - память по умершему супругу; одиноким – отсутствие опыта семейной жизни. Повторный брак приносит душевный комфорт, улучшает материальную сторону жизни, но чаще достигнутое желаемое бывает кратковременным, мешает сравнение с бывшим браком. Иногда бывает «возвратный» брак, когда родители вновь пытаются наладить свою жизнь. Такой брак сохраняет интересы детей. Но он может иметь и негативную сторону, когда в семью возвращается отец-алкоголик или мать с асоциальным поведением. У детей возникает проблема отношения к отчиму, мачехе.

*8. Проблемы детей из неблагополучных семей.* Дети всегда наблюдают за развитием семьи и являются свидетелями и участниками семейных событий или обстоятельств психотравмирующего характера (распад семьи, проживание с отчимом, мачехой, жизнь в конфликтной семье, смерть родителей, проблема приходящих родителей). Всё это негативно влияет на ребёнка, деформирует его психику, нравственное и эмоциональное развитие. Дети чувствуют обиду, угнетённость, собственную вину за распад семьи, у них может развиться чувство собственной неполноценности, замкнутость. Чаще всего развод происходит до

8-летнего возраста ребёнка, когда начинается становление психологической идентификации ребёнка с родителем того же пола, а представление о противоположном поле деформируется. Тесные контакты с родителями, оставшимися в одиночестве, неудовлетворённость личной жизнью, которую родитель остро переживает, негативно влияют на формирование личности ребёнка, нарушают формирование у него адекватного представления о взаимоотношениях между полами. [5, с.129].

Таким образом, современные проблемы неблагополучной семьи затрагивают все сферы жизнедеятельности, условно их можно разделить на следующие: социально-экономические; социально-бытовые; социально-психологические; проблемы рождаемости и планирования семьи; проблемы стабильности семьи; проблемы семейного воспитания; специфические проблемы семей «группы риска». Некоторые варианты проблем разрешимы на ранних этапах, но усложняются по мере откладывания их разрешения. Для решения проблем неблагополучной семьи следует внимательно изучить данную семью, выделить наиболее слабую сферу и направить все возможное технологии социальной работы для решения этой проблемы.

## 2 ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С НЕБЛАГОПОЛУЧНЫМИ СЕМЬЯМИ

### 2.1 Содержание и формы организации социальной работы с неблагополучными семьями

Организация социальной работы является особым видом деятельности, цель которой удовлетворение социально гарантированных и личностных интересов и потребностей различных групп населения, создание условий, содействующих восстановлению или улучшению способностей людей к социальному функционированию. П.Д. Павленок дает следующее определение: социальной работой называется деятельность, направленная на оказание помощи людям, нуждающимся в ней, не способным без посторонней помощи решить свои жизненные проблемы, а во многих случаях и жить [12, с.34].

*Н.Ф. Басов связывает определение содержания организации социальной работы со следующими ключевыми категориями: социальная защита, социальная помощь, социальная поддержка, социальное обеспечение, социальное обслуживание. Значения этих терминов образуют содержательную характеристику социальной работы [13, с.154].*

*Социальная защита неблагополучных семей* может рассматриваться в широком и узком смыслах. В первом случае – это деятельность государства и общества по ограждению всех граждан от социальных опасностей, недопущению нарушения жизнедеятельности различных категорий населения. Во втором случае социальная защита – это создание условий, недопускающих возникновения трудной жизненной ситуации или ее осложнения у клиентов социальных служб. Основной путь осуществления социальной защиты – социальные гарантии – обязательства государства по отношению к тем или иным категориям населения. Социальный работник осуществляет связь семьи с субъектами социальной помощи. Органы социальной защиты (ОСЗ) занимаются организацией пособий, открытием центров помощи семье, адресной социальной помощью, выделением льготных кредитов для приобретения предметов длительного поль-

зования, льготным выделением участков под индивидуальное строительство, своевременной информацией о льготах.

*Социальная помощь неблагополучным семьям* – это система мер по оказанию помощи нуждающимся людям, содействие им в преодолении жизненных трудностей. Социальная помощь бывает не только материальной, но и физической, социально-бытовой, правовой, психологической, педагогической и др.

Федеральный закон – О государственной социальной помощи был принят 17 июля 1999 года. Названный закон устанавливает правовые и организационные основы оказания государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам со среднедушевым доходом ниже величины ПМ. Фактически речь идет об оказании строго адресной социальной помощи. Помощь эта может быть предоставлена в виде социального пособия, субсидии, компенсации или жизненно необходимых товаров.

*Социальную поддержку неблагополучных семей* можно рассматривать как специальные меры, направленные на поддержание условий, достаточных для осуществления «слабых» социальных групп, отдельных семей, личностей, испытывающих нужду в процессе своей жизнедеятельности.

*Социальное обеспечение неблагополучных семей* – форма выражения социальной политики государства, направленная на материальное обеспечение определённой категории граждан из средств государственного бюджета и специальных внебюджетных фондов в случае наступления событий, признаваемых государством социально значимыми (на данном этапе его развития) с целью выравнивания социального положения граждан по сравнению с остальными членами общества.

*Социальное обслуживание неблагополучных семей* – это предоставление социальными службами различных услуг и помощи слабо защищенным слоям населения и любому человеку, попавшему в трудную жизненную ситуацию. Социальное обслуживание семьи – деятельность социальных служб по социальной поддержке, оказанию социально-бытовых, социально-медицинских, психолого-педагогических, правовых услуг для социальной адаптации и реабили-

литации граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации. В рамках Федерального закона «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации» ФЗ от 1995г. №195 ФЗ – который устанавливает основы правового регулирования в области социального обслуживания (материальная помощь, социальное обслуживание на дому, социальное обслуживание в стационарных, полустационарных и нестационарных учреждениях, консультативная помощь, реабилитационные услуги, услуги срочной социальной помощи), которые предусмотрены настоящим законом [18, с. 29].

*Виды социального обслуживания:*

- социальный патронаж детей и семей, которые нуждаются в постоянном нестационарном обслуживании; в виде социально-бытовых услуг, содействия в получении медицинской и иной помощи;

- предоставление временного приюта женщинам и детям пострадавшим от насилия, безнадзорным детям, подросткам;

- организация дневного пребывания в учреждениях социального обслуживания с предоставлением социально-бытового, медицинского и иного обслуживания в дневное время детям, находящимся в трудных жизненных ситуациях.

*Основными направлениями деятельности социального работника* являются: социальная помощь семье, детям, женщинам, отдельным общественным группам (безработным, инвалидам, мигрантам, ветеранам войны, демобилизованным из армии, лицам без определенного места жительства, освободившимся из исправительно-трудовых учреждений). Поддержка молодежи, престарелых, больных, работа в социальных приютах и др.

*В организации практической деятельности выделяют следующие основные формы социальной работы с неблагополучными семьями:*

1) индивидуальные и групповые беседы с родителями и подростками. Их цель: установление доверительных отношений с подростками и их родителями с целью мотивации их на совместную работу;

2) организация досуга, что помогает снятию чувства тревожности и пси-

хо-эмоционального напряжения, активизации творческой деятельности;

3) групповые занятия по профилактическим программам. Это формирование индивидуальной культуры подростков путем расширения представлений о различных факторах, увеличивающих риск безнадзорности и правонарушений [11, с. 291].

4) экстренные, направленные на выживание семьи (экстренная помощь, срочная социальная помощь, немедленное удаление из семьи детей, находящихся в опасности или оставленных без попечения родителей);

5) стабилизационные, направленные на поддержание стабильности семьи (включает в себя нормализацию отношений между супругами, между родителями и детьми, взаимоотношений всех членов семьи с окружающими);

6) самореализационные, направленные на социальное развитие семьи и ее членов [15, с. 20].

7) консультативная помощь гражданам и семьям в социально-экономическом, медико-социальном обеспечении жизнедеятельности, психолого-педагогической помощи, правовой защиты;

8) реабилитационные услуги в профессиональной, социальной, психологической реабилитации инвалидов, несовершеннолетних, граждан с общественно опасным поведением и др. [23, с. 29].

Таким образом, содержание организации социальной работы представляет собой профессиональную деятельность, имеющую целью содействие неблагополучным семьям в преодолении личностных и социальных трудностей посредством поддержки, защиты, коррекции и реабилитации, а также путем изменения или реформирования отдельных элементов социальной системы.

## **2.2 Технологии организации социальной работы с неблагополучными семьями**

Опыт применения технологий организации социальной работы с неблагополучными семьями свидетельствует об определенной специфике их использования. В ряде случаев некоторые технологические процедуры взаимосвязаны и взаимообусловлены. Рассмотрим общее содержание основных технологий ор-

ганизации работы социального работника с семьей, что позволит более подробно определить специфику их применения в работе с неблагополучной семьей.

*Выделяют следующие технологии организации социальной работы с неблагополучными семьями:*

*1. Социальное консультирование* как технология социальной работы с неблагополучными семьями является основополагающей. Данная технология выступает как квалифицированный совет, когда оказывается помощь неблагополучным семьям, которые испытывают различные проблемы, с целью их социализации, восстановления и оптимизации их социальных функций, выработки социальных норм общения. В результате технологии социального консультирования отечественные авторы выделяют такие направления как: социально-правовое, психолого-педагогическое, медико-социальное, социально-управленческое и др. Вероятно, правомерно выделять и социальное направление консультирования.

*Основной целью социального консультирования неблагополучной семьи является оказание помощи в решении его социальных проблем и в налаживании межличностных отношений с окружающими. Такая консультативная деятельность позволяет клиенту расширить представления о себе собственной ситуации, а затем пережить в себе свои новые возможности. Клиент в результате консультации должен принять ответственность на себя за происходящее с ним. Особенность технологии консультирования состоит именно в активизации резервов внутренних сил клиента для решения проблемных, кризисных или конфликтных ситуаций [37].*

*2. Социальная диагностика* как технология социальной работы с неблагополучными семьями характеризуется как важнейший компонент социальной технологии и сфера деятельности практического социального работника. Социальная диагностика как технология включает в себя алгоритм, принципы, процедуры и способов проверки различных методов исследования социальных процессов. В основе диагностики лежит проблема анализа и обобщения факторов, характеризующих социальное развитие человека, социальных групп, обще-

ства.

*По анализу литературы схема социальной диагностики включает в себя ряд этапов:*

- проведение общей диагностики, т.е. постановка задач, выделение состава диагностируемых ситуаций, определение эталонных (нормативных) параметров ситуаций, выбор методов диагностирования;

- предварительное ознакомление с объектом, которое предполагает получение достоверного представления о предмете изучения, определение его сильных и слабых сторон, возможных направлений изменения и совершенствования;

- проведение специальной диагностики по каждой из взятых для углубленного исследования проблем, измерение и анализ всех необходимых показателей;

- построение выводов, на основе которых делается заключение [18,с.147].

3. *Социальная адаптация как технология работы с неблагополучной семьей* занимает существенное значение в системе технологий работы социального работника. Рассмотрим общие положения социальной адаптации. Социальная адаптация представляет собой не только состояние человека, но и процесс, в течение которого социальный организм приобретает равновесие и устойчивость к влиянию и воздействию социальной среды. Социальная адаптация приобретает исключительную актуальность в переломные периоды как жизнедеятельности человека, так и в периоды радикальных экономических и социальных реформ.

*Под социальной адаптацией* понимается процесс активного приспособления человека к новым для него социальным условиям жизнедеятельности. В процессе адаптации человек выступает объектом воздействия социальной среды и активным субъектом, осознающим влияние этой среды. Все виды адаптации взаимосвязаны между собой, но доминирующим здесь является социальная. *Полная социальная адаптация человека включает физиологическую, управленческую, экономическую, педагогическую, психологическую и профессиональ-*

ную адаптацию.

4. *Технология социальной терапии.* В работе с неблагополучными семьями определенную позицию занимает технология социальной терапии, как целенаправленный процесс практического воздействия соответствующий государственных структур, общественных организаций и объединений на конкретные формы проявления социальных отношений или социальной действительности, тесно связанный с психотерапией, в которой используются методы воздействия на психику [16, с.168].

*Эти воздействия основаны на психологических теориях и методах и включают в себя систематические, целенаправленные меры по оказанию помощи лицу или группе лиц в вопросах урегулирования чувств, импульсов, мыслей, отношений и снятия психологических симптомов, которые вызывают беспокойство, дискомфорт у пациентов. Врач-психотерапевт работает в основном с неврозами, пограничными состояниями и другими нервно-психическими патологиями человека.*

*Известны 4 основные модели психотерапии:*

- психотерапия как метод лечения, т.е. воздействие на соматическое и психическое состояние клиента (медицинская модель психотерапии);
- психотерапия как метод манипулирования, носящий характер инструмента и служащий целям общественного контроля (социологическая модель);
- психотерапия как метод, приводящий в действие процесс научения личности (психологическая модель);
- психотерапия как комплекс явлений, возникающих в ходе взаимодействия между людьми (философская модель) [37].

На первом этапе контакт социального работника с клиентом осуществляется в виде терапевтического консультирования, беседы или совета.

5. *Коррекция как технология социальной работы с неблагополучной семьей характеризуется как система семейных взаимоотношений, которые многочисленны; их выбор определяется как обстоятельствами конкретной социальной ситуации, включая характерологические черты клиентов, так и личностны-*

ми качествами самого специалиста по семейной терапии, его вкусами и предпочтениями.

Со временем каждый опытный специалист по-своему трансформирует методики, создает собственную контаминацию из нескольких подходящих форм работы. Сущность всех применяемых средств – осуществление и закрепление тех изменений, которые будут способствовать желанной стабилизации семьи. Некоторые варианты проблем разрешимы на ранних этапах, но усложняются по мере откладывания их разрешения.

*б. Профилактика как технология социальной работы с неблагополучными семьями* выступает как перспективная направленная деятельность и важное направление контрольно-коррекционной деятельности в социальной работе с неблагополучной семьей. Своевременная профилактическая, предупредительная деятельность способствует значительному снижению издержек социальной работы с уже имеющимися место, состоявшимися девиациями.

*Изучая цель можно сказать о том, что профилактическая деятельность в социальной работе* состоит в выявлении причин и условий, ведущих к отклонениям в поведении социальных объектов, предупреждении и уменьшении вероятности появления отклонений с помощью социально-экономических, правовых, организационно-воспитательных, психолого-педагогических мер воздействия. В профилактической работе важнейшее значение имеет умение правильно и гибко ориентироваться в каждой конкретной ситуации, объективно, с научной достоверностью обобщать фактический материал, тщательно изучив все причины установленных отклонений и условий, в которых они стали возможны.

*Профилактика выступает как научно-обоснованная и своевременно предпринятая работа, действия которой, направленные на:*

- предотвращение возможных физических, психических и социокультурных девиаций у различных индивидов и социальных групп;
- предупреждение, устранение или нейтрализацию основных причин и условий, вызывающих социальные отклонения негативного характера;

- сохранение, поддержание и защиту нормального уровня жизни и здоровья людей. Содействие им в достижении поставленных целей и раскрытии внутреннего потенциала [19, с. 132].

*7. Патронаж как технология социальной работы с неблагополучными семьями характеризуется как индивидуальная деятельность социального работника, благодаря которой семья (клиент) получает конкретную помощь и поддержку от социальной службы, призванной мобилизовать и повысить ее адаптационные возможности. В настоящее время различают два направления социального патронажа семьи.*

*Социальный патронаж семьи включает следующие направления:*

- информационно-аналитическое, связанное с идентификацией и фиксацией ситуации как неблагополучной или опасной;
- прямое вмешательство в ситуацию;
- заключение социальной службой договора о сотрудничестве и его планирование; непосредственная поддержка клиента патроната (патронат);
- контроль, оценка и завершение работы с клиентом.

На всех этапах работы с неблагополучной семьей социальный работник фиксирует на специальных учетных карточках основное содержание работы данной семьей [17, с.195].

*В патронировании неблагополучной семьи используются самые разнообразные формы и методы: материальная поддержка; социальное и психосоциальное консультирование; психотерапия; гештальттерапия; тренинги (например, позитивного жизненного настроения); коррекционные методики (коррекция деструктивных аффектов у детей, депривированного материнства и т.д.); педагогического просвещения родителей, обучения социальным умениям, навыкам ухода, консилиума, кондуктивной индивидуальной поддержки и т.д.*

*В целом, в неблагополучной семье находят отражение все социальные проблемы, характерные для современного общества, поэтому к ней в той или иной мере применимы все виды технологий социальной работы, в связи с чем, можно представить следующий технологический алгоритм социальной рабо-*

*ты с неблагополучной семьёй:*

1-й этап – принятие документов или иная фиксация обращения за помощью в решении семейной проблемы (нуждающийся может лично по телефону, или письменно, через кого-то обратиться за помощью в заявительной форме – с перечислением тех видов помощи которые необходимы).

2-й этап – сбор всесторонней информации о семье и её проблемы; а) изучение заявления (документов); б) знакомство; в) беседа с членами семьи, с соседями, педагогами, врачами и ближайшим социальным окружением (друзья, родственники, знакомые), с целью выявить причины социальной ситуации, её основные содержательные проблемы, степень вовлеченности членов семьи в проблему, изучение её влияния на семью в целом [31, с. 14].

3-й этап – изучение запроса (или обращения семьи). Детальное изучение тех видов помощи, которые необходимы семье, о которых семья заявила. Специалист по социальной работе, конечно ориентируется на : а) какие виды помощи предусмотрены в рамках закона; б) какие имеются средства и возможности; в) какие виды помощи целесообразны для этого типа семьи; г) какие виды помощи нецелесообразны в данной ситуации, и если возможно, то их заменить; д) общий анализ.

4-й этап – на этом этапе решается вопрос о привлечении других служб помощи, так как специалист по социальной работе сам не в силах разрешить данную ситуацию. Доведение до сведения членов координационного органа, информации о семье, её проблеме и вариантов помощи для ознакомления, обдумывания и анализа.

5-й этап – обсуждение на заседании координационного совета по проблеме семьи и вариантов помощи без присутствия самой семьи, чтобы не вызвать негативную реакцию самой семьи.

6-й этап – разработка и утверждение программы помощи семье. Специалист по социальной работе – контролирует и анализирует все предложения координационного органа и назначается новое заседание координационного органа, где документ будет утверждаться.

7-й этап – доведение до сведения семьи программы помощи виде рекомендации.

8-й этап – реализация программы при сопровождении членов координационного органа.

9-й этап – подведение итогов и формулировка выводов по реализации программы (на практике эффективна ли программ и т.д.).

10-й этап – направление (в случаях необходимости) информации о ситуации в семье в заинтересованные инстанции.

Таким образом, технологии социальной работы с неблагополучными семьями представляют собой комплекс мероприятий, осуществляемых в зависимости от проблем неблагополучной семьи, в лице специалистов, применяющих различные технологии социальной работы с неблагополучными семьями, обеспечивающими прогрессивное развитие государства и наиболее оптимальное общественное функционирование. Оптимальным вариантом было бы объединение всех субъектов социальной помощи в единую службу – координирующий орган, в котором социальный работник выполнял бы основную роль, имея возможность проводить разноплановую деятельность с неблагополучными семьями: диагностику, социальную терапию, коррекцию, профилактику, консультирование, патронаж, учет (банк данных таких семей), дифференцированно определять направления помощи, привлекать дополнительные средства, обеспечивать взаимодействие субъектов помощи, включенность семьи в досуговые, оздоровительные и другие мероприятия.

### **2.3 Региональный опыт организации социальной работы с неблагополучными семьями**

Нарушение семейных отношений и отклонения в воспитании приводят к возникновению и развитию отклонений в психике детей. На сегодняшний день такое печальное явление нашей действительности, как социально-неблагополучная семья, стало явлением весьма распространенным. Работа по организации социальной работы и профилактике семейного неблагополучия ведется по всей России.

*Московская область.* На протяжении трех лет специалистами Психолого-медико-педагогической службы города Люберцы Московской области проводится работа по оказанию помощи и поддержки детям группы "социальной защиты" - детям из неблагополучных семей. Целью деятельности в этом направлении становится не только оказание психологической помощи детям, но и работа с педагогами, но оказанию поддержки ребенку. Для этого проводится следующая работа:

- выявление проблем неблагополучных семей;
- разъяснение и правильное понимание причин поведения ребенка;
- знакомство с результатами диагностики;
- осуществление дифференцированного подхода в подборе средств, методов и форм работы с каждым ребенком;
- обучение педагогов технологии конструктивного общения с детьми из неблагополучных семей;
- составление программы развивающих занятий с учетом развития детей.

Психологически обоснованная помощь направлена на повышение уровня принятия себя, снятие отчуждения, негативизма, враждебности к окружающим и создание у таких детей правильной позиции по отношению ко взрослым и сверстникам.

Работа отдела опеки и попечительства строится в непосредственном взаимодействии с другими органами и учреждениями системы по профилактике и предупреждению безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, защиты их прав Красногорского муниципального района: комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав администрации Красногорского района, Красногорским управлением социальной защиты населения Министерства социальной защиты Московской области, управлениями здравоохранения и образования администрации района, Управлением МВД России по Красногорскому району, а также с другими организациями и учреждениями.

В отделе опеки и попечительства с января 2008 года создан банк данных

несовершеннолетних, проживающих в социально-опасных условиях.

На 1 июля 2015 года на учете в отделе опеки и попечительства 59 несовершеннолетних детей, проживающих в 39 неблагополучных семьях. Из них 4 ребенка проживают в полной семье, 52 ребенка – с матерью, 3 детей имеют только отца [16, с.155].

Во втором квартале 2015 года снят с учета ребенок, достигший совершеннолетия, поставлено на учет 8 несовершеннолетних детей, проживающих в 5 неблагополучных семьях. Обследования жилищно-бытовых условий в указанных семьях проводятся с периодичностью один раз в полгода, одновременно проводятся индивидуальные беседы, консультации с несовершеннолетними и их родителями. По мере необходимости они приглашаются в отдел опеки для беседы или получения дополнительной информации. За первое полугодие 2011 года подготовлено 3 исковых материала о лишении родительских прав и взыскании алиментов в отношении 3 родителей, имеющих 5 детей.

Проводятся заседания в ГБУ СО МО Красногорский «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних», где обсуждаются и решаются проблемы профилактики социального сиротства, намечаются мероприятия по профилактической работе с неблагополучными семьями. Сотрудники отдела опеки и попечительства постоянно участвуют в проведении межведомственных профилактических рейдов «Безнадзорные дети», «Подросток-2011» совместно с сотрудниками КДНиЗП администрации Красногорского района, Управления МВД России по Красногорскому району и другими службами.

Сотрудники отдела опеки и попечительства за 1-е полугодие 2011 года в целях защиты прав и законных интересов несовершеннолетних участвовали в 245 судебных заседаниях при рассмотрении гражданских дел в Красногорском городском суде и мировых судах. 16 родителей за указанный период были лишены родительских прав в отношении 17 детей.

*Калининградская область.* В Калининградской области с лета 2004 г. работает областное государственное социальное учреждение «Областной кризисный центр помощи женщинам», основной задачей которого является оказание

социально-психологической поддержки женщинам, находящимся в трудной жизненной ситуации, в т. ч. и подвергающимся физическому и сексуальному насилию [14]. В учреждении два отделения: стационар, непосредственно занимающийся социально-психологической реабилитацией жертв физического и сексуального насилия, и дневное отделение, в работу которого входит оказание консультативной психологической, психотерапевтической и юридической поддержки жительницам области, психологическое и юридическое просвещение, а также методическая помощь структурам, занимающимся кризисными семьями. Все услуги, предоставляемые данным учреждением, бесплатны. В рамках методического направления работы центр проводит в муниципалитетах области «круглые столы» по обсуждению проблем женщин и обучающие семинары, разрабатывает и внедряет в работу новые методы работы с кризисными категориями населения.

С сентября 2005 г. по настоящее время кризисный центр совместно с Калининградской региональной общественной организацией «Возрождение семьи» работает с неполными асоциальными семьями. В настоящее время в этих семьях наметилась положительная динамика. По результатам проделанной работы группа специалистов разработала методику вывода из группы риска неполной асоциальной семьи. Эта методика сформулирована в форме программы, которая уже стала внедряться в отдельных муниципалитетах Калининградской области.

*Заполярный район.* Профилактическая работа с семьями, находящимися в социально опасном положении, проводится с 2006 года и является одной из составляющих социальной политики Администрации Заполярного района. В 2010 году районным Управлением образования было принято Положение о социальной семейной реабилитации. Данный документ был доработан, на его основании в этом году было утверждено Положение о порядке профилактической работы с семьями, имеющими несовершеннолетних детей, находящимися в социально опасном положении.

В соответствии с положением о социальной семейной реабилитации все

неблагополучные семьи, проживающие на территории Заполярного района НАО, уведомляются о постановке на учет. На все семьи формируются дела, выписываются предупреждения, оформляются согласие или отказ на углубленную профилактическую работу. Специалисты органа опеки и попечительства Администрации Заполярного района, а также педагоги школ ежемесячно посещают такие семьи, один раз в три месяца оформляются акты обследования жилищных условий. В случае согласия членов семьи на совместную работу составляется план реабилитации, проводятся семейные консультации. На основе реабилитационного плана в 2014- 2015 учебном году работа проводилась в 104 семьях, что составляет 37% семей от общего числа. Для сравнения: 2010 — 2011 у. г. таких семей были единицы, в 2011 — 2012 у. г. их стало 138 семей (71%). Специалисты отмечают хорошую работу педагогов Андега, Великови-сочного, Верхней Пеши, Выучейского, Индиги, Неси, Усть-Кары, Харуты и Шойны по составлению реабилитационных планов и их реализации.

Все семьи, находящиеся в социально опасном положении внесены в информационную базу органа опеки и попечительства Администрации Заполярного района. Данные базы постоянно корректируются: одни семьи по разным причинам (в случаях переезда в другой регион, наступления совершеннолетия детей, положительной динамики или лишения родительских прав) с учета снимаются, вновь выявленные семьи ставятся на учет. Всего в базе учета в настоящее время состоит 223 семьи (детей в них 447).

Созданы базы по всем населенным пунктам Заполярного района. Среди них есть те, которые можно назвать своеобразными «горячими» точками. Самое большое количество семей, находящихся в социально опасном положении, зарегистрировано в поселке Искателей (44), Нельмином Носе (29), Красном (25), Харуте (22), Каратайке (21) и Хорей – Вере (13). Отмечу, что семьи, состоящие на учете в комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав (КДН и ЗП) Администрации Заполярного района, автоматически ставятся на учет в районном органе опеки и попечительства. К примеру, на учете КДН и ЗП зарегистрировано 37 семей, что составляет 13% семей из общего числа семей,

состоящих на учете. Наибольшее количество семей, одновременно состоящих на учете в органе опеки и попечительства, а также КДН и ЗП проживает в поселках Искателей (12) и Красном (10). Этим семьям мы уделяем первостепенное внимание, так как члены этих семей, и дети, и их родители, часто совершают правонарушения.

По словам специалистов, одним из самых сложных вопросов был и остается поиск возможностей для реабилитации людей, оказавшихся в сложной жизненной ситуации. Главное – установить истинные проблемы семьи, порой невидимые сразу и тщательно скрываемые, а также предоставить членам семьи все возможности для изменения существующего положения или обратить внимание людей на собственные скрытые ресурсы. Работу с семьями непосредственно осуществляют педагоги школ, общественные инспекторы, социальные педагоги, педагоги-психологи, с 2011 года еще и медицинские работники. В деле семейной реабилитации специалисты активно взаимодействуют с Центром занятости населения, окружной больницей, особенно с ее наркологическим отделением, Центральной районной поликлиникой, Центром социального обслуживания населения НАО.

В непростом деле реабилитации необходимо активное межведомственное взаимодействие. Мы стараемся подключить к семье максимальное количество учреждений, оказывающих помощь семье, профильных специалистов, способных оказать адресную помощь по конкретной проблеме. Для координации совместных усилий регулярно проводим круглые столы, где присутствуют сотрудники различных структур. Один из таких круглых столов состоялся в сентябре этого года. В нем приняли участие педагоги муниципальных учреждений, представители районной администрации, Ненецкого центра социального обслуживания, Управления здравоохранения и социальной защиты населения округа, а также Уполномоченный по правам ребенка в НАО. Круглый стол проходил в рамках курсов повышения квалификации педагогов по теме «Технологии социальной работы с семьей». Курсы по такой тематике в округе проводились впервые, они прошли на базе Ненецкого филиала Архангельского инсти-

тута переподготовки и повышения квалификации работников образования. Слушателями курсов стали 31 педагог из Искателей, Красного, Нельмина Носа, Неси, Нижней Пеши, Оксина, Омы, Тельвиски, Усть – Кары, Харуты и Хорей – Вера.

*Псковская область.* В мае 2015 года в Псковском областном центре семьи состоялся семинар «Взаимодействие различных учреждений с целью интеграции детей из социально неблагополучных семей». Мероприятие проходило в рамках проекта «Интеграция детей из социально неблагополучных семей», который реализовывается Муниципалитетом Щинда (Швеция) и Муниципалитетом Амата (Латвия) совместно с фондом «Агентство регионального развития Псковской области», Государственным управлением социального развития и труда Псковской области и администрацией города Пскова. Цель семинара - отработать методы и пути воздействия на неблагополучную семью, а также возможности выхода из неблагополучной ситуации.

В семинаре приняли участие специалисты органов образования и социальной защиты населения, специалисты и директора общеобразовательных школ, школ-интернатов для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, социальных приютов для детей и подростков, а также медицинские работники.

Участники семинара обсудили пути работы с неблагополучными семьями. «Пути различные. Это и работа различных органов и учреждений (лекции, беседы, встречи, психологическое тестирование), и взаимодействие с самой семьей (материальная поддержка, психологическое воздействие). Также обсуждалась проблема выречения ребенка из сложной жизненной ситуации, когда с семьей уже ничего невозможно сделать. Сегодня все приходят к одному выводу, что опыт семейных взаимоотношений - наипервейший. Поэтому приоритетным является не помещение такого ребенка в учреждение, устройство его в замещающую семью. Это может быть как приемная, опекунская семья, так и патронатная» [19, с.167].

Латвийские и шведские коллеги поделились опытом по работе с

неблагополучными семьями и с неблагополучными детьми в системе учреждений, рассказали о методике работы с неблагополучными детьми школ Швеции и Латвии, органов социальной защиты по сопровождению семьи. Кроме того, участники мероприятия рассмотрели вопросы законодательства по соблюдению и защите прав ребенка в различных государствах.

В рамках семинара также состоялись презентации проектов российской, латышской и шведской сторон. Кроме того, участники мероприятия посетили Печорскую общеобразовательную школу-интернат и социальный приют для детей и подростков в Печорах, Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции и Областной центр семьи.

Отметим, что семинары по данному направлению состоятся осенью этого года в Швеции и Латвии. Результатом трехсторонних встреч будет выпуск методического пособия для социальных работников, в котором будет обработан совместный опыт российских, шведских и латвийских коллег.

*Ивановская область.* В Ивановской области действует областное государственное учреждение социального обслуживания «Центр психолого-педагогической помощи семье и детям». Целью деятельности Центра является обеспечение психологической защищенности населения, поддержка и укрепление его психологического здоровья, создание благоприятных психолого-социальных и социально-педагогических условий для семейного воспитания детей и их адаптации в современных условиях.

Основные задачи деятельности учреждения:

- предоставление доступной квалифицированной психолого-педагогической, медицинской, юридической помощи гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации;
- содействие в активизации личностных ресурсов граждан для укрепления семейных отношений, обеспечения взаимопонимания и взаимоподдержки супругов, детей и родителей;
- осуществление психологической реабилитации и социальной интеграции в общество детей с ограниченными возможностями здоровья;

- оказание социальной, психотерапевтической, психологической помощи условно осужденным несовершеннолетним и осужденным женщинам, которым отсрочено уголовное наказание в виде лишения свободы;

- оказание консультативной и методической помощи субъектам системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, а также разработка рекомендаций.

В Центре действуют отделения:

- психолого-педагогической помощи;
- организационно-методическое отделение;
- медико-социальной помощи;
- отделение «Детский телефон доверия»;
- отделение приема граждан.

Центр осуществляет свою работу в соответствии со стандартом качества государственной услуги Ивановской области «Организация социальной работы с семьями и детьми».

В учреждении реализуются разработанные специалистами социально-значимые программы:

- социально-психологическая помощь неблагополучным семьям и несовершеннолетним, оказавшимся в трудной жизненной ситуации;
- психологическая реабилитация и социальная интеграция в общество детей с ограниченными возможностями;
- социальное и психологическое сопровождение молодых семей.

Таким образом, организация социальной работы с неблагополучными семьями осуществляется в разных регионах России, и могут быть организованы социальными службами и учреждениями, общественными организациями, путем проведения семинаров обмена опытом, реализации как областных, так и федеральных программ. Опыт работы специалистов может быть использован социальными работниками различных регионов.

### 3 ОРГАНИЗАЦИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С НЕБЛАГОПОЛУЧНЫМИ СЕМЬЯМИ В ГКУ АО УСЗН ПО Г.ЗАВИТИНСК И ЗАВИТИНСКОМУ РАЙОНУ

#### 3.1 Характеристика неблагополучных семей в Завитинском районе

В настоящее время особое внимание в России в целом и в Амурской области в частности уделяется развитию института семьи и детства, материальной поддержке граждан, имеющих детей.

Для уточнения характеристики неблагополучных семей в марте 2016 года проведено эмпирическое исследование, разработана программа социологического исследования «Анализ причин неблагополучия семей». Объектом исследования стали семьи с детьми, проживающие в Завитинском районе (Приложение А). В результате исследования были опрошены члены 76 семей.

Согласно проведенных опросов среди семей из современных опасностей, угрожающих благополучию семей, взрослые отмечают: наркотики – 11 %, алкоголь – 5 %, насилие – 8 %, компьютерные игры (в т.ч. интернет) – 40 %, влияние улицы на детей – 18 % и болезни – 18 %, в соответствии с рисунком 1.

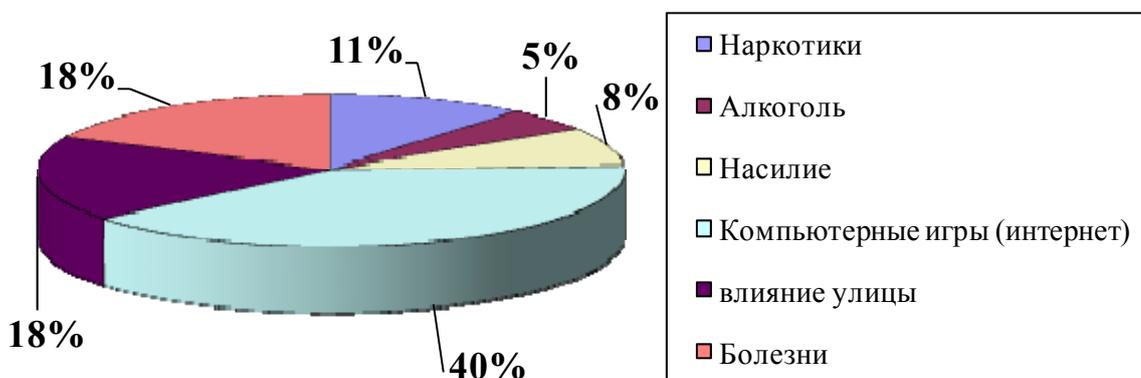


Рисунок 1 – Современные опасности, угрожающие благополучию семей

Однако, сами же подростки (возраст от 13 до 18 лет) расценивают опасности в таких отношениях:

30 % – наркомания; 17 % – вредное влияние со стороны;

12 % – алкоголизм; 41 % – насилие со стороны родителей и взрослых, в соответствии с рисунком 2.



Рисунок 2 – Мнение о современных факторах, влияющих на благополучие семей

В процессе анализа было установлено, что в неблагополучных семьях с детьми чаще всего идут упоминания о фактах жестокого обращения со стороны родителей (о чем неоднократно свидетельствовали опрошенные соседи). Однако, следует учесть, что в соответствии с п.1 ст. 65 СК РФ родительские права не могут осуществляться в противоречии с интересами детей, обеспечение интересов детей должно быть предметом основной заботы их родителей. При осуществлении родительских прав родители не вправе причинить вред физическому или психическому здоровью детей, их нравственному развитию. Способы воспитания детей должны исключать пренебрежительное, жестокое, грубое, унижающее человеческое достоинство обращение, оскорбление или эксплуатацию детей.

*Так, опасения и страхи детей могут быть обусловлены тем, что жестокое обращение выражается: 15 % в лишении питания, обуви, одежды, 5 % – грубом нарушении режима дня, обусловленного психофизическими потребностями; 6 % – лишением сна, отдыха; 11 % – нарушении санитарных правил и норм; невыполнении рекомендаций и предписаний врача по его лечению, 20 % – отказе от оказания необходимой медицинской помощи, 21 % – применении недопустимых методов воспитания и обращения, физического и психоэмоционального насилия, 2 % – неприязни к ребенку, 20 % – систематических проявлениях физического и психического насилия родственникам ребенка в его присутствии, в соответствии с рисунком 3.*



Рисунок 3 – Формы жестокого отношения к детям

*Также в результате исследования было выявлено, что около 34% семей относятся к категории семей «группы риска», для них характерны следующие описания:*

низкая общая и санитарная культура, неблагоприятный психологический климат в семье, доход семьи равен, либо ниже прожиточного минимума (около 43 %), что естественно, не может не отражаться на нервно-психологическом и моторном развитии детей.

В основном это граждане, у которых уровень образования не выше средне-непрофессионального (около 51 % от общего количества неблагополучных семей), работают 25 % из опрошенных, остальные либо работают периодами, в связи с проблемой трудоустройства, либо вообще не работают (10 % из них по свидетельствам очевидцев (соседей), по данным отделений участковых злоупотребляют алкоголем). Следует отметить, что социальный статус 23 % семей отнесен к категории матери-одиночки. Среди них семей с одним ребенком – 8 человек, с двумя и более детьми – 5 человек. При опросе неблагополучных семей было установлено, что члены 35 % семей неоднократно обращались за социальной помощью в органы социальной защиты населения, как нуждающиеся.

Проблемы, с которыми приходят родители с детьми на консультативный прием различные, в соответствии с рисунком 4: социальная незащищенность – 33 %, нарушение прав несовершеннолетних по жилищным вопросам – 14 %, нарушение трудового законодательства – 13 %, но большинство – 40 % по

обращению в суд с исковыми заявлениями по алиментным обязательствам.



Рисунок 4 – Проблемы, с которыми обращаются неблагополучные семьи

*Исследования социальных взаимоотношений родителей с детьми в неблагополучных семьях показали:*

В семьях не обеспечивается возможное полноценное воспитание и обучение, не осуществляется необходимый надзор в 31 семье (41 %). В 19 семьях (25 %) создана обстановка, которая отрицательно влияет на психологическое состояние ребенка и его обучение. Имеют место глубокие конфликты между членами семьи – 12 семей (16 %). Члены семьи злоупотребляют алкоголем, наркотиками в 25 семьях (33 %) и ведут антиобщественный образ жизни в 6 семьях (8 %). Из всех обследуемых семей выявлено 44 семьи полных (58 %), неполных 39 семей, что составляет 42 % от всех обследуемых семей и многодетных 19 семей (25 %).

*В результате опроса родителей и детей направленного на определение характера отношений между родителями и детьми выделены характеристики отношений в неблагополучных семьях:*

30 % – грубость родителей, жестокое отношение к ребенку, подавление его личности, физическое наказание и др.; 22 % – безнадзорность, вызванная в одном случае занятостью родителей, в другом – их безответственным отношением к воспитанию детей; 25 % – отрицательный пример родителей (нечестный образ жизни), аморальное поведение, пьянство и др.; 12 % – конфликты семье; 11 % – хорошие взаимоотношения, в соответствии с рисунком 5.

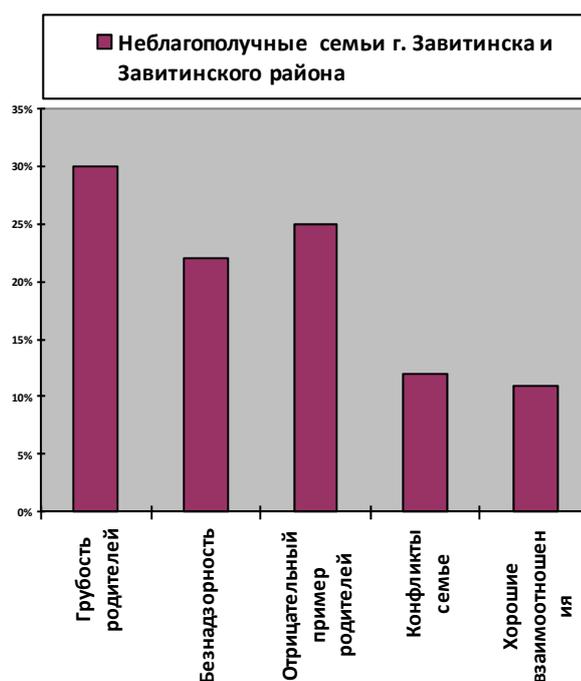


Рисунок 5 – Отношения родителей к детям в неблагополучных семьях г. Завитинска и Завитинского района

Среди опрошенных членов неблагополучных семей 21 % совершали административные нарушения.

Детей из неблагополучных семей, имеющих хорошую успеваемость в школе 30 % от общего количества.

В целом, неблагополучие зачастую сопровождается материальными проблемами семьи, способствующих неудовлетворению определенных потребностей и отсутствием социальных благ семьи, что может повлиять на возникновение конфликтов, ведения аморального образа жизни, нарушение закона и т.д. Воспитание ребенка в такой семье порой осложняется, тем, что практически весь жизненный опыт он получает на улице, а сама неблагополучная окружающая обстановка (жилищная неустроенность, пьяные соседи, безнадзорные соседские дети, неудовлетворенность определенных потребностей в связи с возрастным развитием, невнимание и конфликты родителей, пример аморального образа жизни со стороны окружения) влияет на благополучие ребенка.

Проведенный опрос доказывает, что отрицательный пример родителей влияет на воспитание детей. Вместе с тем можно сказать, что не все дети поддаются отрицательному влиянию родителей, такие дети имеют свои взгляды

на жизнь.

Таким образом, неблагополучные семьи г. Завитинска и Завитинского района характеризуются низкой санитарной культурой, неблагоприятным психологическим климатом в семье, доход данных семей, зачастую равен, либо ниже прожиточного минимума. Родители из неблагополучных семей в основном это граждане, у которых уровень образования не выше среднепрофессионального, многие работают периодами, в связи с проблемой трудоустройства, либо вообще не работают, злоупотребляют алкоголем. Главная задача на современном этапе заключается в раннем выявлении семейного неблагополучия и оказании семьям своевременной помощи. Необходимо больше обращать внимание на неблагополучные семьи, а именно: район, где проживает семья, какая это семья, какой в ней психологический климат. Особое внимание надо уделять взаимоотношениям между матерью и ребенком. Поведение матери в семье, ее образ жизни и отношение к своему ребенку оказывают огромное воздействие на формирование ребенка и его дальнейшую жизнь. Особенно ярко это выражено именно в неблагополучных семьях, которые и дают основной процент безнадзорных детей. В работу с такими семьями необходимо внедрять программы по оказанию социально-психологической помощи, прежде всего, матери, а также по улучшению жилищных условий нуждающихся семей, переезд в другой район города, с благоприятными условиями жизнедеятельности и социальным окружением.

### **3.2 Результаты исследования социальной работы с неблагополучными семьями в ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району**

Государственное казенное учреждение Амурской области управление социальной защиты населения по г.Завитинск и Завитинскому району реализует государственную политику в сфере предоставления мер социальной поддержки, социальных услуг гражданам отдельных категорий, обеспечения населения выплатами социального характера и социальной помощи гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации в соответствии с

законодательством Российской Федерации и Амурской области.

Основным отделом осуществляющим социальную работу с неблагополучными семьями в ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району является Отдел социальной помощи семье и детям, однако в своей деятельности он взаимодействует со всеми отделами управления.

По данным ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району за 1 квартал 2016 года были выявлены следующие показатели (Приложение 3):

Количество неблагополучных семей, состоящих на учете, составляет 76, детей в данных семьях 158, из них:

- 2 семьи, находящихся в СОП, детей в данных семьях 5;
- 26 семей «группы риска», детей в данных семьях 48;
- 48 семей, находящихся в ТЖС, детей в данных семьях 105.

В целях обеспечения питания беременных женщин, кормящих матерей и детей первых трех лет жизни из малообеспеченных семей Законом Амурской области от 05.12.2005 № 99-ОЗ «О социальной поддержке граждан отдельных категорий» предусмотрены ежемесячные денежные выплаты (ЕДВ) беременным женщинам, кормящим матерям, детям первых трех лет жизни.

Наиболее распространенной формой поддержки семей с детьми в области является предоставление ежемесячного пособия на ребёнка (закон Амурской области от 19.01.2005 № 410-ОЗ «О ежемесячном пособии на ребенка в Амурской области»).

В соответствии с федеральным законодательством неработающим гражданам органы социальной защиты населения области выплачивают пособие по уходу за ребенком в возрасте до 1,5 лет.

Малообеспеченным семьям с детьми, в рамках закона Амурской области от 19.01.2005 № 411-ОЗ «Об адресной социальной помощи», может предоставляться адресная помощь как в материальной (размер выплаты может составлять от 500,0 руб. до 30000,0 руб.), так и натуральной форме (вещи, продукты питания и др. на сумму не более 3000,0 руб.). Кроме этого, в отношении малообеспеченных семей в области предусмотрены дополнительные меры социальной

поддержки, такие как предоставление субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (постановление Правительства Российской Федерации от 14.12.2005 № 761 «О предоставлении субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг»). Субсидия является существенной мерой социальной поддержки семей.

*В рамках проведения анализа организации социальной работы с неблагополучными семьями в феврале-марте 2016 года на базе ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району было проведено эмпирическое исследование. Объектом исследования стали специалисты ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району. Предметом исследования является организация социальной работы с неблагополучными семьями в ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району (Приложение В). В результате исследования были опрошены 18 специалистов.*

*На основе исследования были получены следующие результаты.*

Органами социальной защиты населения немало внимания уделяется отдыху и оздоровлению детей. Семьи, которым оказывается помощь, подразделяются на следующие категории: 25 % – многодетные, 20 % – неполные, 34 % – малообеспеченные и опекаемые, семьи, находящиеся в социально-опасном положении – 21 %. По данным экспертов основными факторами неблагополучия семей являются: 20% опрошенных указали злоупотребление спиртными напитками родителей; 25% родители не занимаются воспитанием детей; 13% развод родителей; 26% недостаток денежных средств; 17% безнадзорность детей.

*Как указали эксперты, среди в число мер социальной поддержки направленных на повышение доходов и снижение расходов семей, предоставляемых в ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району входит:*

- ежемесячное пособие на ребенка ежемесячная денежная выплата детям до трёх лет, беременным женщинам, кормящим матерям, проживающим в малоимущих семьях, в целях обеспечения их полноценным питанием; предоставление адресной социальной помощи малоимущим семьям с детьми в виде со-

циальных пособий, единовременных денежных выплат и жизненно необходимых товаров, в соответствии с рисунком 6.

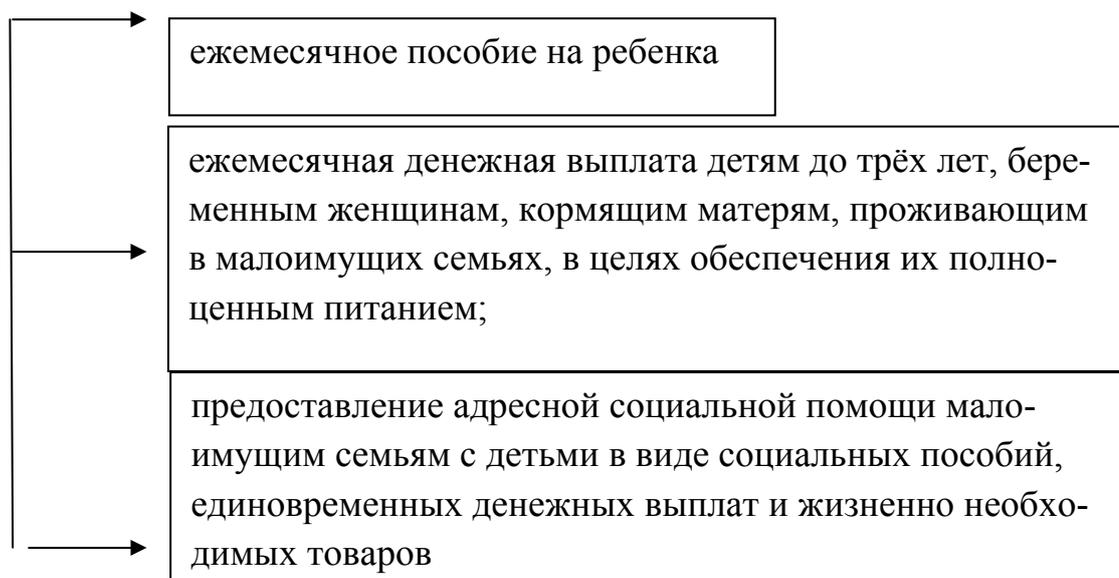


Рисунок 6

В целях социальной поддержки граждан, имеющих детей установлены в следующие размеры пособий:

Таблица 1 – Размеры пособий

Виды пособий	Размеры пособий с учетом коэффициента индексации 1,05 и районными коэффициентами к заработной плате, применяемыми на территории Амурской области (руб.)			
	базовый	1,2	1,3	1,4
Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в ранние сроки беременности	515,33	618,40	669,93	721,46
Единовременное пособие при рождении ребенка	13 741,99	16 490,39	17 864,59	19 238,79
<b>Ежемесячное пособие по уходу за ребенком:</b>				
<i>За первым ребенком</i>	2 576,63	3 091,95	3 349,61	3 607,28
<i>За вторым и последующими детьми</i>	5 153,24	6 183,89	6 699,22	7 214,54
Пособие на погребение	5 002,16	6 002,59	6 502,81	7 003,02

В результате исследования было установлено, что основными функциями отдела социальной помощи семье и детям являются: 40% – экспертов 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 возможностей по преодо-

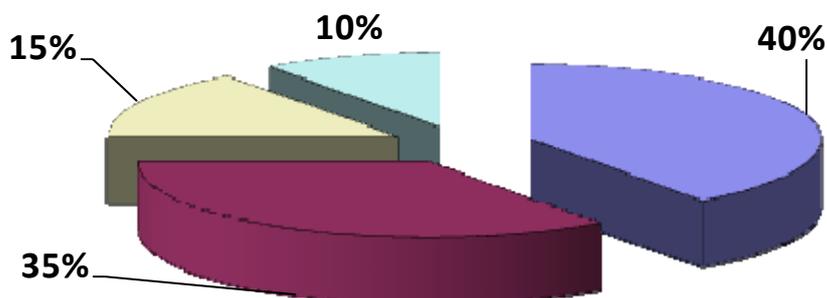
лению сложных жизненных ситуаций; 16% – профилактика безнадзорности несовершеннолетних, организация индивидуальной профилактической работы в отношении безнадзорных и беспризорных несовершеннолетних, их родителей; 10% – оказание помощи гражданам в воспитании детей, обучении детей и родителей здоровому 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.



Рисунок 7 – Основные функции отдела социальной помощи семье и детям

В рамках опроса было установлено, что в ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и

Завитинскому району реализуются следующие мероприятия по предоставлению социальных услуг:



- социальная поддержка семей, имеющих детей, малоимущих и иных отдельных категорий граждан
- - оказание социальной помощи малоимущим семьям или малоимущим одиноко проживающим гражданам
- мероприятия, связанные с проведением оздоровления детей, находящихся в трудной жизненной ситуации
- меры по профилактике безнадзорности несовершеннолетних и проведение индивидуальной профилактической работы

Рисунок 8 – Мероприятия по предоставлению социальных услуг неблагополучным семьям

40% – социальная поддержка семей, имеющих детей, малоимущих и иных отдельных категорий граждан;

35 % – оказание социальной помощи малоимущим семьям или малоимущим одиноко проживающим гражданам;

15 % – мероприятия, связанные с проведением оздоровления детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;

10% – меры по профилактике безнадзорности несовершеннолетних и проведение индивидуальной профилактической работы совместно с органами и учреждениями системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в отношении безнадзорных и беспризорных несовершеннолетних, их родителей, или иных законных представителей, не исполняющих своих обязанности по воспитанию, содержанию

несовершеннолетних и (или) отрицательно влияющих на их поведение либо жестоко обращающихся с ними, в соответствии с рисунком 8.

Также в рамках опроса было выявлено, что основными задачами ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району по работе с неблагополучными семьями являются, в соответствии с рисунком 9:



Рисунок 9 – Задачи ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району по работе с неблагополучными семьями

20% – реализация государственной политики в сфере предоставления мер социальной поддержки, социальных услуг гражданам отдельных категорий, обеспечения населения выплатами социального характера и социальной помощи гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации в соответствии с законодательством Российской Федерации и Амурской области; 15% – изучение и анализ социально – экономические условия жизни семей с детьми, определяет потребность в различных видах социальной помощи; 23% – организация и прием населения по вопросам оказания мер социальной поддержки, установленных государственных гарантий в сфере социальной защиты населения; 21% - принятие решений о предоставлении (отказе в предоставлении, приостановление предоставления) гражданам мер социальной

поддержки и государственных пособий на детей в соответствии с федеральным и областным законодательством; 21% – организация работы по предоставлению адресной социальной помощи малоимущим семьям или малоимущим одиноко проживающим гражданам.

С 2005 года в области действует закон «О мерах социальной поддержки многодетных семей» (от 19.01.2005 № 408-ОЗ). Указанный закон устанавливает меры социальной поддержки проживающих на территории области многодетных семей, воспитывающих несовершеннолетних детей, в виде набора социальных услуг, предоставляемых многодетным семьям в натуральном выражении, в соответствии с рисунком 10:

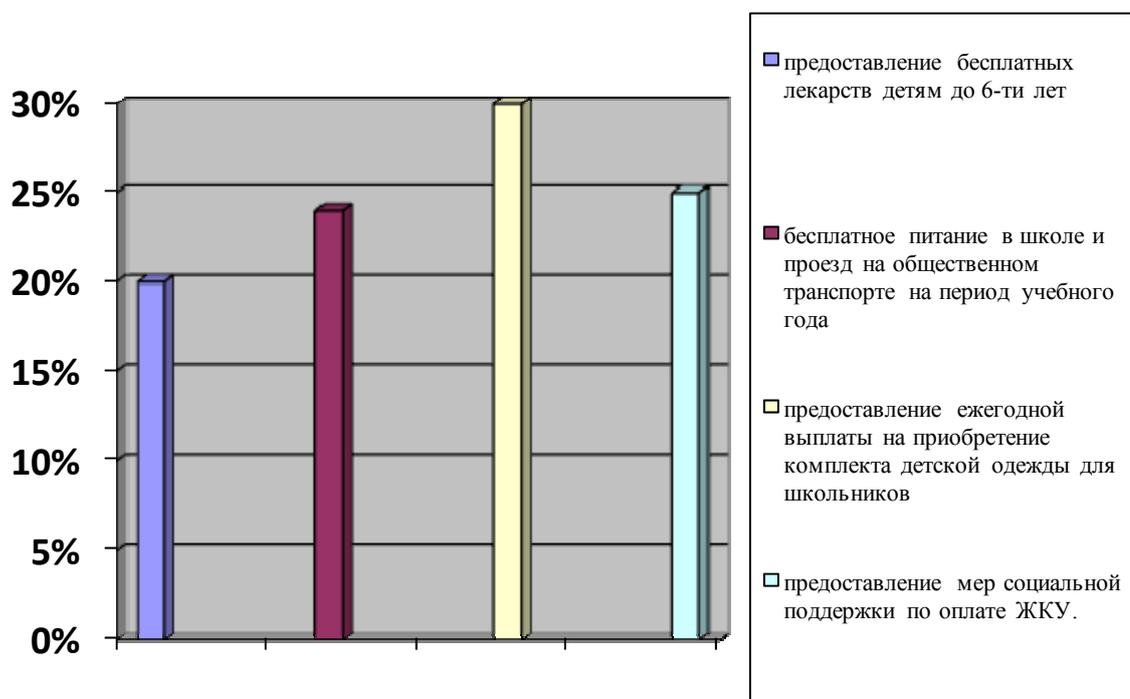


Рисунок 10 – Меры социальной поддержки проживающих на территории г.Завитинск и Завитинского района семей, воспитывающих несовершеннолетних детей

20 % – предоставление бесплатных лекарств детям до 6-ти лет;

24% бесплатное питание в школе и проезд на общественном транспорте на период учебного года;

30% предоставление ежегодной выплаты на приобретение комплекта детской одежды для школьников;

25 % – предоставление мер социальной поддержки по оплате ЖКУ.

*В целом, семьи, проживающие на территории Амурской области, имеют право на:*

- снижение платы за коммунальные услуги;
- освобождение от оплаты за лекарства, приобретаемые по рецептам врачей, для детей в возрасте до 6 лет;
- освобождение от платы за проезд на пассажирском транспорте общего пользования;
- освобождение от платы за питание (завтрак, обед) для учащихся из многодетных семей общеобразовательных учреждений;
- ежегодную денежную выплату на приобретение комплекта детской одежды и обуви на каждого ребенка школьника.

Для семей приоритетным вопросом, требующим решения, остается жилищный вопрос. По статистике каждая вторая семья нуждается в улучшении жилищных условий.

На сегодняшний день в области принята и действует 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, предоставляется 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.*

Порядок по предоставлению многодетным семьям, имеющим 8 и более детей, социальной выплаты на приобретение автотранспорта или сельскохозяйственной техники утвержден постановлением Правительства Амурской области № 381 от 13.07.2012 года.

Таким образом, проведенное исследование показало, что ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району проводится активная деятельность по организации социальной работы с неблагополучными семьями. Социальная работа представлена областными программами, в рамках которых осуществляются мероприятия по социальной поддержке семей «группы риска», а также внедрение новых методов и форм работы.

### **3.3 Предложения по усовершенствованию организации социальной работы с неблагополучными семьями в ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району**

*Обобщая исследование деятельности ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району можно выделить следующие положительные результаты социальной работы с неблагополучными семьями:*

1. Снижение остроты социальных проблем.
2. Уменьшение численности неблагополучных семей, в частности детей, родители которых лишены родительских прав.
3. Уменьшение доли отказов от новорожденных в общей численности родившихся детей.
4. Предоставление гражданам услуг в соответствии с государственными стандартами социального обслуживания населения.

*В ходе исследования было выявлено, что, не смотря на активную деятельность, можно выделить отдельные проблемы, препятствующие эффективной работе специалистов ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому*

*району:*

1. Нехватка ресурсов работников Управления социальной защиты населения. Сотрудники не всегда могут оказать полноценную помощь семье, находящейся в отдаленном районе. 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.

2. Заработная плата – является основным мотиватором к эффективной рабочей деятельности. Работники учреждений социальной сферы, согласно статистическим отчетам имеют достаточно низкий уровень оплаты.

3. Отсутствие сформированной командной работы. В рамках исполнения Федерального закона от 27.07.2010 N 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 неблагополучной 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.

4. Закрытость неблагополучной семьи – чем глубже степень семейного неблагополучия, тем более закрытой для внешнего мира она становится, тем сильнее нарушено поведение детей, тем труднее оказывать помощь такой семье, особенно в условиях образовательного учреждения. Задача осложняется еще и тем, что родители из семей с тяжелой степенью неблагополучия неохотно вступают в контакт (или вообще не вступают), могут игнорировать или демонстрировать открытую враждебность в ответ на призывы сотрудников. 90 % экспертов отметили сложность в установлении сотрудничества с неблагополучной семьей.

5. Территориальная ограниченность возможности данного учреждения и его работников. Большинство семей, относящихся к категории неблагополучных, проживают в сельской местности в домах на земле и зачастую находятся на достаточно далеко, что затрудняет деятельность сотрудников по профилактике семейного неблагополучия.

6. Низкий уровень информированности и грамотности населения. Существует ряд проблем, с которыми сталкиваются члены неблагополучных семей. В первую очередь, это касается информирования неблагополучных семей по вопросам оказания помощи в трудных ситуациях. Зачастую неблагополучные семьи, попадая в кризисные ситуации, не знают, куда можно обратиться за помощью, это тем самым может привести к различным последствиям.

7. Низкий доход. Неблагополучные семьи отличаются максимальным риском и глубиной бедности, большинство семей имеет доходы ниже половины стоимости минимальной потребительской корзины. Социальный риск в неблагополучных семьях, являющихся семьями социального риска, увеличение числа детей в семье прямо пропорционально степени социального риска.

8. На достаточно низком уровне остается образовательный и нравственно-эстетический уровень развития населения, в частности неблагополучных семей,

ведь согласно опроса большинство членов неблагополучных семей не имеют высшего образования.

*Исходя из результатов исследования, отраженных нами разработан комплекс мероприятий по усовершенствованию социальной работы с неблагополучными семьями:*

*1. В целях повышения эффективности социальной работы с неблагополучными семьями не реже чем раз в квартал проводить мониторинг качества предоставления государственных услуг. Данный мониторинг поможет для:*

- выявления, анализа и оценки нормативно установленных и фактических значений основных и дополнительных параметров, характеризующих качество и доступность предоставления государственных услуг гражданам, в том числе полных временных и финансовых затрат на получение конечного результата государственных услуг;

- последующего определения и реализации мер по улучшению выявленных значений исследованных параметров качества и доступности государственных услуг гражданам;

- контроля последующей динамики исследованных параметров качества и доступности государственных услуг, результативности мер по их улучшению.

Для этого автором разработана анкета (Приложение Д).

*2. Автором разработана Социальная программа «Межведомственное взаимодействие по профилактике семейного неблагополучия» (Приложение Е).*

*Цель программы – внедрение системной работы с неблагополучными семьями, которая основывается на непрерывном сопровождении каждой нуждающейся в помощи государства семьи всеми учреждениями государственной системы.*

*Задачи программы:*

- выявление и устранение причин и условий, приводящих к нарушению прав и законных интересов семей;

- предупреждение безнадзорности, беспризорности, правонарушений или иных антиобщественных действий несовершеннолетних;

- оказание социально – психолого - педагогической и медицинской помощи семьям;

- проведение комплексной работы по социальной реабилитации семей, находящихся в социально-опасном положении;

- реабилитация членов семей, являющихся жертвами насилия.

Итогом успешной реализация программных мероприятий будет являться:

1. Снижение количества выявляемых проблем неблагополучных семей в г.Завитинск и Завитинском районе.

2. Усиление и совершенствование межведомственного взаимодействия по социальной защите неблагополучных семей.

3. Формирование единого информационного пространства, включающего данные о неблагополучных семьях, находящихся в трудной жизненной ситуации.

4. Создание единого реабилитационного пространства для неблагополучных семей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

3. *Организация тренингов в целях решения проблем неблагополучной семьи и ее сплочения (Приложение Ж).* Одной из эффективных форм работы с неблагополучными семьями является проведение тренингового занятия, направленного на развитие социальных навыков у детей и родителей. Тренинг повышения родительской эффективности.

4. *В целях усовершенствования и закрепления работы ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району автором предлагается открыть центр для семей, попавших в трудную жизненную ситуацию и разработаны рекомендации по открытию семейного центра (Приложение К).* В данном центре семьям будут проведены реабилитационные мероприятия, обеспечивающие оказание психологической, социальной, медицинской и правовой помощи семьям при возникновении трудной жизненной ситуации. Назначением центра является создание условий для психологической реабилитации обратившихся семей и разрешения возникшей кризисной ситуации в семье как в условиях стационара, так и консультативного обслуживания.

5. *Автором разработан буклет о деятельности учреждения, чтобы неблагополучные семьи, были проинформированы в какое учреждение можно обратиться при возникновении трудной жизненной ситуации (Приложение Л).*

Таким образом, анализ социальной работы с неблагополучными семьями в ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району показал, что специалистами проводится активная деятельность по профилактике семейного неблагополучия, однако выявлены проблемы. Предложенные автором рекомендации позволят усовершенствовать деятельность по организации социальной работы с неблагополучными семьями и сделать ее более эффективной.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Современные социально-экономические условия в обществе привели к изменению социальной структуры семьи, к высокой степени ее социальной неоднородности, что выражается в разном социальном статусе членов семьи. Со сменой поколений часто утрачиваются духовные и культурные ценности. Со структурой семьи связаны порядок и уклад ее жизни, обычаи, традиции, взаимоотношения с другими семьями и со всем обществом.

В процессе написания бакалаврской работы сделаны следующие выводы:

1. Неблагополучная семья – это семья, члены которой не выполняют своих функций. В отечественной литературе существует достаточно много классификаций неблагополучных семей: семья «группы риска», дезадаптированная, семьи социального риска, конфликтная, проблемная, асоциальная, семья социального риска, аморальная, педагогически несостоявшаяся.

2. Семейное поведение – это особая управляемая система взаимоотношений родителей с детьми, и ведущая роль в ней принадлежит родителям. Именно им необходимо знать, какие формы поведения членов неблагополучных семей с собственными детьми способствуют гармоничному развитию детской психики и личностных качеств, а какие, наоборот, препятствуют формированию у них нормального адекватного поведения и в большинстве своем ведут к трудновоспитуемости и деформации личности детей.

3. Технологии социальной работы с неблагополучными семьями представляют собой комплекс мероприятий, осуществляемых в зависимости от проблем неблагополучной семьи, в лице специалистов, применяющих различные технологии социальной работы с неблагополучными семьями, обеспечивающими прогрессивное развитие государства и наиболее оптимальное общественное функционирование.

4. Организация социальной работы с неблагополучными семьями осуществляется в разных регионах России, и могут быть организованы социальными службами и учреждениями, общественными организациями,

путем проведения семинаров обмена опытом, реализации как областных, так и федеральных программ. Опыт работы специалистов может быть использован социальными работниками различных регионов.

5. Главная задача на современном этапе заключается в раннем выявлении семейного неблагополучия и оказании семьям своевременной помощи. Необходимо больше обращать внимание на детей и подростков пока они живут еще в семье, а именно: район, где проживает семья, какая это семья, какой в ней психологический климат. Особое внимание надо уделять взаимоотношениям между матерью и ребенком.

6. Проведенное исследование показало, что на территории г.Завитинск и Завитинскому району проводится активная деятельность по организации социальной работы с неблагополучными семьями. Организация социальной работы представлена областными программами, в рамках которых осуществляются мероприятия по социальной поддержке семей «группы риска», а также внедрение новых методов и форм работы.

## БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

- 1 Антонова, В.В. Социальная работа с малообеспеченными семьями / В.В. Антонова. – М.: Инфра-М, 2012. – 274 с.
- 2 Амандин, И.К. Социальная работа с семьями / И.К. Амандин. – М.: Спектр, 2013. – 290 с.
- 3 Аргунова, А.В. Современная семья: перспективы и проблемы / А.В. Аргунова. – М.: Дрофа, 2012. – 155 с.
- 4 Антонов, А.И. Социология семьи / А.И. Антонов. – М. : Изд-во МГУ, 2010. – 304 с.
- 5 Богданова, Т.Г. Влияние внутрисемейных отношений на развитие личности детей с отклонениями в развитии / Т.Г. Богданова. – М.: Дефектология. – 2011. – №3. – С. 392.
- 6 Бондаренко, Г.И. Социально-эстетическая абилитация аномальных детей / Г.И. Бондаренко // Дефектология. – 2009. – №3. – С. 153.
- 7 Баженов, В.И. Профилактическая работа с несовершеннолетними правонарушителями / В.И. Баженов. – М.: 2012. – 173 с.
- 8 Беличева, С.А. Парадоксы превентивной теории и практики / С.А. Беличева. – М.: Психологический журнал. – 2011. – Т.8. – № 6. – С. 465.
- 9 Белкин, А.С. Отклонения в поведении школьников / А.С. Белкин. – Свердловск: 2010. – 100 с.
- 10 Богданова, О.С. Роль нравственных норм в поведении младших школьников / О.С. Богданова. – М.: Спектр. – 2011. – 155 с.
- 11 Божович, Л.Я. Личность и ее формирование в детском возрасте / Л.Я. Божович. – М.: Ориентир. – 2011. – 216 с.
- 12 Ветров, Н.И. Профилактика правонарушений среди молодежи / Н.И. Ветров. – М.: Инфра-М. – 2010. – 160 с.
- 13 Волков, Б.С. Детерминистическая природа преступного поведения / Б.С. Волков. – М.: Казань. – 2011. – 105 с.
- 14 Волковская, Т.Н. Возможные способы организации и содержание работы с родителями в условиях коррекционного дошкольного учреждения / Т.Н.

Волковская. – М.: Дефектология. – 2011. – №4. – 339 с.

15 Выготский, Л.С. Собрание сочинений. В 6-ти томах. Т.5. Основы дефектологии / под. ред. Т.А. Власовой. – М.: 2010, – 96 с.

16 Выготский, Л.С. Педагогическая психология / Л.С. Выготский. – М. : Педагогика, 2009. – 480 с.

17 Галагузова, М.А. Социальная педагогика: учеб. пособие для студ. Высш. Учеб. Заведений / М.А. Галагузова. – М. : ВЛАДОС, 2011. – 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, 2010. – 248 с.

20 Горкин, П.П. Социальная энциклопедия / П.П. Горкин, Т.И. Карелова. – М.: 2004. – 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. – 2010. – 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. – 2010. –№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. – 2011. –№3-4. – 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, 2011. – 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. Орякин. – 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. – 2012. – 336 с.
- 52 Шафуров, В.И. Социальная работа в лечебных учреждениях / В.И. Шафуров. – М.: Ориентир. – 2012. – 145 с.
- 53 Фазылов, В.А. Медицина / В.А. Фазылов. – М. : Апрель-Пресс. – 2010. – 163 с.
54. Фокин, П.И. Медико-социальная работа с детьми / П.И. Фокин. – Ин-

фра-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 Фишкова, Т.А. Справочник социального педагога / Т.А. Фишкова – 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. – 2012. – 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. – 2013. – 256 с.

68 Якимов, Н.Н. Некоторые гуманистические аспекты социально-коррекционной работы / Н.Н. Якимов. – М.: Инфра-М. – 2011. – №3. – 108 с.

69 Ярцева, И.П. Социальные проблемы современного общества / А.В. Ярцева. – М.: Инфра-М. – 2013. – 128 с.

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ А

### Программа социологического исследования

#### *«Анализ причин неблагополучия семей»*

В настоящее время давление на российскую семью с каждым годом растет, и большая его доля приходится на детей, имеет смысл обратить внимание именно на эту категорию российских граждан, которые нуждаются в особой защите не только от социальных трудностей, но зачастую и от своих собственных родителей. Кризис в экономике, безработица, неуверенность в завтрашнем дне ставят многие семьи на грань выживания, способствуют росту семейного неблагополучия, пьянству, жестокому обращению с детьми.

Неблагополучие детей в настоящее время становится настоящей социальной проблемой. Семья – важнейшая форма организации личного быта, основанная на супружеском союзе и родственных связях. Жизнь семьи характеризуется материальными и духовными процессами. Через семью сменяются поколения, в ней человек рождается, через нее продолжается человеческий род.

Все эти причины детского неблагополучия свидетельствуют о необходимости принятия действенных мер по улучшению ситуации со стороны органов и учреждений, входящих в государственную систему профилактики безнадзорности, правонарушений и защите прав несовершеннолетних.

***Объектом исследования*** стали семьи с детьми, проживающие по г. Завитинск и Завитинскому району.

***Предмет исследования*** – причины социального неблагополучия семей в г. Завитинск и Завитинском районе.

***Цель данного исследования*** – анализ причин социального неблагополучия семей по г. Завитинск и Завитинскому району.

#### ***Задачи исследования:***

1. Проанализировать социальное самочувствие детей в семьях, проживающих в г. Завитинск и Завитинском районе.
2. Определить основные проблемы, с которыми сталкиваются семьи в повседневной жизни.

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

3. Установление общих тенденций, проверка существующих теорий, их интерпретация или выдвижение новой концепции по решению социальных проблем семей.

4. Анализ развития института социального обслуживания, разработка методов эффективных социальных связей с неблагополучными семьями и малыми группами при ослаблении их идентификации с большими социальными общностями, т.е. при тенденции дезинтеграции общества.

5. Выяснить мнение респондентов из числа семей, проживающих в г. Завитинск и Завитинском районе, о проблемах и факторах, влияющих на их благополучие.

### ***Интерпретация и операционализации ключевого понятия***

#### ***Интерпретация основных понятий***

*Дети, подростки «группы риска»* – дети с различными формами психической и социальной дезадаптации, поведением, неадекватным нормам и требованиям ближайшего окружения.

*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; дети, жизнедеятельность которых была нарушена в результате обстоятельств, которые они не могут преодолеть самостоятельно или с помощью семьи.

*Дети, оставшиеся без попечения родителей* – лица в возрасте до 18 лет, которые остались без попечения единственного или обоих родителей в связи с их отсутствием, объявлением их умершими, лишением или ограничением в ро-

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

дательских правах, признанием безвестно отсутствующими, недееспособными (ограниченно дееспособными); дети родителей, находящихся в лечебных учреждениях, отбывающих наказание в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы, находящихся в местах содержания под стражей, подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений; уклоняющихся от воспитания детей или защиты их прав и интересов, отказывающихся взять своих детей из воспитательных, лечебных и др. учреждений.

*Дети-сироты* – лица в возрасте до 18 лет, у которых умерли оба или единственный родитель.

*Дети, проживающие в малоимущих семьях* – дети, живущие в семьях, доходы которой ниже прожиточного минимума.

*Дети с особыми нуждами (дети со специальными потребностями в обучении)* – дети, имеющие нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость их социальной защиты. В 23 статье Конвенции утверждается право на особый уход, образование и подготовку детей с особыми потребностями в развитии. В статье отмечается также, что эти дети не должны быть изолированными от общества из-за отрицательных социальных установок. Усилия по борьбе с детской инвалидностью должны концентрироваться на профилактике заболеваний (улучшение качества услуг здравоохранения и образования), раннем выявлении, развитии ребенка и реабилитации.

*Дети, с проблемами в обучении* – дети, которые испытывают трудности в процессе усвоения знаний и имеют поведенческие проблемы. Ребенок с проблемами в обучении также определяется как ребенок со специальными потребностями в обучении. Нередко в качестве синонима используют термин «необучаемость», что недопустимо. Использование такого термина ущемляет права ребенка. Как показывает международная практика, все дети за редким исключением обучаемы, и успех в развитии ребенка зависит от заботы, внимания

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

близких людей и профессионализма специалистов, работающих с такими детьми.

*Дети дезадаптированные* – дети, для которых характерно нарушение процессов социализации, социального функционирования и социального развития.

*Девиантное поведение* – система поступков или отдельные поступки человека в зависимости от его возраста, носящие характер отклонения от принятых в обществе правовых и нравственных норм.

*Дезадаптация* – это психическое состояние, возникающее в результате несоответствия социопсихологического или психофизиологического статуса (возможностей) человека требованиям ситуации жизнедеятельности, что, в свою очередь, не позволяет ему адаптироваться в условиях среды его существования.

*Диагностика* – распознавание, направленное на раскрытие сущности изучаемого педагогического явления или процесса, который уже достаточно полно и глубоко описан и с которым он соотносит (сравнивает) полученную информацию.

*Коррекция в социальной работе* – система социально-педагогических мер, направленных на исправление (частичное или полное) процесса и результата социального развития и воспитания ребёнка, воспитательной деятельности в семье, образовательном учреждении, центре досуга.

*Методы организации деятельности* – пути выделения, закрепления и формирования положительного опыта поведения, отношений, действий и поступков, мотивации: поручения, упражнения, тренинги, создание воспитывающих ситуаций, коллективное творческое дело.

*Мониторинг* – постоянное отслеживание какого-либо процесса для установления его соответствия первоначальным предположениям или желаемому результату, например, наблюдение за успешностью того или иного воспитательного процесса.

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

*Организации, осуществляющие функции по защите прав ребенка* организации, осуществляющие социальную поддержку, оказание социально-бытовых, медико-социальных, социально-педагогических, психолого-педагогических, правовых услуг и материальной помощи, социальной реабилитации детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, обеспечение занятости таких детей по достижении ими трудоспособного возраста. Подобные организации включают органы образования (органы опеки и попечительства), здравоохранения, социальной защиты, внутренних дел, а также их уполномоченные службы.

*Профилактика безнадзорности* - мероприятия по общей профилактике и индивидуальная социально-психолого-педагогическая работа с детьми, семьями группы риска и семьями, находящимися в трудной жизненной ситуации. Осуществляется в следующих формах: психолого-медико-социальный патронаж семей и их детей в возрасте до трех лет; выявление и учет семей и детей старше трех лет, имеющих нарушения развития и поведения; коррекция начальной школьной дезадаптации и семейной девиации ребенка; оказание информационно-консультационной и педагогической помощи семьям с детьми старше трех лет; помощь социального работника в трудоустройстве родителей; оказание семьям материальной поддержки, выделение срочной и гуманитарной помощи.

*Помощь социальная* – деятельность, направленная на то, чтобы полностью или частично решить материальные проблемы субъекта через деятельность соответствующих учреждений и организаций.

*Поведение асоциальное* – формы социальной жизни людей, определяемые социально-негативными мотивами и приносящие неудобства или вред другим членам группы, общества.

*Профилактика* – использование совокупности мер, разработанных для того, чтобы предотвратить возникновение и развитие каких-либо отклонений в развитии, обучении, воспитании.

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

*Семьи, находящиеся в социально опасном положении* - семьи, где родители или законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению, содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними.

*Семьи, находящиеся в трудной жизненной ситуации* - семьи неполные, многодетные, семьи с детьми-инвалидами, а также семьи, жизнедеятельность которых нарушена в результате сложившихся обстоятельств, а также социально незащищенные семьи, где родители выполняют обязанности по воспитанию детей, но не могут их содержать, так как имеют низкие доходы, временно не работают или не могут работать по состоянию здоровья.

*Социальные службы по обслуживанию детей* – организации, независимо от их организационно-правовых форм и форм собственности, и граждане, осуществляющие без образования юридического лица деятельность по социальной поддержке детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в том числе социально-бытовые, медико-социальные, психолого-педагогические, правовые услуги; занимающиеся социальной реабилитацией детей, обеспечением их занятости по достижении трудоспособного возраста.

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

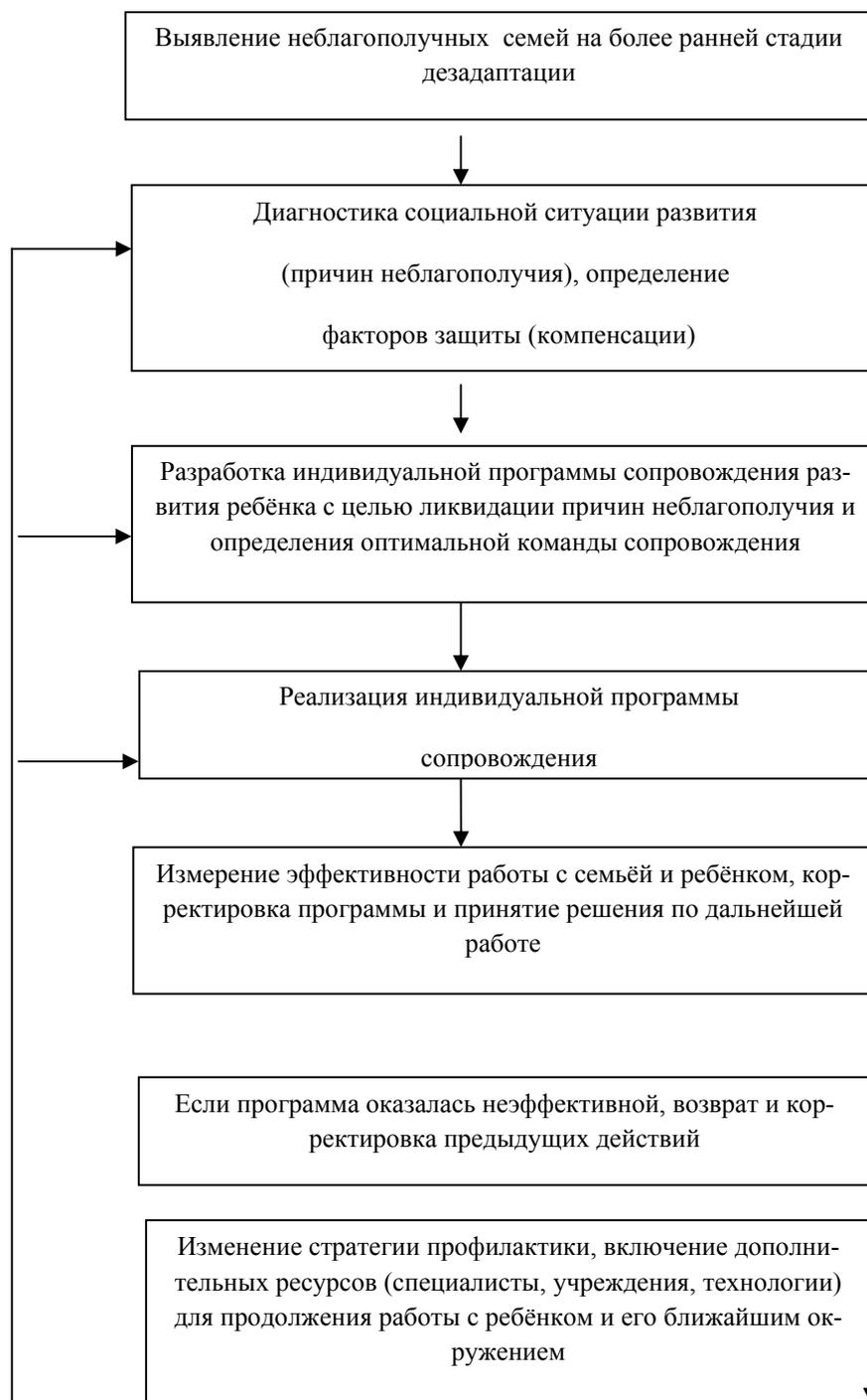


Рисунок А.1 – Структурная операционализация

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

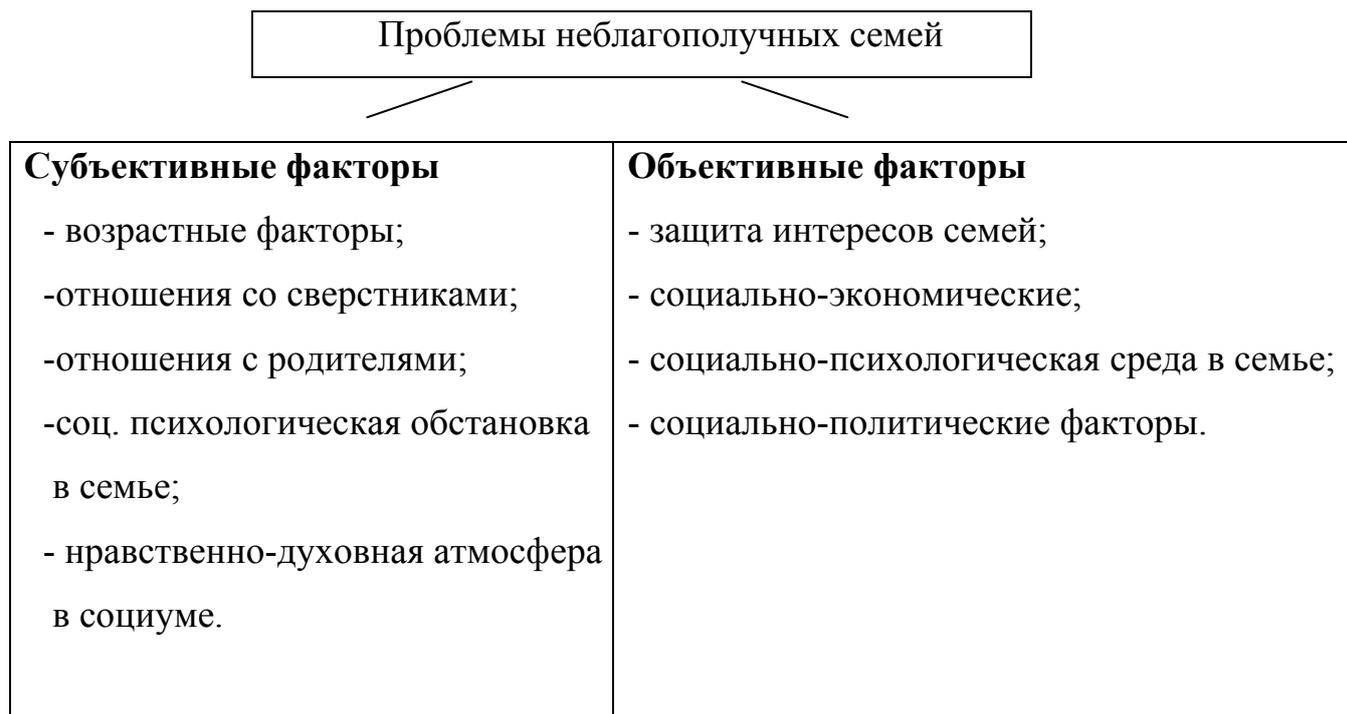


Рисунок А.2 – Факторная операционализация

**Гипотеза:** Организация социальной работы с неблагополучными семьями будет эффективной по Завитинску, если своевременно будет выявлены причины социального неблагополучия семьи, будут использованы разнообразные формы организации социальной работы, и скоординированы действия различных служб с целью успешной реабилитации и адаптации, а также смены условий проживания семьи.

**Методы исследования** – анкетирование.

В результате исследования были опрошены члены 76 семей.

Сроки исследования: 01.02.2016 –10.03.2016 гг.

Таблица А.1 – Этапы исследования

	Содержание деятельности	Сроки
Начальный этап	1. Разработка программы	01.02. – 10.02.
Основной этап	2. Разработка инструментария	12.02. – 26.02.
	3. Проведение исследования	01.03. – 04.03.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

Продолжение таблицы А.1

	4.Обработка первичной информации	05.03. – 06.03.
Завершающий этап	5.Обработка, анализ и интерпретация данных, получение эмпирически обоснованных выводов	07.03. – 10.03.

**База исследования:** г.Завитинск и Завитинский район



## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б

- да, вполне достаточно
- нет, на достойную жизнь этих денег не хватает
- нет, этих денег не хватает даже на самое необходимое для ребенка

**8. Если Вы воспитываете ребенка (детей) одна, то помогает ли Вам отец в его (их) воспитании?**

- да, помогает активно
- да, иногда
- нет

**9. Вообще, встречается ли Ваш ребенок (дети) со своим отцом?**

- да, регулярно
- да, иногда
- нет

**10. Как вы считаете, достаточно ли Вашему ребенку (детям) общения?**

- моему ребенку (детям) общения вполне достаточно
- такого общения ему (им) не хватает
- такое общение ребенку совсем необязательно
- затрудняюсь ответить

**11. Вы сами сейчас работаете?**

- да
- нет
- нахожусь в декретном отпуске

**12. Если да, то в каком режиме Вы работаете?**

- неполный день (1/2 ставки)
- на одной работе полный рабочий день
- подрабатываю на нескольких работах
- другое (*напишите*) \_\_\_\_\_

**13. Вам кто-нибудь помогает делать «домашние дела» (приготовление пищи, стирка, уборка и др.)?**

- да, всегда
- да, но не всегда
- нет, я делаю все всегда одна

**14. Если да, то кто Вам помогает по дому?**

- родители (бабушка, дедушка детей)
- ребенок (дети)
- приходящая няня
- другое (*напишите*) \_\_\_\_\_

**15. Хватает ли у Вас времени на занятия, игры с ребенком (детьми)?**

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б

- да, всегда    - да, но не всегда    - нет, на это времени почти никогда нет

### **16. А остается ли у Вас время на себя?**

- да, всегда    - да, но не всегда    - нет, на это времени почти никогда нет

### **17. Если Вы сейчас не замужем, то хотите ли Вы выйти замуж в будущем?**

- да, и чем раньше, тем лучше

- да, когда вырастет ребенок (дети)

- нет

- другое (*напишите*) \_\_\_\_\_

### **18. Если нет, то почему (выберите только 1 ответ):**

- муж – это только лишняя «обуза»

- из-за детей (боюсь, что «неродной» отец не найдет общего языка с детьми)

- другое (*напишите*) \_\_\_\_\_

### **19. Вы испытываете чувство одиночества?**

- да, очень часто

- да, иногда

- нет, почти никогда

### **20. Есть ли у Вас время, чтобы общаться с друзьями (подругами)?**

- да, всегда    - очень редко

- нет, на это времени практически нет

### **21. Среди Ваших знакомых есть одинокие матери?**

- да

- нет

### **22. Вы счастливы?**

- да

- скорее нет, чем да

- затрудняюсь ответить

- скорее да, чем нет

- нет

### **23. Как вы считаете, справедливо ли мнение о том, что в неполных семьях дети часто растут психологически ущербными?**

- да

- скорее нет, чем да

- затрудняюсь ответить

- скорее да, чем нет

- нет

### **24. С какими проблемами Вы сталкиваетесь при воспитании детей?**

---

### **25. Случаются ли у Вас конфликты, если да, то, как часто?**

---



## ПРИЛОЖЕНИЕ В

### ***Программа социологического исследования «Анализ организации социальной работы с неблагополучными семьями в ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району»***

Эффективность организации социальной работы с неблагополучными семьями основывается как на финансировании программ, так и на введении новых методов и проектов по социальной поддержке неблагополучных семей. Особую актуальность приобретают как теоретические проблемы, связанные с неблагополучной семьей, так и практические вопросы социальной работы с этими семьями.

В условиях нынешнего демографического кризиса в России отсутствие четкой системы социальной поддержки неблагополучных семей обуславливает негативное и даже отрицательное отношение общества к неблагополучным семьям, особенно с увеличением порядкового номера рождений. Однако из статистики известно, что в неблагополучных семьях воспитывается около 20% всех детей в стране, поэтому очень важно осмыслить как нынешнее положение неблагополучной семьи, так и пути улучшения их положения. Материальная и моральная поддержка неблагополучной семьи, создание нормальных условий жизни в ней родителей и детей помогут решению демографической проблемы в нашей стране.

***Объект исследования*** – специалисты ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району.

***Предмет исследования:*** социальная работа с неблагополучными семьями в ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району.

***Цель исследования:*** изучение социальной работы с неблагополучными семьями в ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району.

#### ***Задачи исследования:***

1. Охарактеризовать перечень субъектов по организации социальной работы с неблагополучными семьями в рамках оказания социальной защиты семей.

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

2. Изучить основные направления организации социальной работы с неблагополучными семьями в ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району.

3. Сбор данных о проблеме организации социальной работы с неблагополучными семьями в учреждении с использованием уже апробированных или специально создаваемых методик для определения способов применения типового варианта решения исследуемой проблемы.

4. Выяснить мнение респондентов из числа представителей ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району об эффективности их работы по организации социальной работы с неблагополучными семьями.

### *Интерпретация и операционализации ключевого понятия*

#### *Интерпретация основных понятий*

**Социальная политика** – деятельность органов государственной власти и управления по регуляции социально-экономических отношений, гармонизации всех сфер общества, достижению баланса интересов основных социальных групп, обеспечению стабильности.

**Клиент социальной службы** – гражданин, находящийся в трудной жизненной ситуации, которому в связи с этим предоставляются социальные услуги;

**Многодетная семья** – семья с тремя и более несовершеннолетними детьми (в том числе усыновлёнными, а также пасынками и падчерицами) в возрасте до 16 лет, а также в возрасте до 18 лет, если они обучаются в образовательных учреждениях, реализующих общеобразовательные программы.

**Оказание женщинам содействия в планировании семьи** – это многосторонняя деятельность ряда учреждений, прежде всего медико-социальной реабилитации.

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

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

действие.

**Социальные службы** – предприятия и учреждения независимо от форм собственности, предоставляющие социальные услуги, а также граждане, занимающиеся предпринимательской деятельностью по социальному обслуживанию населения без образования юридического лица;

**Социальные услуги** – действия по оказанию отдельным категориям граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации, клиенту социальной службы помощи, предусмотренной настоящим Федеральным законом  
**Адресная социальная помощь** – оказывается малообеспеченным слоям населения и также предусматривает выдачу денег, продуктов и вещей, но может предоставляться неоднократно, даже регулярно.

**Семья** – разновидность малой социальной группы. Характеризуется общностью быта и совместным ведением 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 работа** – профессиональная деятельность по организации помощи и социальной защите граждан попавшим в трудную жизненную ситуацию.

**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 угро-**

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

**зы 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.

**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.

**Управление социальной защиты населения** – муниципальное учреждение, созданное для оказания помощи семьям, детям и отдельным гражданам, попавшим в трудную жизненную ситуацию, помощи в реализации законных прав и интересов, содействия в улучшении социального и материального положения, психологического статуса.

**Экстренная социальная помощь** – разовое, единичное содействие индивиду или семье, испытывающим трудности, путем выдачи денег, продуктов или вещей.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

**Структурная операционализация**

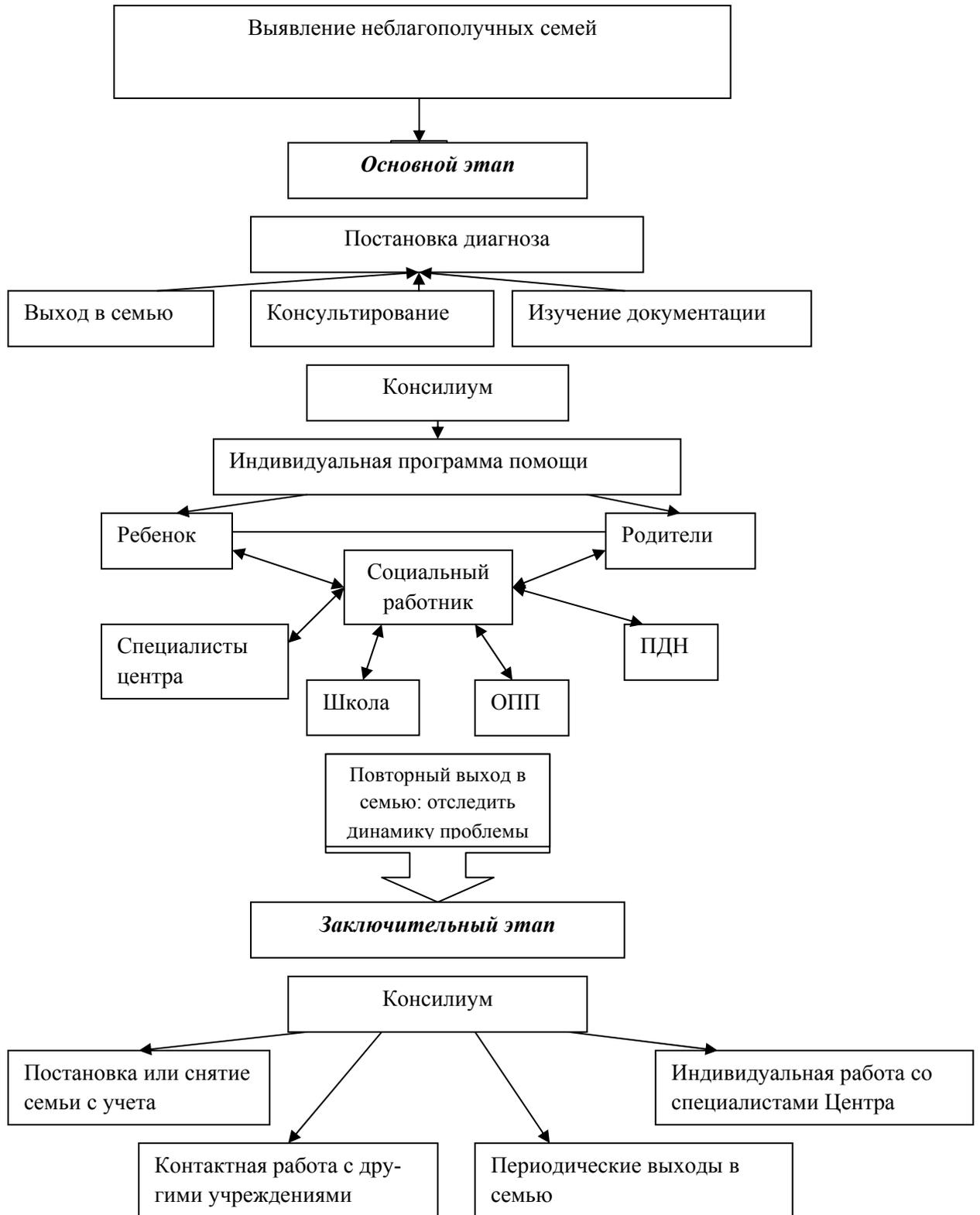


Рисунок В.1 – Структурная операционализация

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

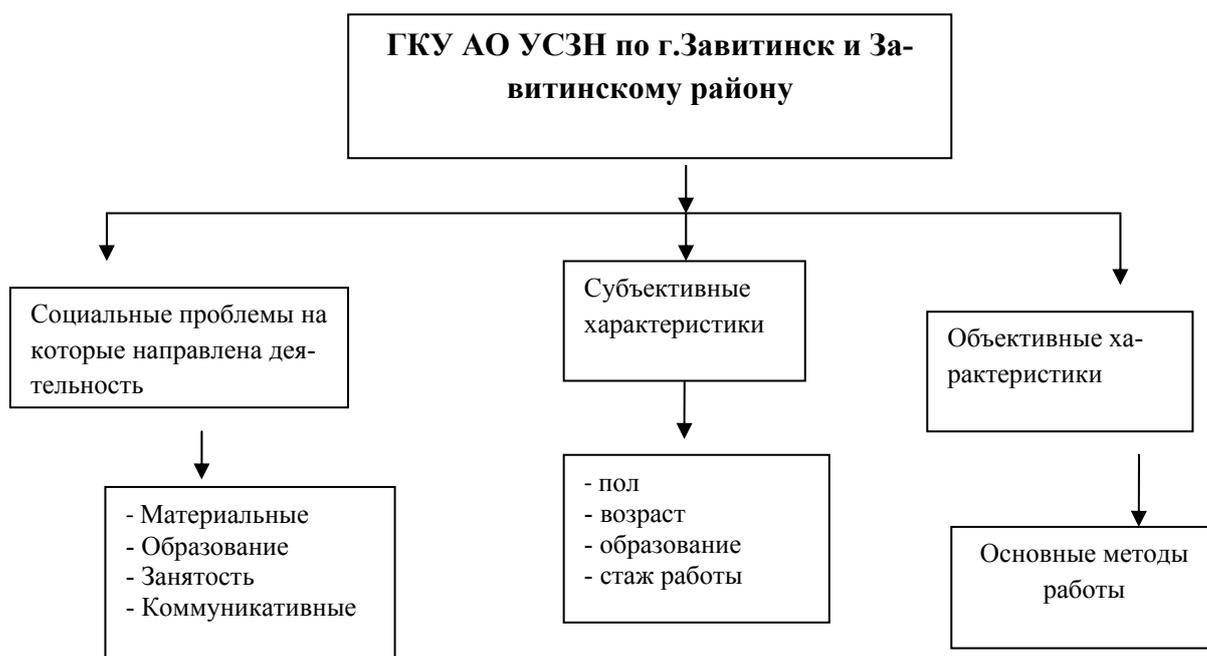


Рисунок В.2 – Факторная Операционализация

**Гипотезой** данного исследования является то, что проблема неблагополучных семей является актуальной в современном обществе, а также что вовремя решенная проблема неблагополучных семей приводит к уменьшению числа таких семей «группы риска» и становлению социального благополучия детей из таких семей.

Выборочная совокупность формировалась из числа представителей 18 чел., сотрудников работающих в ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району. Сроки исследования: февраль-март 2016 г.

Таблица В.1 – Этапы исследования

	Содержание деятельности	Сроки
Начальный этап	1.Разработка программы	03.02. -13.02.
Основной этап	2.Разработка инструментария	14.02. -28.02.
	3.Проведение исследования	01.03 - 10.03.
	4.Обработка первичной информации	11.03. -14.03.
Завершающий этап	5.Обработка, анализ и интерпретация данных, получение эмпирически обоснованных выводов	15.03. -15.03.

**Метод исследования:** экспертный опрос

**База исследования:** ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району

## ПРИЛОЖЕНИЕ Г

### АНКЕТА

*«Анализ организации социальной работы с неблагополучными семьями в  
ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району»*

*Уважаемый участник опроса!*

*Данный опрос проводится с целью изучения проблем повышения эффективности деятельности ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району по организации социальной работы неблагополучными семьями в современных условиях.*

*Вы оказались в числе тех сотрудников организации, чье мнение относительно вопросов социальной защиты неблагополучных 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. Основные направления деятельности организации по оказанию социальной поддержке неблагополучным семьям:

---

2. Какие из указанных направлений считаются наиболее важными, приоритетными? \_\_\_\_\_

3. Какие методы организации социальной работы используются при работе с неблагополучными семьями? \_\_\_\_\_

4. Формы организации социальной работы с неблагополучными семьями?

А) Индивидуальные;

Б) Групповые;

5. Виды социальной помощи неблагополучным семьям?

А) Правовая;

Б) Психологическая;

В) Педагогическая;

Г) Материальная;

Д) Бытовая;

Е) Медицинская.

Ж) Другое \_\_\_\_\_

6. На ваш взгляд, какие апробированные технологии организации соци-

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Г

альной работы с неблагополучными семьями являются наиболее эффективными применительно к Российской действительности?

7. С какими государственными и муниципальными организациями, предприятиями, учреждениями сотрудничает организация в рамках повышении эффективности организации социальной работы с неблагополучными семьями \_\_\_\_\_

8. В чем состоит это сотрудничество? \_\_\_\_\_

9. Какие мероприятия по оказанию социальной помощи и поддержке, неблагополучным семьям проводились в течение последних 2 лет?

10. Как оценивается эффективность межсекторного сотрудничества?

11. Какие недостатки в работе с неблагополучными семьями Вы можете выделить? \_\_\_\_\_

12. Ваши предложения и рекомендации по усовершенствованию системы организации социальной работы с неблагополучными семьями?

13. 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 Д

### ИТОГИ МОНИТОРИНГА КАЧЕСТВА ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ ПО \_\_\_\_\_ РАЙОНУ (ГОРОДУ)

(необходимо подвести итоги анкетирования отдельно для жителей сельской местности и для жителей города (поселка городского типа))

Таблица Д.1 – Итоги мониторинга

ПОКАЗАТЕЛИ КАЧЕСТВА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ	Всего (чел)
1	2
<b>1. Количество опрошенных граждан, всего:</b>	
<b>2. Количество граждан, удовлетворенных условиями, созданными в ходе предоставления услуги</b>	
1.2. Количество граждан, неудовлетворенных условиями, созданными в ходе предоставления услуги, из них по следующим причинам:	
- не удовлетворяет размер и оснащенность помещения, в котором предоставляют государственную услугу;	
- недостаточно бланков;	
- не устраивает график работы управления социальной защиты населения;	
- не организована очередь;	
- длительное ожидание в очереди	
- недостаточно мест для ожидания	
- допускается прием граждан вне очереди	
<b>3. Количество граждан, указавших, что предварительно знали, куда и с какими документами необходимо было обратиться для получения государственной услуги</b>	
<b>4. Количество граждан, указавших, что располагают достаточной информацией о предоставляемой государственной услуге</b>	
<b>5. Количество граждан, указавших, что получили наиболее полную информацию о порядке предоставления государственной услуги из следующих источников:</b>	
- официальный сайт министерства;	
- информационные стенды;	
- беседа со специалистами, участвующими в предоставлении государственной услуги;	

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Д

Продолжение таблицы Д.1

- телефонный разговор со специалистами, участвующими в предоставлении государственной услуги;	
- раздаточные информационные материалы;	
- нормативно-правовые базы данных;	
- интернет-портал государственных услуг;	
- СМИ (газеты, радио, телевидение);	
- друзья, знакомые;	
<b>6. Количество граждан, удовлетворенных качеством информации о порядке предоставления государственной услуги</b>	
<b>7. Количество документов, которое сдали граждане в учреждение при оформлении пособия</b>	
- 3;	
- 5-7;	
- 8-10;	
<b>8. Количество документов, которое было необходимо было взять (оформить) в других учреждениях</b>	
- 1;	
- 2-3;	
- 4-5;	
<b>9. Количество граждан, удовлетворенных взаимодействием со специалистами, участвующими в предоставлении государственной услуги</b>	
<b>10. Количество граждан, неудовлетворенных непосредственным взаимодействием со специалистами, участвующими в предоставлении государственной услуги, по следующим причинам:</b>	
- специалисты запрашивают информацию, которую могут получить в рамках межведомственного взаимодействия;	
- невнимательное отношение;	
- потеря пакета документов в учреждении;	
- некорректное поведение;	

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Д

Продолжение таблицы Д.1

- невозможность проконсультироваться у специалистов, предоставляющих услугу по интересующим вопросам	
- Другое	
<b>11. Количество граждан, удовлетворенных качеством оформления документов у специалиста для предоставления государственной услуги</b>	
<b>12. Количество граждан, которым приходилось при подаче документов для предоставления государственной услуги ожидать приема к специалисту в очереди:</b>	
- 10 мин;	
- 30 мин;	
- более 30 мин;	
<b>13. Количество граждан, которые при обращении за получением государственной услуги, сдали ли Вы необходимые документы с первого раза</b>	
<b>14. Количество граждан, которые обращались повторно в управление социальной защиты населения по одному и тому же вопросу, всего:</b>	
<b>Из них по следующим причинам:</b>	
- получение дополнительной информации;	
- предоставление дополнительных документов;	
- не успел решить все вопросы в течение рабочего дня (приема);	
- Другое	
<b>15. Количество граждан, указавших, что пособие на ребенка выплачивается своевременно</b>	
<b>16. Количество граждан, которые обращались с жалобой на задержку по выплате пособия</b>	
<b>17. Количество граждан, удовлетворенных результатом рассмотрения жалобы</b>	
<b>18. Количество граждан, которые обращались с жалобой на решение управления социальной защиты населения или должностного лица в министерство социальной защиты населения, Правительство области</b>	
<b>19. Общее количество граждан, указавших на недостатки в работе социальных работников по предоставлению услуги по социальному обслуживанию на дому, из них</b>	

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Д

Продолжение таблицы Д.1

- указать выделенные недостатки	
<b>20. Общее количество граждан, считающих, что на улучшение качества предоставления услуги могут повлиять следующие мероприятия, из них:</b>	
- ужесточение контроля за исполнением служебных обязанностей специалистами, участвующими в предоставлении государственной услуги	
- повышение профессионального уровня специалистов, участвующих в предоставлении государственной услуги	
- внедрение новых форм предоставления государственной услуги	
- уменьшение количества документов, предоставляемых в управление социальной защиты населения	
- сокращение сроков предоставления государственной услуги	
- повышение комфортности предоставления государственной услуги	
- изменение графика и режима работы	
- другое (укажите)	

## ПРИЛОЖЕНИЕ Е

**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

### СОЦИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

«Межведомственное взаимодействие по профилактике семейного неблагополучия»

Разработчик

М.П. Хоменко

Благовещенск 2016

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

### СОДЕРЖАНИЕ

Введение

1. Проблема и ее аргументация
2. Субъект, объект и предмет Программы
3. Цель и задачи Программы
4. Основные этапы реализации Программы
5. Объемы и источники финансирования
6. Механизмы реализации программы и контроль за ходом ее выполнения
7. Ожидаемые результаты

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

Таблица Е.1 – Паспорт программы

Наименование программы	«Межведомственное взаимодействие по профилактике семейного неблагополучия»
1 Основания для разработки программы	<p>Конвенция о правах ребенка от 20 ноября 1989 г.</p> <p>Федеральный закон от 24.06.1999г. №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»</p> <p>Федеральный закон от 19.05.1995 № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей»</p> <p>Указ Президента РФ № 2122 от 10 декабря 1993 г. «О совершенствовании системы государственных социальных пособий и компенсационных выплат семьям, имеющим детей, и повышении их размеров», ФЗ от 20 апреля 1996 года №-36 «О занятости населения в РФ»</p> <p>ФЗ от 19 мая 1995 г. №-81 «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей»</p> <p>Трудовой кодекс ФЗ от 30.12.2001</p> <p>Семейный кодекс от 29 декабря 1995 г.</p> <p>Конституция РФ от 12 декабря 1993 г.</p> <p>Закон Амурской области от 11.07.2014 № 388-ОЗ «О социальной поддержке граждан, имеющих детей»</p>
2 Заказчик программы	ГКУ АО УСЗН по г.Завитинску и Завитинскому району
3 Разработчик программы	М.П. Хоменко

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

Продолжение таблицы Е.1

4 Исполнители	ГКУ АО УСЗН по г.Завитинску и Завитинскому району, ЦЗН, ПДН, ГИТ и другие субъекты СЗ.
5 Цель программы	внедрение системной работы с неблагополучными семьями, которая основывается на непрерывном сопровождении каждой нуждающейся в помощи государства семьи всеми учреждениями государственной системы.
6 Задачи программы	<ul style="list-style-type: none"> <li>- выявление и устранение причин и условий, приводящих к нарушению прав и законных интересов семей;</li> <li>- предупреждение безнадзорности, беспризорности, правонарушений или иных антиобщественных действий несовершеннолетних;</li> <li>- оказание социально – психолого - педагогической и медицинской помощи семьям;</li> <li>- проведение комплексной работы по социальной реабилитации семей, находящихся в социально-опасном положении;</li> <li>- реабилитация членов семей, являющихся жертвами насилия.</li> </ul>
7 Сроки и этапы реализации программы	01.09.2018- 01.10.2019
8 Объем и источник финансирования	
Начальный	Областной бюджет 15%
Основной	Областной и городской бюджет, внебюджетные источники (благотворительные средства) 70%

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

Продолжение таблицы Е.1

Заключительный	Областной и городской бюджет, внебюджетные источники (благотворительные средства) 15%
9 Система контроля за выполнением программы	Отчет исполнения мониторинга эффективности программы М.П.Хоменко

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

### ВВЕДЕНИЕ

Масштабные структурные изменения в экономике, вызванные новыми экономическими реалиями и технологиями, индивидуализация образа жизни и плюрализация ценностей делают социальную работу в жизни современного общества стабилизирующим фактором, способствующим поддержанию общественного равновесия, повышению благосостояния.

Все эти обстоятельства обусловили тот факт, что изучение формирования и функционирования системы социальной работы с населением 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, оказывающих социальные услуги семье и детям, 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 неблагополучных, 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, координирующая, правозащитная роль, так как именно он может оказывать медико-социальную помощь и детям, и родителям. Семья - это сложная система социального функционирования человека, один из основных институтов общества. Вот почему она является одной из важных сфер и одним из главных объектов в социальной работе.

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

Состав мероприятий включает в себя юридическую помощь, информационную, психологическую, а так же непосредственное оказание услуг нуждающимся, с целью большего числа решения проблем семей.

Программа представляет собой:

По сложности – монограмма.

По масштабу – средняя.

По сфере осуществления – социальная.

По форме программы – совместная.

По длительности – краткосрочная.

Сроки реализации–01.09.2018 – 01.10.2019

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

### 1. АРГУМЕНТАЦИЯ ПРОБЛЕМЫ

В условиях нынешнего демографического кризиса в России особую актуальность приобретают как теоретические проблемы, связанные с неблагополучной семьей, так и практические вопросы социальной работы с этими семьями. Из статистики известно, что в многодетных семьях воспитывается около 20% всех детей в стране, поэтому очень важно осмыслить как нынешнее положение многодетной семьи, так и пути улучшения их положения. Материальная и моральная поддержка неблагополучной семьи, создание нормальных условий жизни в ней родителей и детей помогут решению демографической проблемы в нашей стране.

В настоящее время отмечается устойчивое снижение доли неблагополучных семей в населении России. Это совпадает и с тенденцией к малодетности, бездетности, при этом не существует определенной системы социальной поддержки малообеспеченных семей. Имеется негативное, и даже отрицательное отношение общества к многодетным семьям, особенно с увеличением порядкового номера рождений. Новая беременность свыше двух, трех детей в семье расценивается как проблема материальная, так и психологическая: отсутствие достаточного дохода, материальной поддержки со стороны государства, недостаточное обеспечение жильем и другие проблемы являются причиной малодетных семей.

Существует реальная угроза перехода большинства российских семей от двухдетной к однодетной модели. Неблагополучные семьи под воздействием социально-экономического кризиса потеряют некоторое количество не родившихся, но желаемых детей. Экономическая ситуация начала стабилизироваться, что несомненно сказывается и будет сказываться в дальнейшем на рождаемости и многодетности семьи. Но не менее важным является отношение государства и общества к многодетности. В настоящее время это отношение можно назвать негативным, начиная от расхожего «нищету плодить» до официальных определений неблагополучной семьи и как попавшей в экстремальную ситуацию или

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

как семьи, социального риска.

В настоящее время идет разрушение ценностей семьи, брака, материнства. Социальная дифференциация общества продолжает усугубляться, все большее количество семей доходит до нищеты. Поэтому общество, государство должны изменить свое отношение к семье как социальному институту, чтобы ее сохранить.

Необходима особая забота и помощь материнству, правовая защита семьи, создание социальных условий для ее нормального функционирования, обеспечение гармоничного развития каждого ребенка с учетом его физиологических особенностей. Поэтому социальная работа с многодетными семьями особо важна для самих членов семьи. Социальный работник должен помочь пережить трудности, максимально расширить все ресурсы социальной помощи, привлечь средства благотворительных организаций, церковь, различные общества, научить семью самопомощи и взаимопомощи, семейному бизнесу.

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

### 2. СУБЪЕКТ, ОБЪЕКТ И ПРЕДМЕТ ПРОГРАММЫ

*Субъектами данной программы являются:*

**1. Окружные и районные комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав (КДНиЗП).**

**2. Органы местного самоуправления, в части реализации переданных государственных полномочий. Учреждения социальной защиты и социального обслуживания населения.**

#### **3. Учреждения здравоохранения:**

- Женские консультации.
- Центры планирования семьи и репродукции.
- Родильные дома, городские клинические больницы, имеющие стационарные подразделения родовспоможения.

#### **4. Дома ребёнка;**

- Детские городские поликлиники.
- Городские поликлиники.
- Детские больницы.
- Лечебно-профилактические учреждения, имеющие в составе травматологические пункты.
- Наркологические диспансеры.
- Наркологические больницы.
- Психоневрологические диспансеры.

#### **5. Образовательные учреждения:**

- Дошкольные.
- Общеобразовательные (начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования).
- Учреждения среднего профессионального образования.
- Специальные (коррекционные) для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья.
- Учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родите-

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

лей (законных представителей).

- Учреждения дополнительного образования.
- Центры психолого-медико-социального сопровождения.

### **6. Органы внутренних дел по городу:**

- Подразделения по делам несовершеннолетних органов внутренних дел (ПДН ОВД).

- Участковые уполномоченные полиции.
- Криминальная полиция.
- Патрульно-постовая служба.

**7. Территориальные подразделения Управления Федеральной миграционной службы.**

**8. Территориальные органы исполнительной власти, районные учреждения и организации, негосударственные организации, общественность:**

- Управы районов.
- Единые информационно - расчетные центры (ЕИРЦ).
- Общественные пункты охраны порядка.
- Негосударственные организации
- Старшие по подъездам и др.

### **9. Учреждения социальной защиты населения:**

- Комплексные центры социального обслуживания населения (КЦСО), центры социального обслуживания (ЦСО) (далее по тексту – центры социального обслуживания всех типов).

- Социально – реабилитационные центры для несовершеннолетних (СРЦ).
- Социальные приюты для детей и подростков.

### **10. Отделы ЗАГС .**

### **11. ГУ центры занятости населения.**

*Объектом программы являются – семьи и дети, и находящиеся в социально-опасном положении.*

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

### **Основные критерии при определении семей, находящихся в социально опасном положении:**

- неисполнение или ненадлежащее исполнение родителями и иными законными представителями (опекунами, попечителями несовершеннолетних) своих обязанностей по жизнеобеспечению детей (отсутствие у детей необходимой одежды, регулярного питания, несоблюдение санитарно-гигиенических условий, попустительство вредным привычкам ребёнка – алкоголизм, наркомания и т.п.);

- злоупотребление родителями (законными представителями) спиртными напитками, употребление наркотических (психотропных) веществ, аморальный образ жизни;

- вовлечение детей в противоправные или антиобщественные действия ( попрошайничество, бродяжничество, проституция и т.д.);

- наличие признаков жестокого обращения с детьми (признаки физического, психического, сексуального или иного насилия) со стороны родителей (законных представителей).

*Предмет данной программы* – организация комплексной поддержки и семье и (или) ребенку от 0 до 18 лет при выявлении факторов неблагополучия на различных этапах жизни ребенка и осуществление индивидуальной профилактической работы и мониторинга органами и учреждениями государственной системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних изменения неблагоприятной жизненной ситуации с момента выявления до стабилизации жизненной ситуации и устранения причин, поставивших семью в социально опасное положение (трудную жизненную ситуацию).

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

### 3. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРОГРАММЫ

*Цель программы* – внедрение системной организации работы с неблагополучными семьями, которая основывается на непрерывном сопровождении каждой нуждающейся в помощи государства семьи всеми учреждениями государственной системы.

*Задачи программы:*

- выявление и устранение причин и условий, приводящих к нарушению прав и законных интересов семей;
- предупреждение безнадзорности, беспризорности, правонарушений или иных антиобщественных действий несовершеннолетних;
- оказание социально – психолого - педагогической и медицинской помощи семьям;
- проведение комплексной работы по социальной реабилитации семей, находящихся в социально-опасном положении;
- реабилитация членов семей, являющихся жертвами насилия.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

4. ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Таблица Е.2 – Мероприятия

№ п/п	Этапы	Мероприятия	Сроки реализации	Ответственный
1	Начальный	<p>1. Сбор и систематизация информации, сведений из источников информации о семье;</p> <p>2. Выявление детей и семей, относящихся к категории риска.</p> <p>3. Оценка уровня жизни несовершеннолетнего и степени угрозы его жизни и здоровью.</p>	сентябрь-октябрь2018г.	ГКУ АО УСЗН, КСЦОН, ПДН, Учреждения образования
2	Основной (реализация программы)	<p>1. В случае подтверждения семейного неблагополучия (наличия признаков семейного неблагополучия) передача сведений о семье, несовершеннолетнем в муниципалитет (районную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав и специалистам в сфере опеки, попечительства и патронажа).</p> <p>2. Организация индивидуальной социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних и социального патронажа над семьей, профилактическая работа по предупреждению социально опасных ситуаций в семье с целью стабилизации внутрисемейных отношений на ранних стадиях семейного неблагополучия и снижения количества се-</p>	Ноябрь2018 г. –июнь2019 г.	ГКУ АО УСЗН, КСЦОН, ПДН, Учреждения образования

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

		<p>мей и детей, находящихся в социально опасном положении.</p> <p>3. Анализ работы с семьей с целью прогнозирования ситуации, планирования деятельности субъектов взаимодействия, принятия мер к родителям, не исполняющим обязанности по воспитанию, обучению и содержанию несовершеннолетнего.</p>		
3	Заключительный	<p>1. Сравнение данных мониторинга, статистических данных на начало и конец периода выполнения социальной программы.</p> <p>2. Анализ ошибок и неточностей, выявленных в ходе реализации программы с целью их дальнейшей коррекции.</p> <p>3. Анализ проделанной работы в период реализации программы, опубликование отчета.</p> <p>4. Сдача программы.</p> <p>5. Расформирование команды.</p>	Июль-сентябрь 2019 гг.	ГКУ АО УСЗН, КСЦОН, ПДН, Учреждения образования

## 5 ОБЪЕМЫ И ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Таблица Е.3 – Объемы финансирования

№ п/п	Этапы	Источник финансирования	Объем финансирования
1	Начальный	Областной и городской бюджет	15%
2	Основной	Областной и городской бюджет, внебюджетные источники (благотворительные средства)	70%
3	Заключительный	Областной и городской бюджет, внебюджетные источники (благотворительные средства)	15%
4	Итого:		100%

## 6. МЕХАНИЗМЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ И КОНТРОЛЬ ЗА ХОДОМ ЕЕ ВЫПОЛНЕНИЯ

Таблица Е.4 – Механизмы реализации программы

№ п/п	Мероприятие	Срок реализации	Ответственный
1	Проведение мониторинга малообеспеченных семей, находящихся в трудной жизненной ситуации	Сентябрь 2017 г.	Управление социальной защиты населения
2	Проведение расширенного заседания с целью выработки стратегии межведомственной работы органами системы социального обеспечения неблагополучных семей с учетом данных мониторинга	Январь 2018 г.	Управление социальной защиты населения
3	Проведение конференции по привлечению к социальной защите неблагополучных семей общественных, некоммерческих и благотворительных организаций, а также средств массовой информации	Июнь 2018 г.	Управление социальной защиты населения, общественные организации, СМИ,
4	Заключение договоров о межведомственном сотрудничестве по социальной защите неблагополучных семей, между общественными, некоммерческими и благотворительными организациями, средствами массовой информации	Декабрь 2018 г.	Управление социальной защиты населения, общественные организации
5	Разработка и опубликование методического пособия с включением материалов конференции, алгоритма межведомственного взаимодействия	Февраль 2019 г.	Органы системы социальной защиты населения, общественные организации
6	Внедрение и работа по алгоритму межведомственного взаимодействия по социальной поддержке неблагополучных семей	Март 2019 г.	Органы системы социальной защиты населения, общественные организации

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

Продолжение таблицы Е.4

7	Организация и проведение обучающих курсов для специалистов ГКУ АО УСЗН с целью повышения профессиональной подготовки, обучения современным методам работы с неблагополучными семьями, находящимися в трудной жизненной ситуации, по курсам «Правовая защита», «Психологические основы социальной работы с малообеспеченными семьями, находящимися в социально опасном положении»	Весь период	Органы системы социальной защиты населения, общественные организации
8	Создание межведомственного совета психологов, социальных педагогов и социальных работников в г.Завитинске	август 2018 г.	Управление социальной защиты населения
9	Привлечение неблагополучных семей, находящихся в социально опасном положении, к труду на предприятиях города с разработкой системы поощрений	2018-2019гг.	Центр занятости населения г. Завитинска
10	Временное трудоустройство членов неблагополучных семей	Весь период	Центр занятости населения г. Завитинска
11	Проведение групповых консультаций по профессиональной ориентации	Весь период	Специалисты Центра занятости населения г.Завитинска
12	Освещение в средствах массовой информации проблем неблагополучных семей через разъяснение законодательства в области права, социальную рекламу, информационные ролики	Весь период	средства массовой информации (по согласованию)
13	Организовать обмен информацией: - о неблагополучных семьях между различными службами органов внутренних дел и учреждениями системы УСЗН	Весь период	Органы системы социальной защиты населения, общественные организации, центр занятости

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

Продолжение таблицы Е.4

14	Проведение досуговых мероприятий с неблагополучными семьями, направленными на пропаганду национальных традиций, здорового образа жизни, укрепление семьи, развитие физкультуры и спорта	Весь период	Спортивные организации, учреждения здравоохранения
15	Оказание адресной социальной помощи в рамках текущего финансирования, а также за счет благотворительных средств	Весь период	Администрация города, Управление социальной защиты населения
16	Расширение штата сотрудников по работе с неблагополучными семьями, а именно психологов и специалистов по социальной работе	Сентябрь 2018 г.	Администрация города Министерство социальной защиты населения Амурской области
17	Введение единой формы отчетности для органов системы УСЗН с включением статистических данных, проведенных мероприятий	Ноябрь 2019 г.	Управление социальной защиты населения

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

Таблица Е.5 – Межведомственное взаимодействие

<b>Сущность межведомственного взаимодействия субъектов социальной работы с неблагополучными семьями</b>	
<b>Специалисты в сфере опеки и попечительства</b>	<p>при получении информации (устной или письменной) о несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей или иных законных представителей либо находящихся в обстановке, представляющей угрозу их жизни, здоровью или препятствующей их воспитанию от субъектов межведомственного взаимодействия по настоящему Регламенту (<b>кроме районных комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав</b>), граждан:</p> <p><b>В течение часа</b> после поступления информации сообщают о ней в <b>районную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав и подразделение по делам несовершеннолетних отдела внутренних дел по району.</b></p> <p>Совместно с сотрудниками ПДН ОВД по району (<b>не позднее чем в течение трёх дней</b>) организует первичное обследование условий проживания и воспитания детей для получения объективных сведений о ситуации в семье и составления Акта обследования условий жизни несовершеннолетнего гражданина и его семьи по форме установленной приказом Министерства образования и науки РФ от 14.09.2009г. №334.</p> <p>В случае выявления наличия угрозы для жизни и (или) здоровья ребёнка принимают меры по изъятию ребёнка и его устройству.</p> <p><b>Примечание:</b> Порядок действий специалистов в сфере опеки и попечительства в данной ситуации установлен Семейным кодексом Российской Федерации.</p> <p>При отсутствии угрозы для жизни и (или) здоровья ребёнка и отсутствия необходимости изъятия его из семьи, составляют заключение, в котором указывают целевую группу (объект взаимодействия), и передают его после утверждения в соответствии с пунктом 5 статьи 6 Федерального закона от 24.06.1999г. №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» руководителем муниципалитета в <b>районную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав.</b></p> <p><b>Примечание:</b> При наличии фактов, свидетельствующих о не исполнении или ненадлежащим исполнении родителями несовершеннолетнего (-них) обязанностей по содержанию, обучению и воспитанию своих детей, специалисты районной комиссии по делам несовершеннолетних или сотрудники подразделения по делам несовершеннолетних ОВД составляют протокол об административном правонарушении, предусмотренном статьей 5.35 Кодекса РФ об административных правонарушениях.</p> <p>При получении информации <b>от районной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав</b> участвуют в проведении первичного обследования условий проживания и воспитания детей и реализуют свои полномочия.</p>
<b>Специалисты районной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав:</b>	<p>При поступлении информации о детях, находящихся в социально-опасном положении, трудной жизненной ситуации, оставшимся без попечения родителей (законных представителей), находящихся в обстановке, представляющей угрозу для их жизни и (или) здоровья, от субъектов межведомственного взаимодействия по настоящему Регламенту (кроме специалистов в сфере опеки и попечительства) или граждан, в течение часа после поступления информации сообщают о ней специалистам в сфере опеки и попечительства по месту выявления указанной ситуации.</p> <p>В случае выявления наличия угрозы для жизни и здоровья ребёнка</p>

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

	<p>оказывают содействие специалистам в сфере опеки и попечительства в изъятии ребёнка.</p> <p>Примечание: Порядок действий специалистов в сфере опеки и попечительства в данной ситуации установлен Семейным кодексом Российской Федерации.</p> <p>При отсутствии угрозы для жизни и здоровья ребёнка и отсутствия необходимости изъятия его из семьи составляют заключение, в котором указывают целевую группу (объект взаимодействия), и представляют его на утверждение руководителю муниципалитета в соответствии с пунктом 5 статьи 6 Федерального закона от 24.06.1999г. №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».</p> <p>При наличии фактов, свидетельствующих о не исполнении или ненадлежащим исполнении родителями несовершеннолетнего (-них) обязанностей по содержанию, обучению и воспитанию своих детей, составляют протокол об административном правонарушении, предусмотренном статьей 5.35 КоАП РФ.</p> <p>При получении информации от специалистов в сфере опеки и попечительства о несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей или иных законных представителей либо находящихся в обстановке, представляющей угрозу их жизни, здоровью или препятствующей их воспитанию совместно с ними в сроки и порядке установленном пунктом 1 раздела 2 настоящего Регламента участвуют в первичном обследовании условий проживания и воспитания детей.</p> <p>После определения целевой группы осуществляют действия, установленные разделом 3 настоящего Регламента.</p>
<p><b>Учреждения здравоохранения</b></p>	<p>(В соответствии со статьёй 61 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22.07.1993г. №5487-1 Лица, которым в установленном законом порядке переданы сведения, составляющие врачебную тайну, наравне с медицинскими и фармацевтическими работниками с учетом причиненного гражданину ущерба несут за разглашение врачебной тайны дисциплинарную, административную или уголовную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации, законодательством субъектов Российской Федерации.)</p> <p>Женские консультации, центры планирования семьи при дородовом патронаже:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- при постановке женщин на учет по беременности определяют семейно-бытовые условия, свидетельствующие о потенциальном неблагополучии для протекания беременности и для новорожденного и в случае установления факта трудной жизненной ситуации или социально-опасного положения в течение трёх суток передают соответствующую информацию в районную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав по месту фактического жительства беременной;</li> <li>- принимают меры по организации работы с беременной, по разъяснению ей прав и обязанностей родителей после рождения ребёнка, профилактике отказа от ребёнка;</li> <li>- при постановке на учет несовершеннолетней беременной направляют в течение трёх часов соответствующую информацию специалистам в сфере опеки и попечительства и в подразделение по делам несовершеннолетних органа внутренних дел по фактическому месту жительства беременной для выяснения условий проживания несовершеннолетней и</li> </ul>

	<p>условий, способствующих ранней беременности .</p> <p>Медицинский персонал родильного дома (отделения) при поступлении несовершеннолетней беременной, незамедлительно передают информацию руководителю родильного дома для организации работы по профилактике отказа от ребёнка, а также специалистам в сфере опеки и попечительства по месту фактического проживания несовершеннолетней роженицы, а в случае его неизвестности (отсутствия) – специалистам в сфере опеки и попечительства по месту нахождения родильного дома.</p> <p>Участковые врачи и участковые медицинские сестры:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- при посещении детей на дому и на приемах в поликлинике выявляют наличие в семье неблагоприятных социальных факторов;</li> <li>- вносят в историю развития ребенка сведения о родителях, семейном положении, месте работы родителей, жилищно-бытовых условиях семьи;</li> <li>- осуществляют контроль за выполнением родителями данных им рекомендаций по уходу за ребенком и за проведением назначенного лечения в случае болезни ребенка;</li> <li>- ведут учет социально неблагоприятных семей в профильном журнале;</li> <li>- при обследовании детей в образовательных учреждениях, учреждениях начального профессионального образования выявляют несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации или социально опасном положении;</li> <li>- в случае установления факта трудной жизненной ситуации или социально-опасного положения в течение трёх суток передают соответствующую информацию в районную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав по месту фактического жительства несовершеннолетнего (-ней) по установленной форме.</li> </ul> <p>Администрация детской больницы, иного стационарного учреждения здравоохранения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- при выявлении детей, которых в больнице (более 1 месяца) не навещают родители (законные представители), уведомляет о данном факте специалистов в сфере опеки и попечительства по месту жительства ребенка, а в случае его неизвестности (отсутствия) – специалистам в сфере опеки и попечительства по месту нахождения медицинского учреждения;</li> <li>- при поступлении ребенка, оставшегося без попечения родителей, в течение 7 дней направляет информацию специалистам в сфере опеки и попечительства по месту регистрации ребенка (а в случае её отсутствия - по месту нахождения детской больницы).</li> </ul> <p>Руководители лечебно-профилактических учреждений, травм.пунктов при выявлении несовершеннолетних, поступивших с признаками жестокого обращения с ними, с признаками физического, психического или сексуального насилия, неприятия родителями (законными представителями) своевременных мер по лечению ребенка, которое привело к угрозе его жизни и здоровью, незамедлительно (в течение 3-х часов) направляют информацию по установленной форме в орган внутренних дел, специалистам в сфере опеки и попечительства и районной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав по месту фактического жительства несовершеннолетнего (-ней),</p> <p>Примечание: 1. Работники учреждений здравоохранения передают</p>
--	--

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

	<p>детей родителям (законным представителям) на основании документов, удостоверяющих их личность после письменного согласования с органами местного самоуправления и районными органами внутренних дел.</p> <p>Несовершеннолетние, находящиеся в учреждениях здравоохранения, не могут быть переданы родителям в случаях, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-родители лишены или ограничены в родительских правах;</li> <li>-родители недееспособны;</li> <li>-ребенок отобран у родителей (одного из них) в связи с угрозой его жизни или здоровью;</li> <li>-в отношении родителей (законных представителей) или одного из них возбуждено уголовное дело по факту жестокого обращения с ребенком;</li> <li>- дело о лишении родителей родительских прав, либо ограничении родительских прав находится на рассмотрении в суде.</li> </ul> <p>Несовершеннолетние, прошедшие медицинское обследование и (или) лечение и не нуждающиеся более в медицинской помощи, незамедлительно переводятся в специализированное учреждение для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации.</p> <p>Администрация медицинского учреждения для взрослых незамедлительно (в течение трёх часов) направляет специалистам в сфере опеки и попечительства по месту жительства несовершеннолетних детей информацию о невозможности единственного или обоих родителей самостоятельно осуществлять уход и воспитание несовершеннолетнего ребенка в случаях длительной и тяжелой болезни обоих или единственного родителя, а также об иных выявленных случаях неблагополучия в семьях, имеющих несовершеннолетних детей.</p> <p>Руководители наркологических диспансеров и наркологических больниц незамедлительно (в течение трёх часов с момента обращения, поступления) направляют по факсу в городскую межведомственную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав информацию о родителях, которые имеют несовершеннолетних детей и злоупотребляют алкоголем, наркотическими и психотропными веществами, а также о несовершеннолетних, употребляющих наркотические, психотропные или токсические вещества, а также медикаменты без назначения врача (в случае наступления токсического отравления).</p> <p>Руководители психоневрологических диспансеров незамедлительно (в течение трёх часов с момента обращения, поступления) направляют по факсу в городскую межведомственную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав информацию о родителях, которые имеют несовершеннолетних детей и страдают психоневрологическими заболеваниями, которые могут создать угрозу для жизни и здоровья их детей.</p>
<p><b>Образовательные учреждения</b></p>	<p><b>Дошкольные образовательные учреждения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обеспечивают ежедневный (в рабочее время) при прибытии воспитанников их внешний визуальный осмотр;</li> <li>- организуют ежегодно в <b>период с сентября по октябрь каждого года</b> конкурс детского рисунка по теме «Я и моя семья». Итоги конкурса направляются в районную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав по месту нахождения ДООУ <b>до 10 ноября каждого года;</b></li> <li>- при выявлении признаков жестокого обращения родителей с ребенком, о детях, проживающих в условиях, представляющих угрозу их жизни или здоровью, либо препятствующих их нормальному воспитанию, незамедлительно (в течение трёх часов с</li> </ul>

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

	<p><b>момента выявления)</b> направляют информацию <b>специалистам в сфере опеки и попечительства и районную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав</b> по месту фактического проживания ребенка, <b>в отдел внутренних дел района</b> по месту нахождения образовательного учреждения, <b>городскую межведомственную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав</b> по установленной форме</p> <p><b>Общеобразовательные учреждения и учреждения среднего профессионального образования:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обеспечивают ежедневный (в рабочее время) при прибытии обучающихся их внешний визуальный осмотр.</li> <li>- при выявлении несовершеннолетних, длительное время (не более 10 дней) не посещающих или систематически пропускающих без уважительных причин учебные занятия в образовательных учреждениях, принимают меры к выяснению причин, проводят обследование условий воспитания и проживания обучающегося и его семьи, составляют акт обследования, по результатам которого ставят обучающегося на внутришкольный учет (учет в ГОУ среднего профессионального образования).</li> <li>- <b>в течение 3-х дней</b> с момента постановки несовершеннолетнего на внутришкольный учет (учет в ГОУ среднего профессионального образования) направляют информацию об этом <b>в районную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав</b> по фактическому месту жительства несовершеннолетнего по установленной форме.</li> <li>- при выявлении признаков жестокого обращения родителей с ребенком, о детях, проживающих в условиях, представляющих угрозу их жизни или здоровью, либо препятствующих их нормальному воспитанию,</li> </ul> <p>незамедлительно (<b>в течение трёх часов с момента выявления</b>) направляют информацию <b>специалистам в сфере опеки и попечительства</b> по месту фактического проживания ребенка, <b>в отдел внутренних дел района</b> по месту нахождения образовательного учреждения, <b>в межведомственную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав</b> по установленной форме.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- формируют социальный паспорт учреждения, проводят анализ положения учащихся и <b>ежеквартально представляют сведения о семьях, находящихся в социально опасном положении, в районную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав</b> по месту фактического жительства несовершеннолетнего (-ней) по установленной форме.</li> </ul> <p><b>Руководители Центров психолого-медико-социального сопровождения</b> при выявлении несовершеннолетних, поступивших с признаками жестокого обращения с ними, с признаками физического, психического или сексуального насилия, неприятия родителями (законными представителями) своевременных мер по лечению ребенка, которое привело к угрозе его жизни и здоровью, <b>незамедлительно (в течение 3-х часов)</b> направляют информацию по установленной форме <b>в орган внутренних дел, специалистам в сфере опеки и попечительства и районной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав</b> по месту фактического жительства несовершеннолетнего (-ней), <b>Управление опеки и попечительства и молодежной политики, межведомственную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав, а также в Межрайонную прокуратуру.</b></p>
<p><b>Органы внутренних дел по городу</b></p>	<p><b>Подразделения по делам несовершеннолетних районных органов внутренних дел:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выявляют и берут на учёт родителей (законных представителей) не выполняющих или выполняющих ненадлежащим образом обязанностей по воспитанию, обучению и (или) содержанию детей и (или) отрицательно влияющих на их поведение либо жестоко обращающихся с ними;</li> <li>- <b>в течение трёх дней</b> после постановки на учет вышеуказанных родителей направляют информацию по установленной форме в <b>район-</b></li> </ul>

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

	<p><b>ную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав</b> по месту фактического жительства названных родителей;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- при наличии <b>крайней необходимости, в исключительных случаях</b>, в отношении <b>безнадзорных</b> несовершеннолетних осуществляют действия установленные Порядком взаимодействия органов внутренних дел, здравоохранения и социальной защиты населения по выявлению несовершеннолетних беспризорных детей, оказанию им медицинской и социальной помощи. Информация о данном случае направляется <b>незамедлительно (в течение 3-х часов с момента составления соответствующего Акта) специалистам в сфере опеки и попечительства</b> по месту выявления ребёнка;</li> <li>- при установлении факта нахождения ребёнка в обстановке угрожающей его жизни и здоровью, <b>но при отсутствии крайней необходимости</b>, принимают меры к вызову <b>специалиста в сфере опеки и попечительства</b> и оказывают ему содействие в отобрании ребёнка в порядке предусмотренном Семейным кодексом Российской Федерации.</li> </ul> <p>В соответствии с приказом МВД РФ от 16 сентября 2002 г. №900 «О мерах по совершенствованию деятельности участковых уполномоченных милиции (в ред. приказов МВД РФ от 03.05.2003 №300, от 30.03.2006 №217, от 12.04.2007 №356) <b>участковый уполномоченный</b> в целях выявления, предупреждения и пресечения преступлений и административных правонарушений должен выявлять на административном участке лиц, допускающих правонарушения в сфере семейно-бытовых отношений, хронических алкоголиков, психически больных, создающих непосредственную опасность для себя и окружающих.</p> <p>В случае наличия у вышеназванных граждан несовершеннолетних детей <b>в течение трёх дней</b> со дня выявления о данных семьях информирует <b>районную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав и сотрудников подразделения по делам несовершеннолетних ОВД.</b></p> <p><b>Сотрудники патрульно-постовой службы полиции</b> (приказ МВД РФ от 17 января 2006 г. №19 «О деятельности органов внутренних дел по предупреждению преступлений в ред. приказа МВД РФ от 29.01.2009г. №60) выявляют заблудившихся детей и подростков, безнадзорных и беспризорных несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, а также несовершеннолетних правонарушителей, в том числе находящихся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, передают их родителям или лицам, их заменяющим, в необходимых случаях доставляют таких лиц в дежурную часть районного отдела внутренних дел или подразделения по делам несовершеннолетних (если они находятся вне помещения отдела внутренних дел).</p> <p><b>Дежурные части районных органов внутренних дел</b> при доставлении к ним <b>беспризорных</b> несовершеннолетних осуществляют действия установленные <b>Порядком взаимодействия органов внутренних дел, здравоохранения и социальной защиты населения по выявлению несовершеннолетних беспризорных детей, оказанию им медицинской и социальной помощи</b>, и через ОДН ОВД направляют копии актов о выявлении беспризорного ребенка <b>в течение суток в районную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав</b>, а также – <b>специалистам в сфере опеки и попечительства по месту выявления беспризорного.</b></p> <p><b>Подразделения криминальной полиции органов внутренних</b></p>
--	---

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

	<p>дел в пределах своей компетенции принимают участие в розыске без вести пропавших несовершеннолетних или самовольно ушедших из семей (государственных учреждений).</p> <p>Порядок участия подразделений криминальной милиции в выявлении фактов семейного неблагополучия установлен <b>Инструкцией о межведомственном взаимодействии органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, при розыске детей самовольно оставивших семьи, организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, иных организаций с круглосуточным пребыванием несовершеннолетних, установлению причин и условий, способствующих побегам. Территориальные подразделения Управления Федеральной миграционной службы направляют в районные комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав информацию о несовершеннолетних, достигших возраста 14 лет и не получивших гражданские паспорта по истечении 6 и более месяцев с момента достижения указанного возраста.</b></p>
<p><b>Отделы записи актов гражданского состояния</b></p>	<p>при регистрации смерти лица, в паспорте которого указаны сведения о несовершеннолетних детях, и есть основания полагать, что умерший являлся их единственным родителем, а также при наличии информации о том, что умерший являлся опекуном (попечителем) несовершеннолетнего, <b>незамедлительно (в течение 3-х часов после выдачи свидетельства о смерти) информируют об этом специалистов в сфере опеки и попечительства по месту жительства умершего.</b></p>

## 7.ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

В процессе реализации социальной программы должны быть достигнуты поставленные цели и задачи.

Итогом успешной реализация программных мероприятий будет являться:

1. Снижение количества выявляемых проблем неблагополучных семей в г.Завитинске и Завитинском районе.

2. Усиление и совершенствование межведомственного взаимодействия по социальной защите неблагополучных семей.

3. Формирование единого информационного пространства, включающего данные о неблагополучных семьях, находящихся в трудной жизненной ситуации.

4. Создание единого реабилитационного пространства для неблагополучных семей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

## ПРИЛОЖЕНИЕ Ж

### ТРЕНИНГ ОПТИМИЗАЦИИ ПОВЕДЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ ПРИ ВОСПИТАНИИ ДЕТЕЙ

#### Урок первый "Безусловное восприятие".

Безусловное принимать ребенка - значит любить его не за то, что он красивый, умный и так далее, а просто так, просто за то, что он есть!

Потребность в любви, в принадлежности, то есть нужности другому, одна из фундаментальных человеческих потребностей. Эта потребность удовлетворяется, когда вы сообщаете ребенку, что он вам дорог, нужен, важен, что он просто хороший.

#### Урок второй "Помощь родителей. Осторожно".

Не вмешиваться в дело, которым занят ребенок, если он не просит помощи. Своим невмешательством вы будете сообщать ему: "С тобой все в порядке! Ты, конечно, справишься".

#### Урок третий "Давай вместе".

Если ребенку трудно, и он готов принять вашу помощь, обязательно помогите ему. При этом:

1. Возьмите на себя только то, что он не может выполнить сам, остальное предоставьте делать ему самому.

2. По мере освоения ребенком новых действий постепенно передавайте их ему.

#### Урок четвертый "А если не хочет?"

Личность и способности ребенка развиваются только в той деятельности, которой он занимается по собственному желанию и с интересом.

Некоторые из этих занятий могут оказаться пустыми, даже вредными. Однако помните, для него они важны и интересны, и к ним стоит отнестись с уважением. Совсем хорошо, если вы сможете принять участие в этих занятиях ребенка, разделить с ним его увлечение.

Постепенно, но неуклонно снимайте с себя заботу и ответственность за личные дела вашего ребенка и передавайте их ему.

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Ж

Передача им ответственности за свои дела, поступки, а затем и будущую жизнь - самая большая забота, которую мы можем проявить по отношению к ним.

Позволяйте ребенку встретиться с отрицательными последствиями своих действий( или своего бездействия). Только тогда он будет взрослеть и становиться "сознательным".

Урок пятый "Как слушать ребенка?"

Активно слушать ребенка - значит "возвращать" ему в беседе то, что он вам поведал, при этом обозначив его чувство.

Во-первых, если нужно послушать ребенка, обязательно следует повернуться к нему лицом, очень важно также, чтоб его глаза находились на одном уровне с вашими.

Во-вторых, если ребенок расстроен, не следует задавать ему вопросов, желательно чтобы ваши ответы звучали в утвердительной форме.

В-третьих, очень важно в беседе "держаться паузу".

Урок шестой "Двенадцать против одного или что нам мешает слушать ребенка"

Помехи на пути активного слушания ребенка.

1. Приказы, команды. "Убери, замолчи".
2. Предупреждения, угрозы "Если не прекратишь, я уйду".
3. Мораль нравов "Ты должен уважать взрослых".
4. Советы, готовые решения "Я бы на твоём месте..."
5. Логические выводы, лекции "Пора бы знать..., сколько раз повторять..."
6. Критика, выговоры, обвинения "На что это похоже... Вечно ты..."
7. Похвала Необходимо вместо похвалы-оценки, необходимо выразить СВОИ чувства. Вместо "молодец", надо "я очень рад..."
8. Обзывание, высмеивание.
9. Догадки, интерпретации "Небось опять..., Я все равно вижу..."
10. Выспрашивание, расследование "Нет ты все таки скажи..., ну почему

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Ж

ТЫ МОЛЧИШЬ..."

11. Сочувствие на словах, уговоры "Перемелется, пройдет, успокойся"

12. Отшучивание, уход от разговора.

Урок седьмой "Чувства родителей".

Если ребенок вызывает своим поведением отрицательные эмоции, надо сообщить ему об этом. Нельзя копить обиду в себе, это разрушает в первую очередь тебя и в итоге приводит к взрыву позже.

Когда говоришь о своих чувствах ребенку, следует делать это от первого лица. Сообщить о себе и своих переживаниях, а не о нем и его поведении.

Например, "меня очень утомляет громкая музыка" вместо "не мог бы ты потише".

Не требовать от ребенка невозможного или трудно выполнимого, вместо этого менять окружающую обстановку. Например, чем запрещать кататься на горке в белых штанах, лучше купить для этого черные.

Чтобы избежать лишних конфликтов, соразмеряйте собственные ожидания с возможностями ребенка. Например, не следует ругать малыша за то что он измазался когда ел, он еще не научился есть аккуратно как взрослые.

Старайтесь не присваивать себе эмоциональные проблемы ребенка.

Урок восьмой "Как разрешать конфликты".

При столкновении интересов принято рассматривать две ситуации:

1. "Выигрывает родитель", минусы дети получают негативный опыт решения проблем силой и растут либо агрессивными, либо пассивными.

2. "Выигрывает ребенок", минусы - в родителях копится недовольство, а ребенок растет эгоистом.

Конструктивный способ решения конфликтов включает в себя:

1. Прояснение конфликтной ситуации. Сначала родитель активно слушает ребенка, затем говорит о своем желании с помощью "я-сообщений".

2. Сбор предложений. Начинается с вопроса ребенку "Как нам поступить?"

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Ж

3. Оценка предложений и выбор оптимального.
4. Детализация принятого решения.
5. Выполнение решения, проверка.

Урок девятый "Как насчет дисциплины?"

Детям не только нужен порядок и правила поведения, они хотят и ждут их! Это делает их жизнь понятной и предсказуемой, создает чувство безопасности. Дети восстают не против самих правил, а против способов их «внедрения».

Правило первое.

Правила (ограничения, требования, запреты) обязательно должны быть в жизни каждого.

Правило второе

Правила (ограничения, требования, запреты) не должно быть слишком много, и они должны быть гибкими.

Найти золотую середину между попустительским и авторитарным стилями нам помогает образ четырех цветовых зон поведения ребенка: зеленой, желтой, оранжевой и красной. В зеленую зону поместим все то, что разрешается делать ребенку по его собственному усмотрению или желанию. Действия ребенка, в которых ему предоставляется относительная свобода, находятся в желтой зоне. В оранжевой зоне находятся такие действия ребенка, которые в общем нами не приветствуются, но ввиду особых обстоятельств сейчас допускаются. В последней, красной, зоне находятся действия ребенка, неприемлемые ни при каких обстоятельствах. Это наши категорические «нельзя», из которых нами не делается исключений.

Правило третье.

Родительские требования не должны вступать в явное противоречие с важнейшими потребностями ребенка. Например, исследовать лужи можно, но только в высоких сапогах.

Правило четвертое.

Правила (ограничения, требования, запреты) должны быть согласованы

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Ж

взрослыми между собой.

Правило пятое.

Тон, в котором сообщается требование или запрет, должен быть скорее дружественно-разъяснительным, чем повелительным. Предложение, в котором вы говорите о правиле, лучше строить в безличной форме.

Правило шестое.

Наказывать ребенка лучше, лишая его хорошего, чем делая ему плохое. Вот примеры: в семье заведено, что по выходным дням отец ездит с сыном на рыбалку, или мама печет любимый пирог, или все вместе отправляются на прогулку... Однако, если случается непослушание или проступок, то «праздник» в этот день или на этой неделе отменяется. Нужно иметь запас больших и маленьких праздников. Придумайте несколько занятий с ребенком или несколько семейных дел, традиций, которые будут создавать зону радости. Сделайте некоторые из этих занятий или дел регулярными, чтобы ребенок ждал их и знал, что они наступят обязательно, если он не сделает чего-то очень плохого. Отменяйте их, только если случился проступок, действительно ощутимый, и вы на самом деле расстроены. Однако не угрожайте их отменой по мелочам. Зона радости — это «золотой фонд» вашей жизни с ребенком.

Психологи выделили четыре основные причины серьезных нарушений поведения детей.

Первая — борьба за внимание.

Вторая причина — борьба за самоутверждение против чрезмерной родительской власти и опеки.

Третья причина — желание отомстить. Дети часто бывают обижены на родителей.

Четвертая причина — потеря веры в собственный успех.

И поэтому всякое серьезное нарушение поведения подростка — это сигнал о помощи. Своим поведением он говорит нам: «Мне плохо! Помогите мне!».

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Ж

Какие же родительские чувства соответствуют каждой из четырех названных причин.

Если ребенок борется за внимание, то и дело досажая своим непослушанием и выходками, то у родителя возникает раздражение.

Если подоплека стойкого непослушания — противостояние воле родителя, то у последнего возникает гнев.

Если скрытая причина — месть, то ответное чувство у родителя — обида.

Наконец, при глубинном переживании ребенком своего неблагополучия родитель оказывается во власти чувства безнадежности, а порой и отчаяния.

Чем больше взрослый недоволен, тем больше ребенок убеждается: его усилия достигли цели, и он возобновляет их с новой энергией.

Значит, задача родителя — перестать реагировать на непослушание прежними способами и тем самым разорвать заколдованный круг.

Урок десятый "Кувшин" наших эмоций".

Эмоции (разрушительные) - гнева, злобы, агрессии, являются причинами боли, страха, обиды (страдательные). Например, дочь не желает ложиться спать - вы сердитесь. Отчего? От досады, что ваши воспитательные усилия остаются безрезультатны. Причина возникновения страдательных эмоций - неудовлетворенность потребностей. Человеку нужно, чтобы его любили, понимали, признавали, уважали, чтобы он был кому-то нужен, чтобы у него был успех, чтобы он мог реализоваться и уважать себя.

В детстве мы узнаем о себе только из слов и отношения к нам близких

Положительное отношение к себе - основа психологического выживания, и ребенок постоянно ищет и даже борется за него.

За каждым обращением к ребенку - словом, делом, интонацией, жестом, нахмуренными бровями и даже молчанием мы сообщаем ему не только о себе, своем состоянии, но и всегда о нем, а часто - в основном о нем.

Что делать?

1. Ребенок сердится на маму. Лучше всего его активно послушать, уга-

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Ж

дать и назвать его "страдательное" чувство.

2. Что ему не хватает? Если недовольство ребенка повторяется по одному и тому же поводу, если он постоянно ноет, просит поиграть, дерется, грубит, вероятная причина в неудовлетворенности его потребностей. Необходимо пересмотреть условия которые не противоречат потребностям ребенка.

3. Чтобы не допускать глубокого разлада ребенка с самим собой и окружающим миром, нужно постоянно поддерживать его самооценку или чувство самоценности.

Безусловно принимать его.

Активно слушать его переживания и потребности.

Бывать, читать играть вместе.

Не вмешиваться в его занятия с которыми он справляется.

Помогать когда просит.

Поддерживать успехи.

Делиться своими чувствами.

Конструктивно разрешать конфликты.

Использовать в повседневном общении приветливые фразы.

Чаще обнимать.

## ПРИЛОЖЕНИЕ И

### СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ

Информация о семьях и детях за 1 квартал 2016 года

ГКУ АО УСЗН по г. Завитинск и Завитинскому району наименование городского округа (муниципального района)

Таблица И.1 – Статистические данные

I ОБЩАЯ СТАТИСТИЧЕСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ		се- мей	де- тей		
1.	Количество семей, имеющих детей до 18 лет	3439	4470	X	X
2.	Количество многодетных семей, всего	233	796	X	X
2.1.	имеющих 3 детей	177	531	X	X
2.2.	имеющих 4 детей	35	140	X	X
2.3.	имеющих 5 детей	11	55	X	X
2.4.	имеющих 6 детей	6	36	X	X
2.5.	имеющих 7 детей	2	14	X	X
2.6.	имеющих 8 детей		0	X	X
2.7.	имеющих 9 детей		0	X	X
2.8.	имеющих 10 детей	2	20	X	X
2.9.	имеющих 11 детей		0	X	X
3.	Количество семей, воспитывающих детей-инвалидов, всего	83	86	X	X
4.	Количество несовершеннолетних родителей, всего	1	1	X	X
5.	Количество беременных женщин, находящихся в СОП	0	0	X	X
5.1	Количество несовершеннолетних беременных	1	0	X	X
6.	Количество отцов, самостоятельно воспитывающих детей (одиноких отцов)	14	19	X	X
<b>II ПОКАЗАТЕЛИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С СЕМЬЯМИ</b>					
		се- мей	де- тей	кураторы слу- чая в семьях	де- тей
1.	Количество семей, состоящих на учете на конец отчетного периода (конец квартала), из них	76	158	14	29
1.1.	семей, находящихся в СОП	2	5	0	0
1.2.	семей "группы риска"	26	48	4	6
1.3.	семей, находящихся в ТЖС	48	105	10	23
2.	Количество семей, выявленных за отчетный период (за квартал), из них	6	13	1	5

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ И

Продолжение таблицы И.1

2.1.	семей, находящихся в СОП	0	0	0	0
2.2.	семей "группы риска"	1	3	0	0
2.3.	семей, находящихся в ТЖС	5	10	1	5
<b>3.</b>	<b>Количество семей, переведенных из категории в категорию:</b>	<b>6</b>	<b>15</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
3.1.	СОП в ГР	3	7	2	3
3.2.	ГР в СОП	0	0	0	0
3.3.	ГР в ТЖС	1	5	0	0
3.4.	ТЖС в ГР	2	3	0	0
<b>4.</b>	<b>Снято с учета семей за отчетный период, из них</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
4.1.	семей, находящихся в СОП	0	0	0	0
4.2.	семей "группы риска"	0	0	0	0
4.3.	семей, находящихся в ТЖС	3	5	0	0
<b>4.4.</b>	<b>Снято с учета по основаниям:</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
4.4.1.	в связи с улучшением ситуации в семье	1	2	0	0
4.4.2.	в связи с лишением родительских прав	0		0	0
4.4.3.	по другим основаниям	2	3	0	0
5.	<b>Количество проведенных рейдов по семьям за отчетный период</b>	24	X	12	X
6.	<b>Посещено семей в ходе рейдов за отчетный период</b>	103	X	14	X
7.	<b>Оказана социальная помощь за отчетный период (количество семей):</b>	67	X	11	X
7.1.	Адресная социальная помощь (в денежном выражении)	52	X	2	X
7.2.	Адресная социальная помощь (в натуральном выражении)	0	X	0	X
7.3.	Помощь в оформлении документов	14	35	7	16
7.4.	Содействие в решении жилищной проблемы	0	0	0	0
7.5.	Трудоустроено родителей (детей)	1	5	1	5
7.6.	Оказано содействие в лечении от алкогольной зависимости	0	0	0	0
7.7.	Заключено социальных контрактов с семьями, имеющими детей	1	5	1	5

## ПРИЛОЖЕНИЕ К

### РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОТКРЫТИЮ СЕМЕЙНОГО ЦЕНТРА

#### ВВЕДЕНИЕ

Семейные центры для семей, попавших в трудную жизненную ситуацию являются реабилитационными учреждениями, обеспечивающими оказание психологической, социальной, медицинской и правовой помощи семьям, попавших в трудную жизненную ситуацию.

Назначением СЦ является создание условий для психологической реабилитации, обратившихся семей и разрешения возникшей кризисной ситуации в семье, как в условиях стационара, так и консультативного обслуживания.

СЦ следует предусматривать в каждом административном округе.

СЦ осуществляет свою деятельность на основе добровольного обращения женщин и гарантирует соблюдение конфиденциальности, прав и свобод обратившихся.

#### 1. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

1.1. Настоящие «Рекомендации» разработаны в дополнение к нормативным документам в строительстве, действующим на ее территории, и распространяются на проектирование новых и реконструкцию существующих помещений СЦ.

1.2. Настоящие «Рекомендации» устанавливают основные положения и требования к размещению, участку, территории, архитектурно-планировочным решениям и инженерному оборудованию СЦ.

1.3. Проектирование СЦ должно вестись в соответствии с положениями настоящих «Рекомендаций», а также требованиями нормативно-методических документов в строительстве.

#### 2. НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ

В настоящих «Рекомендациях» приведены ссылки на следующие нормативно-методические документы:

СНиП 10.01-94. «Система нормативных документов в строительстве.

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ К

Основные положения»;

СНиП 2.08.02-89\* «Общественные здания и сооружения»;

СНиП 21-01-97\* «Пожарная безопасность зданий и сооружений»;

СНиП 2.07.01-89\* «Градостроительство. Планировка и застройка городских и сельских поселений»;

НПБ 88-2001 «Установка пожаротушения и сигнализации. Нормы и правила проектирования»;

СНиП 2.04.05-91\* «Отопление, вентиляция и кондиционирование воздуха»;

СНиП 2.04.01-85\* «Внутренний водопровод и канализация зданий»;

СанПиН 2.2.1/2.1.1.1076-01 «Гигиенические требования к инсоляции и солнцезащите помещений жилых и общественных зданий и территорий»;

СН 441-72\* «Указания по проектированию ограждений площадок и участков предприятий, зданий и сооружений»;

МГСН 4.06-96 «Общеобразовательные учреждения»;

МГСН 4.12-97 «Лечебно-профилактические учреждения»;

МГСН 2.06-99 «Естественное, искусственное и совмещенное освещение»;

МГСН 2.01-99 «Энергосбережение в зданиях»;

«Рекомендации по проектированию образовательных учреждений для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи»;

Пособие по проектированию учреждений здравоохранения к СНиП 2.08.02-89\*.

### 3. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

3.1. Целью создания СЦ является оказание психологической, социальной, юридической, медицинской, педагогической, бытовой помощи семьям, находящимся в кризисном и опасном для физического и психического здоровья состоянии и подвергшимся насилию, за исключением лиц: с тяжелыми травмами и заболеваниями, требующими активного медицинского вмеша-

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ К

ства; психических больных; находящихся в состоянии алкогольного и наркотического опьянения; состоящих на наркологическом учете; совершивших преступления; скрывающихся от правосудия или находящихся под следствием.

3.2. Основными задачами СЦ являются:

- оказание психолого-коррекционной помощи семьям, попавших в трудную жизненную ситуацию на основе индивидуальной медико-социальной диагностики;
- снятие кризисного психофизического состояния у семей, оказавшихся в тяжелой жизненной ситуации;
- оказание психолого-коррекционной помощи семьям для разрешения конфликтных ситуаций;
- создание необходимых условий проживания в стационаре;
- развитие у родителей чувства ответственности за своего ребенка;
- социальная и бытовая адаптация семей после рождения ребенка;
- организация трудотерапии в соответствии с индивидуальными особенностями родителей;
- оказание бытовой помощи молодым мамам в первое время после появления ребенка;
- организация мероприятий, направленных на общее укрепление организма несовершеннолетних;
- обеспечение юридической защиты, охраны прав и законных интересов семей, оказавшихся в кризисных ситуациях;
- оказание психологической и социальной помощи семьям, после разрешения кризисной ситуации.

Контингент семей, с которым осуществляет работу СЦ, составляют:

- неблагополучные семьи;
- неполные семьи;
- многодетные семьи;

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ К

- семьи несовершеннолетних и совершеннолетних женщин, оказавшихся в кризисной ситуации.

3.4. СЦ проводит работу с контингентом семей в самостоятельном отделении, которое имеет свой режим работы: работа с семьями в отделении осуществляется консультативно.

3.5. Время пребывания в учреждении определяется в соответствии с действующим «Положением о семейном центре»:

- консультативное обслуживание в отделении семей, попавших в трудную жизненную ситуацию - не более одного месяца.

3.6. Основанием для приема в СЦ является направление от ГКУ АО УСЗН по г.Завитинску и Завитинскому району и постоянная регистрация в районе. При поступлении в стационарное отделение СЦ заключается договор с семьей об условиях пребывания, правах и обязанностях проживающих и об обязательной работе с психологом, юристом, участии в тренингах.

Поступающие члены семей должны иметь при себе удостоверяющие документы, свидетельства о рождении, необходимые справки.

Несовершеннолетние беременные при приеме должны иметь на руках справку о постановке на учет в женской консультации и медицинскую карту.

Несовершеннолетние матери при приеме должны иметь на руках справку о рождении ребенка, личную медицинскую карту и медицинскую карту ребенка.

3.7. СЦ взаимодействует с органами здравоохранения, внутренних дел, образования, социальной защиты, учреждениями и главами административных округов, районными управами, а также неправительственными организациями и объединениями в целях эффективной социальной поддержки семьям, находящимся в кризисной ситуации.

3.8. СЦ может проектироваться как комплексный центр (далее КСЦ), включающий все отделения, необходимые для полноценного обслуживания всего вышеперечисленного контингента семей, оказавшихся в тяжелой жизнен-

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ К

ной ситуации.

3.9. Оптимальная вместимость стационара в КСЦ - 30 чел. Пропускная способность отделения для семей - 50 чел. в день.

Оптимальная вместимость СЦ-1 - не более 30 чел.

Оптимальная пропускная способность СЦ-2 - не более 50 чел. в день.

3.10. Состав и площади помещений СЦ-1, СЦ-2 и КСЦ должны определяться в соответствии с Разделом 5 настоящих Рекомендаций и уточняются в каждом конкретном случае заданием на проектирование, а также с учетом их компоновки и принятых объемно-планировочных решений.

### 4. ТРЕБОВАНИЯ К РАЗМЕЩЕНИЮ, УЧАСТКУ И ТЕРРИТОРИИ

4.1. СЦ следует размещать в жилебной зоне, в 10 - 20-ти минутной доступности до общественного транспорта.

4.2. Здания КСЦ следует размещать на обособленных земельных участках.

СЦ-1 и СЦ-2 возможно располагать на 1 этажах существующих жилых и общественных зданий.

СЦ-1 использует в качестве участка для прогулок дворовые территории.

СЦ-2, в силу специфики выполняемых функций, не нуждается в выделении участка.

4.3. Площадь участка КСЦ принимается из расчета 80 - 100 м<sup>2</sup> на 1 место в стационаре. В том случае, если КСЦ располагается в непосредственной близости от зеленой зоны, площадь участка может быть уменьшена и составит 60 - 80 м<sup>2</sup>.

4.4. На участке КСЦ предусматриваются следующие зоны:

- отдыха;
- хозяйственная.

4.5. Размеры и состав зон участков в зависимости от объемно-планировочного решения уточняются в процессе проектирования с учетом положений настоящего раздела.

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ К

4.6. В зоне отдыха КСЦ следует предусматривать скамейки для отдыха, асфальтированные тропинки для прогулки мам с колясками, малые архитектурные формы, навесы для прогулок в плохую погоду. Территория должна быть оборудована газонами и цветниками.

4.7. Хозяйственная зона должна размещаться со стороны производственных помещений пищеблока и иметь отдельный въезд. На ее территории размещаются мусоросборники, гараж, навесы для инвентаря и оборудования и т.п. Необходимость и вместимость гаража в каждом конкретном случае определяется заданием на проектирование, исходя из местных условий.

4.8. Территория КСЦ должна иметь два въезда и прохода, один - центральный, второй - хозяйственный.

4.9. Земельный участок КСЦ должен иметь по всему периметру решетчатое ограждение высотой 1 - 1,5 м.

4.10. Площадь озеленения должна составлять 40 - 50 % от общей площади участка КСЦ.

4.11. Участки КСЦ должны быть освещены в соответствии с требованиями СНиП 23-05-95.

4.12. Планировка участков должна обеспечивать подъезды с твердым покрытием к хозяйственной зоне, подъезды пожарных машин ко всем зданиям и блокам, а также объезды во-круг них в соответствии с СНиП 21-01-97\*.

4.13. Для автомашин сотрудников КСЦ следует предусматривать открытую стоянку в соответствии с требованиями МГСН 1.01-99.

# ПРИЛОЖЕНИЕ Л

## Буклет о деятельности ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району

Современные кризисные тенденции в социально-экономической сфере страны способствуют усугублению положения граждан, особому риску подвергаются неблагополучные семьи. Ответственность за благополучие семей лежит как на государстве, социальных институтах, так и на обществе в целом, потому что социальное государство предусматривает собой грамотное в правовом аспекте, неравнодушное к общественным болезням и обладающее средствами исцеления общество, где все-таки личное начало доминирует над коллективным.

Неблагополучные семьи являются особой категорией, которая постоянно находится в центре внимания передовой общественной мысли, прогрессивных политических деятелей и ученых, начиная от древних философов и кончая современными реформаторами. Неблагополучная семья представляет собой сложную систему социального функционирования человека, один из основных институтов общества. В Российской Федерации проживает свыше 40 млн. семей. В современной российской семье, возможности усложнены социально-экономическим кризисом. Неустойчивое материальное положение, угроза безработицы и сопровождающие безработицу материальные и психологические проблемы, увеличение бытовых нагрузок влияет на степень удовлетворенности браком. Неблагоприятный социально-психологический климат отражается на отношениях между детьми и родителями, что осложняет процесс их социализации.

Организация социальной работы с неблагополучными семьями, направленна на профилактику семейного неблагополучия и защиту детства, представляет совокупность мероприятий по оказанию всесторонней помощи семьям, по созданию комфортных условий бытового и психологического характера для детей, обеспечивающих их адекватное развитие и успешную социальную адаптацию в будущем.



676870, Амурская обл., г.Завитинск, ул. Куйбышева, д. 51.

Прием граждан ведется ежедневно.

Часы работы:  
с 9-00 до 18-00

Перерыв на обед: с 13-00 до 14-00

Выходные дни: суббота, воскресенье

Начальник управления  
8 (41636) 21-1-75

Заместитель начальника управления  
8 (41636) 23-8-10

Отдел по предоставлению мер социальной поддержки  
8 (41636) 21-5-45  
8 (41636) 23-2-19

Отдел по предоставлению пособий и социальных выплат 8 (41636) 21-5-44

Отдел социальной помощи семье и детям 8 (41636) 21-5-44

Клиентская служба 8 (41636) 22-3-96

**ГКУ АО УСЗН по г.Завитинск и Завитинскому району»**

**СОЦИАЛЬНАЯ ЗАЩИТА НАСЕЛЕНИЯ**




Завитинск, 2016

Рисунок Л.1 – Лицевая сторона буклета

### Основные направления работы ГКУ АО УСЗН по г.Завитинску и Завитинскому району

**В государственном казенном учреждении Управлении социальной защиты населения по г.Завитинску и Завитинскому району создан Отдел социальной помощи семье и детям, который является структурным подразделением Управления, реализующим на территории г.Завитинска и Завитинскому району государственную политику в сфере предоставления мер социальной поддержки, социальных услуг гражданам отдельных категорий, обеспечения населения выплатами социального характера и социальной помощи гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации в соответствии с законодательством Российской Федерации и Амурской области. Деятельность Отдела направлена на оказание социальной помощи семьям и детям, проживающим на территории г. Завитинска и Завитинского района. В число мер социальной поддержки направленных на повышение доходов и снижение расходов семей, предоставляемых в ГКУ АО УСЗН по г.Завитинску и Завитинскому району входят:**

**Основными направлениями деятельности ГКУ АО УСЗН по г.Завитинску и Завитинскому району являются:**

- выплата государственных пособий гражданам, имеющим детей, в соответствии с федеральным законом от 19.05.1995 г. № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» и с законом Амурской области от 19.01.2005 г. № 410-ОЗ «О ежемесячном пособии на ребенка в Амурской области»;
- предоставление ежемесячных денежных выплат по категориям: «Беременные женщины, проживающие в малоимущих семьях», «ежемесячное пособие на ребенка», «ежемесячная денежная выплата детям до трех лет, беременным женщинам, кормящим матерям, проживающим в малоимущих семьях, в целях обеспечения их полноценным питанием», «предоставление адресной социальной помощи малоимущим семьям с детьми в виде социальных пособий, единовременных денежных выплат и жизненно необходимых товаров»

«Кормящие матери, проживающие в малоимущих семьях», «Дети первых трех лет жизни, проживающие в малоимущих семьях» в соответствии с законом Амурской области от 05.12.2005 № 99-ОЗ «О социальной поддержке граждан отдельных категорий»;

→ предоставление мер социальной поддержки многодетным семьям в соответствии с законом Амурской области от 19.01.2005 № 408-ОЗ «О мерах социальной поддержки многодетных семей»;

→ предоставление адресной социальной помощи малоимущим семьям и одиноко проживающим гражданам в соответствии с законом Амурской области от 19.01.2005 г. № 411-ОЗ «Об адресной социальной помощи»;

→ оказание адресной помощи гражданам, освобожденным из мест лишения свободы, лицам без определенного места жительства и рода занятий в рамках долгосрочной целевой программы на 2010-2012 годы «Профилактика правонарушений в Амурской области», утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 27.01.2010 г. № 14;

→ оказание адресной социальной помощи неработающим пенсионерам, являющимся получателями трудовых пенсий по старости и по инвалидности, за счет средств Пенсионного фонда РФ в рамках социальной программы «Укрепление материально-технической базы государственных стационарных учреждений социального обслуживания населения и оказание адресной социальной помощи неработающим пенсионерам, являющимся получателями трудовых пенсий по старости и по инвалидности», утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 28.08.2010 г. № 157;

→ предоставление социальных выплат в рамках долгосрочной целевой программы «Развитие ипотечного жилищного кредитования в Амурской области на 2010-2012 годы», утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 27.01.2010 г. № 19;

→ осуществление мер по профилактике безработности несовершеннолетних, организация индивидуальной профилактической работы в отношении безработных и безработных несовершеннолетних, их родителей или иных законных представителей, не исполняющих своих обязанностей по воспитанию, содержанию несовершеннолетних и (или) отрицательно влияющих на их поведение либо жестоко обращающихся с ними, в соответствии с федеральным законом от 24.06.1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безработности и правонарушений несовершеннолетних»; оздоровление детей, находящихся в трудной жизненной ситуации и детей с ограниченными возможностями.

→ осуществление мер по профилактике безработности несовершеннолетних, организация индивидуальной профилактической работы совместно с органами и учреждениями системы профилактики безработности и правонарушений несовершеннолетних в отношении безработных и безработных несовершеннолетних, их родителей, не исполняющих своих обязанностей по воспитанию, содержанию несовершеннолетних и (или) отрицательно влияющих на их поведение, либо жестоко обращающихся с ними. Обеспечивает жилищно-бытовые условия семьи, принимает меры по результатам обследования;

→ формирует территориальный сегмент областного Банка данных, областного регистра граждан, имеющих право на меры социальной поддержки;

→ организует выдачу в установленном порядке гражданам справок в пределах своей компетенции.

→ организует одновременно рассмотрение обращений граждан, принятие по ним решение и направление заявителей ответов в установленном порядке.



Рисунок Л.2 – Обратная сторона буклета