

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
«___» _____2017г.

БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА

на тему: Организация социальной работы с неблагополучными семьями с детьми
(на примере МАУ СОШ №4 г. Благовещенска)

Исполнитель
студент группы 361 сб

Н.И. Гришина

Руководитель
доцент, канд.пед.наук.

Т.С. Еремеева

Нормоконтроль

Т.С. Еремеева

Благовещенск 2017

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
«___» _____ 2017г.

ЗАДАНИЕ

К бакалаврской работе студента 361 СБ группы

Гришиной Натальи Ивановны

Тема бакалаврской работы: **Организация социальной работы с неблагополучными семьями с детьми (на примере МАУ СОШ №4 г. Благовещенска)**

(утверждена приказом от _____ № _____)

2. Срок сдачи студентом законченной работы – до __10.12.2016_____

(согласно индивидуальному графику проектирования)

3. Исходные данные к бакалаврской работе: материалы учебной и научной литературы, публицистические материалы, нормативно-правовые документы, статистическая отчётность, отчёты социальных учреждений, результаты исследования.

4. Содержание выпускной квалификационной работы: результаты теоретического и эмпирического исследования, рекомендации.

5. Перечень материалов приложения: программы социологического исследования, программа, инструментарий, рекомендации.

6. Консультанты по бакалаврской работе отсутствуют.

7. Дата выдачи задания – 10.09.2016 года

Руководитель магистерской диссертации: Еремеева Т.С.– канд. пед. наук, доцент.

Задание принял к исполнению: 10.09.2016 года

РЕФЕРАТ

Бакалаврская работа содержит 60 с., 5 приложения, 83 источников.

СЕМЬЯ, НЕБЛАГОПОЛУЧНАЯ СЕМЬЯ, СЕМЬЯ ГРУППЫ РИСКА, СОЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ, СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА, НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЕ

Глобальные изменения в жизни нашего общества болезненнее всего отразились на семье. В современных кризисных условиях именно семья получила больше всего ударов: безработица, низкая заработная плата и прочее. Современные тенденции трансформации семейных образцов поведения особенно затрагивают семью с детьми.

Объект исследования – неблагополучная семья с детьми.

Цель исследования – изучение организационных основ социальной работы с неблагополучными семьями с детьми на примере МАОУ СОШ №4 г. Благовещенска.

Практическая значимость работы состоит в том, что ее результаты могут быть использованы в практической деятельности, работе общественных организаций и органов власти, а также в учебном процессе.

В работе использован широкий ассортимент общенаучных и эмпирических методов исследования.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение

- 1 Неблагополучная семья с детьми как объект социальной работы
 - 1.1 Теоретические подходы к определению неблагополучных семей
 - 1.2 Риски, воздействующие на молодую семью
 - 1.3 Характеристика молодых семей группы риска
- 2 Организация социальной работы с молодыми семьями группы риска
 - 2.1 Нормативно-правовые основы социальной работы с неблагополучными семьями с детьми
 - 2.2 Основное содержание социальной работы с неблагополучными семьями с детьми
 - 2.3 Формы и методы социальной работы с неблагополучными семьями с детьми
 - 2.4 Результаты исследования и практические рекомендации по организации социальной работы с неблагополучными семьями с детьми в МАОУ СОШ №4 г. Благовещенск

Заключение

Библиографический список

- Приложение А Программа исследования
- Приложение Б
- Приложение В
- Приложение Г Справочно-информационные материалы для членов молодых семей группы риска 1
- Приложение Д План мероприятий по социальной работе с молодой семьей группы риска 3

ВВЕДЕНИЕ

Семья – важнейший институт социализации, т.к. является средой существования, развития человека от самого рождения и до смерти. Внутрисемейные проблемы возникающих в институте семь и брака в связи с их неблагополучием, а также проблемы социализации в непостоянном экономическом, идеологическом, политическом течении современной жизни обостряют сферу социальных проблем, влекущих за собой большой процент неблагополучия семей со всеми вытекающими отсюда последствиями. Поэтому социальная работа берет на себя обязанность дилера между государством и членами неблагополучных семей, исполняя медико-социальную, образовательную, правовую и подобные социальные роли. Социальная работа в отношении неблагополучных семей подразумевает оказание, как материальной, морально-психологической, юридической так и иной социальной помощи

В рамках бакалаврской работы по изучению проблематик неблагополучной семьи приоритетное значение имеют труды А.Г. Харчева, М.С. Мацковского и Т.А. Гурко, в которых формулируется сущность и категориальные границы понятия «семья», ставшего отправной точкой для многих последующих исследований, а также проанализированы факторы ее неблагополучности. Проблематика социального функционирования и дисфункций семей с детьми изучалась в работах Л.Н. Авдеевой, В.А. Балцевича, О.Н. Безруковой, М.С. Верба, В.Д.Водника, В.А. Каблуков.

Научная новизна бакалаврской работы состоит в попытке обобщении имеющихся теоретико-методологических и нормативно-правовых основ социальной работы с молодой семьей, а также систематизации понятийно-категориального аппарата организации социальной работы с данной категорией семей группы риска.

Материалы и практические результаты бакалаврской работы могут быть использованы в практической деятельности специалистов социальных служб и учреждений социальной защиты, школ, общественных организаций и органов власти, а также в учебном процессе факультета социальных наук.

Объект бакалаврской работы – неблагополучная семья с детьми.

Предмет бакалаврской работы – организация социальной работы с неблагополучной семьей с детьми.

Цель бакалаврской работы – изучение организационных основ социальной работы с неблагополучной семьей с детьми на примере МАОУ СОШ №4 г. Благовещенска и разработка практических рекомендаций.

Задачи бакалаврской работы:

- 1) рассмотреть теоретические аспекты изучения различных видов неблагополучных семей;
- 2) проанализировать содержание, формы и методы организации социальной работы с неблагополучными семьями с детьми;
- 3) провести эмпирическое исследование социальной работы с неблагополучными семьями с детьми на базе Школы №4 г. Благовещенска;
- 4) разработать рекомендации.

Методы исследования: обобщение, анализ, систематизация, классификация; анализ документов; анализ статистических данных; вторичный анализ результатов исследований.

1 НЕБЛАГОПОЛУЧНАЯ СЕМЬЯ С ДЕТЬМИ КАК ОБЪЕКТ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

1.1 Теоретические подходы к определению неблагополучных семей

Глобальные изменения в жизни нашего общества болезненнее всего отразились на семье. В современных кризисных условиях именно семья получила больше всего ударов: безработица, низкая заработная плата и прочее. Не смотря на то, что в нашей школе 93% родителей имеют работу, 90% семей учеников школы можно отнести к неблагополучным семьям.

Резкие перемены в экономике, политике и социальной сфере в России негативно отразились не только на материальной стороне семьи, но и на взаимоотношениях между её членами, и прежде всего между родителями и детьми. Во-первых, увеличился разрыв между жизненными ценностями разных поколений. Во-вторых, возрос уровень притязаний со стороны родителей к своим детям в условиях разноуровневого обучения в образовательных школах; и наконец, в-третьих, наблюдается воздействие завышенных социальных требований.

Многолетние наблюдения показывают, что происходит обесценивание института семьи и брака: на первом месте у родителей – устройство собственной личной жизни, только на втором – дети. Родители вступают в повторные гражданские браки и внебрачные отношения.

Большое количество семей мы вынуждены отнести к категории неблагополучных. Так что же такое неблагополучная семья? В современной психолого-педагогической литературе приводятся различные определения и типологии неблагополучной семьи. **Неблагополучная семья** – это семья с низким социальным статусом, не справляющаяся с возложенными на нее функциями в какой-либо из сфер жизнедеятельности или нескольких одновременно. Адаптивные способности неблагополучной семьи существенно снижены, процесс семейного воспитания ребенка протекает с большими трудностями, медленно и малорезультативно.

Общие критерии неблагополучия семьи:

1. Асоциальное поведение
2. Ненадлежащее выполнение родительских обязанностей (пед. заброшенность, родители не обеспечивают ребёнка всем необходимым для нормального развития, ребёнок по каким-либо причинам не обучается в школе и т.д.)
3. Насилие в семье.

Эти критерии касаются не только родителей непосредственно, но и всех членов семьи. Также необходимо помнить, что понятие благополучной или неблагополучной семьи может применяться только в отношении конкретного ребёнка. Только система «семья - ребёнок» имеет право рассматриваться как благополучная или неблагополучная.

Существуют также факторы, которые могут привести к деформации семьи как системы, но напрямую не определяют неблагополучие семьи. Это своеобразные факторы риска.

1) медико-биологические: группа здоровья, наследственные причины, врожденные свойства, нарушения в психическом и физическом развитии, условия рождения ребенка, заболевания матери, пренатальный и постнатальный (первые 3 года) периоды развития;

2) социально-экономические: многодетность, неполная семья, несовершеннолетние родители, безработные родители;

3) социальная изоляция семьи, связанная как с утратой семьей социальных связей одного из супругов, так и с социальной дискриминацией матери-одиночки;

4) факторы социального риска: как правило, худшее, чем в полных семьях, материальное положение, неприспособленность к жизни в обществе: бродяжничество, безделье, воровство, мошенничество, драки, агрессивное поведение);

5) психологические: отчуждение от социальной среды, неприятие себя, невротические реакции, нарушение общения с окружающими, эмоциональная неустойчивость, неуспех в деятельности, неуспех в социальной адаптации, трудности общения и взаимодействия со взрослыми и сверстниками, фрустрация базовых потребностей;

6) педагогические: несоответствие содержания программ ОУ и условий обучения детей их психофизиологическим особенностям, темпа психического развития детей и темпа обучения, преобладание отрицательных оценок, неуверенность в деятельности, отсутствие интереса к познанию, закрытость для положительного опыта и др.

Характерными чертами неблагополучных семей является внутренняя нестабильность, не осознание возможностей удовлетворения своих потребностей в семье, отсутствие единых ориентаций. Дети не всегда способны успешно преодолеть стрессовые ситуации, поэтому перед всем педагогическим коллективом встает вопрос о том, как помочь им устоять перед неблагоприятными воздействиями социальной среды, преодолеть травмирующую ситуацию и совпадать с негативными эмоциональными переживаниями. В силу своих возрастных особенностей дети оказываются особенно восприимчивыми к негативным социальным воздействиям.

1.2 Классификация неблагополучных семей

Разделение семей по причинам неблагополучия относительно, так как одна причина неразрывно связана с другой. Например, в семье, где злоупотребляют алкоголем, почти всегда наблюдаются конфликтные отношения между родителями и детьми, кроме того, такие семьи, как правило, имеют нестабильное финансовое положение, являются малообеспеченными. Логично сделать вывод: причин семейного неблагополучия может быть несколько, и они взаимосвязаны между собой. Однако одна из них играет ведущую роль, другая – второстепенную. А выбор форм и методов воздействия на семью зависит от ведущей причины семейного неблагополучия.



Рисунок 1 – Виды неблагополучных семей

Говорить о семейном неблагополучии и просто, и сложно одновременно, потому что формы его довольно многообразны, как многообразные типы и разновидности семейных союзов. Если при явном семейном неблагополучии (алкогольная или наркотическая зависимость одного или нескольких членов семьи, семейные конфликты, насилие и жестокое обращение с детьми, асоциально-аморальное поведение родителей и т.п.) не возникает сомнения ни у педагогов, ни у общественности относительно того, что такие семьи не могут успешно справляться со своими основными функциями, прежде всего с воспитательными задачами, оказывают десоциализирующее влияние на детей, то его скрытые формы не вызывают особой тревоги и беспокойности. Внешне респектабельные семьи со скрытым неблагополучием демонстрируют двойную мораль, которую дети довольно быстро усваивают и делают законом своей жизни.

Каждая вторая семья в школе требует особого педагогического внимания. Определенное влияние на педагогическую функцию семьи оказывает её состав, образование и возраст родителей, материальные и бытовые условия жизни. Все эти факторы необходимо учитывать при планировании индивидуальной работы с семьей.

Состав семей обучающихся (ДААННЫЕ): неполные семьи – 42%, внебрачные семьи – 33%, повторные гражданские браки – 23%, воспитывают бабушки – 10%. Хочется также отметить, что невысок и образовательный уровень родителей наших учеников: 37% – высшее образование, 54% среднее – специальное, 49% – среднее образование. Неблагополучные семьи составляют 12%.

С.В. Тетерский выделяет семьи, которые в силу объективных или субъективных причин находятся в состоянии жизненных затруднений и нуждаются в помощи со стороны и судебной системы, системы социальной защиты и социального обслуживания:

- 1) семьи беженцев, вынужденных переселенцев;
- 2) малообеспеченные семьи;
- 3) семьи с избыточной иждивенческой нагрузкой;
- 4) семьи воспитывающие детей инвалидов;
- 5) неполные семьи;
- 6) семьи военнослужащих срочной службы;

- 7) семьи безработных;
- 8) семьи военнослужащих - контрактников;
- 9) семьи проживающие в неблагополучных регионах;
- 10) семьи, где родители долго не получают заработную плату. [51, с.156]

Всем этим семьям необходима психолого-педагогическая, реабилитационная, правовая, а так же социально - педагогическая помощь.

Как нам известно, личность подрастающего поколения формируется не в вакууме, не сама по себе, а в окружающей его социальной среде. Последняя имеет решающее значение для процесса воспитания. Особенно важно влияние малых групп, в которых школьник взаимодействует с другими людьми. Это семья, школа, класс, неформальные группы общения.

Каковы особенности той или иной семьи вызывающие или способствующие возникновению отклонений в поведении школьников? Они отражаются в изменяющихся классификациях семей, где часто появляются трудные дети. Эти классификации в основном не противоречат, а дополняют друг друга. Остановимся на них подробнее.

Г.П. Бочкарева выделяет:

1) семью с неблагоприятной атмосферой, где родители не только равнодушны, но и грубы, нечувствительны по отношению к своим детям;

2) семья, в которой нет эмоциональных контактов между ее членами, существует безразличие к потребностям ребенка при внешнем благополучии отношений. Ребенок в таких случаях стремится найти эмоционально значимые отношения вне семьи;

3) семью с нездоровой нравственной атмосферой. Там ребенку прививаются социально нежелательные потребности и интересы. Он вовлекается в аморальный образ жизни. [22, с.122]

Б.Н. Алмазов выделяет *4 типа неблагополучных семей*, способствующих появлению трудных детей.

1) семьи с недостатком воспитательных ресурсов. К ним относятся разрушенные или неполные семьи; семьи с недостаточно высоким общим уровнем родителей; не имеющих возможности оказывать помощь детям в учебе; семьи с низким материальным уровнем. Эти семьи чаще по себе не формируют трудных детей. Известно много случаев, когда в таких семьях выросли нравственно здоровые дети. Но все же эти семьи создают неблагоприятный фон для воспитания ребенка;

2) конфликтные семьи, где родители не стремятся исправить недостатки своего характера, либо где один из родителей нетерпим к другому. В таких семьях дети часто держатся оппозиционно, подчас конфликтно, - демонстративно. Более старшие протестуют против существующего конфликта, встают на сторону одного из родителей;

3) нравственно неблагополучные семьи. Среди членов семьи отмечают различия в мировоззрении и принципах организации семьи, стремление достичь своих целей в ущерб интересам других, использование чужого труда, стремление подчинять своей воле другого и т.п.;

4) педагогически некомпетентные семьи. В них недуманные или устаревшие представления в ребенке заменяют реальную картину их. Например, уверенность в возможности полной самостоятельности ребенка, ведущая к беспризорности, вызывает у последнего дискомфорт, эмоциональную напряженность, стремление ог-

радиться от всего нового и незнакомого, недоверие к другому человеку. [20, с.21]

Появлению трудных детей в семьях группы социального риска также способствует отсутствие привязанности между членами семьи, эмоциональные и прочие психические расстройства родителей, асоциальное поведение одного или обоих родителей, нарушенная или отсутствующая связь между семьями разных поколений. [23, 89с.]

В последние годы в научной литературе и массовых изданиях широко обсуждается тема жесткости и насилия по отношению к детям в семье. Насилие может принимать физическую и психологическую формы физического насилия в семье проявляется в избиении ребенка, нанесение ему ожогов, испытании голодом и т.п. Имеются слухи развратных действий по отношению к детям и сексуального насилия.

Психологическая травматизация чаще всего бывает вызвана сдерживанием теплых родительских чувств к ребенку резкой и грубой критикой в его адрес, оскорблениями и запугиваниями. [7, с.284]

Надо отметить, что жестокость часто оказывается не менее вредной, чем физическая. Жесткость создает основу для хронической психогенной травматизации, нередко вызывая повторные аффективные криминальные действия. Известны даже случаи убийства подростками своих жестоких родителей. В целом, следствием жестокого обращения с детьми бывает их асоциальное поведение в самостоятельной жизни.

С учетом доминирующих факторов, оказывающих негативное влияние на развитие личности ребенка, семьи группы риска условно можно разделить на две большие группы. Первую группу составляют семьи с явной (открытой) формой неблагополучия - так называемые конфликтные, проблемные семьи, асоциальные, аморально-криминальные и семьи с недостатком воспитательных ресурсов (в частности - неполные).

Вторую группу представляют внешне респектабельные семьи, образ жизни которых не вызывает беспокойства и нареканий со стороны общественности. Однако ценностные установки и поведение родителей резко расходятся с общечеловеческими моральными ценностями, что не может не сказаться на нравственном облике воспитывающихся в таких семьях детей. Отличительной особенностью этих семей является то, что взаимоотношения их членов на внешнем, социальном уровне производят благоприятное впечатление. А последствия неправильного воспитания на первый взгляд незаметны, что иногда вводит окружающих в заблуждение, тем не менее, они оказывают деструктивное влияние на личностное формирование детей. Эти семьи можно отнести к категории внутренне неблагополучных (со скрытой формой неблагополучия) и разновидности таких семей довольно многообразны.

Исследователи, занимающиеся феноменом неблагополучия семей, выделяют в качестве распространенных три конкретных *формы наблюдающегося в них благополучия*: соперничество, мнимое сотрудничество и изоляция.

Кратко выделим *виды семей группы риска*. Отличительной особенностью семей с явной (внешней) формой неблагополучия является то, что формы этого типа семей имеют ярко выраженный характер, проявляющийся одновременно в нескольких сферах жизнедеятельности семьи (например, на социальном и материальном уровне), или же исключительно на уровне межличностных отношений, что

приводит к неблагоприятному психологическому климату в семейной группе. Обычно в семье с явной формой неблагополучия ребенок испытывает физическую и эмоциональную отверженность со стороны родителей (недостаточная забота о нем, неправильный уход и питание, различные формы семейного насилия, игнорирование его душевного мира переживаний). Вследствие этих неблагоприятных внутрисемейных факторов у ребенка появляются чувство неадекватности, стыд за себя и родителей перед окружающими, страх и боль за свое настоящее и будущее. Отличимых по внешним признакам, семей группы риска наиболее распространены являются те, в которых один или несколько членов зависимы от употребления психоактивных веществ, алкоголя и наркотиков. Человек, страдающий от алкоголизма, наркомании, вовлекает в свое заболевание всех близких людей. Поэтому неслучайно специалисты стали обращать внимание не только на самого больного, но и на его семью, признав тем самым, что зависимость от алкоголя и наркотиков - семейное заболевание, семейная проблема.

В семьях алкогольной зависимостью, взрослые, забыв о родительских обязанностях, целиком и полностью погружаются в "алкогольную субкультуру", что сопровождается потерей общественных и нравственных ценностей и ведет к социальной и духовной деградации. В конечном итоге семьи с химической зависимостью становятся социально и психически неблагополучными. Жизнь детей в подобной семейной атмосфере становится невыносимой, превращает их в социальных сирот при живых родителях.

В конфликтных семьях дети десоциализируются, влияние на детей проявляется не прямо через образцы аморального поведения, как это бывает в "алкогольных" семьях, а косвенно, вследствие хронически осложненных, фактически нездоровых отношений между супругами, которые характеризуются отсутствием взаимопонимания и взаимоуважения, нарастанием эмоционального отчуждения и преобладание конфликтного взаимодействия. Конфликтными союзами называются такие семьи, в которых постоянно имеются сферы, где сталкиваются интересы, намерения, желания всех членов семьи (супругов, детей, других родственников, проживающих совместно), порождая сильные и продолжительные отрицательные эмоциональные состояния, непрекращающуюся неприязнь супругов друг к другу. Конфликт - хроническое состояние такой семьи.

Своеобразным индикатором семейного благополучия или неблагополучия оказывается поведение ребенка. Корни неблагополучия в поведении детей разглядеть легко, если дети вырастают в семьях явно неблагополучных. Гораздо труднее сделать это применительно к "трудным детям" и подросткам, которые воспитывались в семьях вполне благополучных. И только пристальное внимание к анализу семейной атмосферы, в которой проходила жизнь ребенка, попавшего в "группу риска", позволяет выяснить, что благополучие было относительным. Внешне урегулированные отношения в семье зачастую являются своеобразным прикрытием царящего в них эмоционального отчуждения как на уровне супружеский, так и детско-родительских отношений. Дети нередко испытывают острый дефицит ласки, любви и внимания из-за служебной или личной занятости супругов.

Следствием такого семейного воспитания детей довольно часто становится ярко выраженный эгоизм, заносчивость, нетерпимость, трудности общения со сверстниками и взрослыми.

Такой тип семьи группы риска, как «недоверчивая семья», характеризуется

повышенной недоверчивостью к окружающим (соседям, знакомым, товарищам по работе, работникам учреждений, с которыми представителям семьи приходится общаться). Члены семьи заведомо считают всех недоброжелательными или просто равнодушными, а их намерения по отношению к семье - враждебными. Такая позиция родителей формирует и у самого ребенка недоверчиво-враждебное отношение к другим. У него развиваются подозрительность, агрессивность, ему все труднее вступать в дружеские контакты со сверстниками.

«Легкомысленная» семья отличается беззаботным отношением к будущему, стремлением жить одним днем, не заботясь о том, какие последствия сегодняшние поступки будут иметь завтра. Члены такой семьи тяготеют к сиюминутным удовольствиям, планы на будущее, как правило, не определены. Если кто-то и выражает неудовлетворенность настоящим и желание жить иначе, он не задумывается об этом всерьез.

В "хитрой" семье, прежде всего, ценят предприимчивость, удачливость и ловкость в достижении жизненных целей. Главным считается умение добиваться успеха кратчайшим путем, при минимальной затрате труда и времени. При этом, члены такой семьи порой легко переходят границы дозволенного. Законы и нравственные нормы членами таких семей нарушаются при каждом удобном случае. К таким качествам, как трудолюбие, терпение, настойчивость, отношение в подобной семье скептическое, даже пренебрежительное. В результате такого "воспитания" формируется установка: главное - не попадаться.

Возможная разновидность внутренне неблагополучной семьи - кажущиеся совершенно нормальными типичные семьи, где родители вроде бы уделяют детям достаточно внимания и придают им значение. Это семьи, ориентированные на успех ребенка. Весь диапазон семейных взаимоотношений разворачивается в пространстве между возрастными и индивидуальными особенностями детей и предъявляемыми им со стороны родителей ожиданиями, которые, в конечном счете, формируют отношение ребенка к себе и окружению. Родители внушают детям стремление к достижениям, что часто сопровождается чрезмерной боязнью неудачи. Ребенок чувствует, что все его положительные связи с родителями зависят от его успехов, боится, что его будут любить, лишь пока он все делает хорошо. Эта установка даже не требует специальных формулировок: она так ясно выражается через повседневные действия, что ребенок постоянно находится в состоянии постоянного повышенного эмоционального напряжения только по причине ожидания вопроса о том, как обстоят его школьные (спортивные, музыкальные и т.п.) дела. Он заранее уверен, что его ждут "справедливые" упреки, назидания, а то и более того - серьезные наказания, если ему не удалось добиться ожидаемых успехов.

Перечисленные формы не исчерпывают разновидности семей группы риска. При этом каждый из взрослых сознательно или неосознанно стремится использовать детей в выгодной для себя функции. Дети, по мере взросления и осознания семейной ситуации, начинают играть со взрослыми в игры, правила которых были им навязаны. Особенно отчетливо непростое положение детей в семьях с теми или иными формами психологического неблагополучия проявляется в ролях, которые они вынуждены принимать на себя по инициативе взрослых. Какая бы ни была роль - положительная или отрицательная - она в равной мере негативно сказывается на формировании личности ребенка, что не замедлит отразиться на его самоощущении и на взаимоотношениях с окружающими не только в детском возрасте,

но и во взрослом состоянии.

Кроме того, неблагополучие семьи – явление относительное и может носить временный характер. Часто вполне благополучная семья переходит в категорию либо явно, либо скрыто семей группы риска. Поэтому необходимо постоянно проводить работу по профилактике неблагополучия семей группы потенциального социального риска, в первую очередь – семей с детьми [20, с. 55].

1.3 Проблематика неблагополучных семей с детьми

В современной социально-психологической литературе («Дети группы риска в общеобразовательной школе», авторский коллектив: С.В. Титова, О.П. Потапенко, Я.В. Брычкова, Т.А. Гармс, Н.А. Василенко, Е.Ю. Фисенко, ООО «Питрес Пресс», 2008 г.) предлагают условно выделить пять основных проблемных групп детей, которые находятся в **зоне риска** и могут перейти в **группу риска**, если им не будут обеспечены адекватные условия развития, психолого-медико-педагогическое сопровождение в школе, любовь, воспитание и забота в семье, индивидуальный подход к удовлетворению их специальных потребностей.

1. Одаренные дети.
2. Слабообучаемые (дети с проблемами в обучении и развитии).
3. Больные дети (дети с ограниченными возможностями здоровья, психофизически и соматически ослабленные).
4. Педагогически запущенные дети.
5. Дети из проблемных и неблагополучных семей.

Остановимся подробнее на последней категории детей группы риска.

Попадающих в зону риска детей из проблемных или неблагополучных семей отличает эмоционально неустойчивое поведение, связанное с постоянными переживаниями и страданиями ребенка из-за психологических, моральных, физических, морально-экономических трудностей своей семьи.

Семьи, имеющие социально-экономические проблемы, но благополучные, находятся в зоне социально-экономического риска. Это неполные семьи, многодетные семьи, опекаемые семьи, имеющие детей-инвалидов, где родители-инвалиды, семьи беженцев, семьи малых народов севера, семьи участников военных действий, в данный момент актуально добавить в эту классификацию семьи мигрантов. Семья, находящаяся в зоне социально-экономического риска, как правило, имеет низкий прожиточный уровень, плохие жилищно-бытовые условия, испытывает потребность в государственной, социальной поддержке и защите. При этом, семья в зоне риска, несмотря на существующие в ней проблемы, может быть благополучной для полноценного воспитания ребенка, поскольку сохраняет позитивные эмоциональные взаимоотношения между членами семьи.

Семья, находящаяся в пограничной зоне, т.е. имеющая проблемы, усугубляющие условия жизни ребенка, может регрессировать до статуса неблагополучной. Позитивные изменения условий жизни ребенка в семье гарантируют улучшение семейных отношений и стиля воспитания.

К группе риска можно отнести семью, перешедшую границу зоны риска и ставшую неблагополучной. Нарушение *функций семейного воспитания* является главным показателем неблагополучной семьи. К основным нарушениям относятся:

- 1) уклонение родителей от своих обязанностей, нежелание ответственно исполнять свой родительский долг;

2) деструктивное поведение родителей;

3) грубые искажения детско-родительских отношений, такие как: отсутствие адекватной системы воспитания, контроля над детьми и надлежащей заботой о них, а также проявление насилия и жестокого отношения к детям, пренебрежение их нуждами.

Семья, замкнутая в своих проблемах, постепенно утрачивает влияние на ребенка и отторгает его. Ему недостает понимания и заботы, он чувствует себя лишним, все больше времени проводит вне дома. Если при ухудшении социально-экономического положения психологический климат в семье меняется так, что на улице ребенку становится лучше, чем дома - это неблагополучная семья.

Под неблагополучной семьей мы склонны понимать такую семью, в которой нарушена структура, размыты границы, обесцениваются или игнорируются основные семейные функции, имеются явные или скрытые дефекты воспитания, вследствие чего нарушается психологический климат в ней, и появляются «трудные дети».

По данным различных исследователей следствием семейного неблагополучия и воздействия рисков социального характера на семью является возникновение целого комплекса проблем. Одним из важнейших проблем семейного неблагополучия является проблема насилия в семье.

Насилие в семье – это реальное действие или угроза физического, сексуального, психологического или экономического оскорбления или насилия со стороны одного лица по отношению к другому, с которым лицо имеет или имело интимные или иные значимые отношения [16, с. 13].

Выделяют виды насилия:

а) физическое – преднамеренное нанесение ребенку родителями или лицами, их замещающими, физических повреждений, которые могут привести к смерти ребенка или вызвать серьезные (требующие медицинской помощи) нарушения физического, а так же психического здоровья, стать причиной отставания в развитии. Телесные наказания.

б) сексуальное – вовлечение ребенка с его согласия или без такового, осознаваемое или неосознаваемое им в силу функциональной незрелости или других причин, в сексуальные действия со взрослыми с целью получения последними удовлетворения или выгоды.

в) психическое (эмоциональное) – длительное, постоянное или периодическое психологическое воздействие, приводящее к формированию у ребенка патологических черт характера или нарушающее развитие его личности. Например: открытое неприятие и критика ребенка; оскорбление и унижение его достоинства; угрозы в адрес ребенка, проявляющиеся в словесной форме без физического насилия; преднамеренная физическая или социальная изоляция ребенка; предъявление ребенку чрезмерных требований, несоответствующих возрасту и возможностям; ложь и невыполнение обещаний со стороны взрослых; нарушения доверия ребенка [44, с. 12-13].

Домашнее насилие можно определить как физическое оскорбление одним членом семьи другого или других. Исследования показывают, что основными жертвами физического оскорбления являются опять-таки дети, в особенности маленькие, до шести лет [9, с. 136].

Насилие в семье отражает склонность к насильственным действиям вообще. Многие мужья, физически оскорбляющие своих жен и детей, замечены в насилии и при других обстоятельствах. Общенациональное исследование Джеффри Фэгана и его сотрудников показало, что более половины мужей, регулярно бивших своих жен, совершали насильственные акты по отношению к другим людям. Более 80% из них были, по крайней мере, один раз под арестом в связи с насилием несемейного характера.

Морально-психологическое насилие - это ситуация, когда тот из членов семьи, который имеет возможность определять поведение других членов, препятствует своим домочадцам общаться с теми людьми, с которыми им желательно. В такой ситуации прослеживается искаженное проявление заботы, но чаще всего это осознанное или неосознанное проявление стремления к доминированию, к самовозвышению за счет унижения других. В этом же русле лежит стремление препятствовать кому-либо в приобретении образования, квалификации [26].

Эмоционально-психологическое насилие, постоянное или периодическое словесное оскорбление другого, угрозы, унижение его человеческого достоинства, обвинение в том, в чем он не виноват, демонстрация нелюбви, неприязни. К этому виду насилия относится также постоянная ложь, обман ребенка (в результате чего он теряет доверие к взрослому), а также предъявляемые к ребенку требования, не соответствующих его возрастным возможностям. Такие поведенческие акты и психологическая атмосфера разрушающе воздействуют на отношения между членами семьи, на психосоматическое здоровье лиц, подвергаемых оскорблениям [13].

Пренебрежение - это отсутствие должного обеспечения основных нужд и потребностей ребенка или другого зависимого лица в пище, одежде, жилье, воспитании, образовании, медицинской помощи со стороны опекунов, в силу ряда объективных причин (бедность, неопытность и т.д.) и без таковых причин [12, с. 189].

Типичным примером пренебрежительного отношения является оставление без присмотра детей или больных пожилых людей, что часто приводит к несчастным случаям, отравлениям и другим, опасным для жизни и здоровья последствиям.

Одним из проявлений жестокого обращения с детьми является отсутствие у женщины любви к ребенку, когда он еще находится в материнской утробе, т.е. к ребенку от нежелательной беременности. Его, еще ничем себя не проявившего, уже не любят, не думают и не заботятся о нем [28].

Любой вид жестокого обращения с членами семьи ведет к самым разнообразным последствиям, но их всех объединяет одно - ущерб для здоровья или опасность для жизни. Различают ближайшие и отдаленные последствия жестокого обращения. К ближайшим последствиям относятся физические травмы, повреждения, а также рвота, головные боли, потеря сознания, характерные для синдрома сотрясения. Кроме указанных признаков, у жертв при этом синдроме появляются кровоизлияния в глазные яблоки. К ближайшим последствиям относятся также острые психические нарушения в ответ на любой вид агрессии, особенно на сексуальную. Эти реакции могут проявляться в виде возбуждения, стремления куда-то бежать, спрятаться, либо в виде глубокой заторможенности, внешнего безразличия. Однако в обоих случаях пострадавший от насилия охвачен острейшим переживанием страха, тревоги и гнева. Возможно развитие тяжелой депрессии с чувством собственной ущербности [1, с. 7-8].

Отдаленные последствия жестокого обращения наиболее сильно проявляют-

ся у детей. Выделяют нарушения физического и психического развития ребенка, различные соматические заболевания, личностные и эмоциональные нарушения, социальные последствия. Нарушения физического и психического развития. У большинства детей, живущих в семьях, в которых тяжелое физическое наказание, брань в адрес ребенка являются «методами воспитания», или в семьях, где они лишены тепла, внимания, имеются признаки задержки физического и нервно-психического развития. Специалисты назвали это состояние детей «неспособностью к процветанию» [1, с. 199].

Дети, подвергающиеся жестокому обращению, часто отстают в росте, массе от своих сверстников. Они позже начинают ходить, говорить, реже смеются, они значительно хуже успевают в школе. У таких детей часто наблюдаются «дурные привычки»: сосание пальцев, кусание ногтей, раскачивание и т.д. Да и внешне дети, живущие в условиях пренебрежения их интересами, физическими и эмоциональным нуждами, выглядят по-другому, чем дети, живущие в нормальных условиях; у них: припухлые, «заспанные» глаза, бледное лицо, всклокоченные волосы, неопрятность в одежде, другие признаки гигиенической запущенности - педикулез, сыпи, плохой запах с одежды и тела [13, с. 14].

Независимо от вида и характера насилия у детей могут наблюдаться, различные заболевания, которые относятся к психосоматическим: ожирение или, наоборот, резкая потеря веса, что вызвано нарушениями аппетита. При эмоциональном (психическом) насилии нередко бывают кожные сыпи, аллергическая патология, язва желудка; при сексуальном насилии - необъяснимые боли внизу живота. Часто у детей развиваются такие нервно-психические заболевания, как тики, заикание, энурез (недержание мочи), энкопре (недержание кала), некоторые дети повторно поступают в отделения неотложной помощи по поводу случайных травм, отравлений [53].

Психические особенности детей, пострадавших от насилия. Практически все дети, пострадавшие от жестокого обращения и пренебрежительного отношения, пережили психическую травму, в результате чего они развиваются дальше с определенными личностными, эмоциональными и поведенческими особенностями, отрицательно влияющими на их дальнейшую жизнь. Дети, подвергшиеся различного рода насилия сами испытывают гнев, который чаще всего изливают на более слабых: младших по возрасту детей, на животных. Часто их агрессивность проявляется в игре, порой вспышек их гнева не имеют видимой причины [14, с. 35].

Некоторые из них, напротив, чрезмерно пассивны, не могут себя защитить. И том, и в другом случае нарушается контакт, общение со сверстниками.

У заброшенных, эмоционально депривированных детей стремление любым путем привлечь к себе внимание иногда проявляется в виде вызывающего, эксцентрического поведения [56].

Дети, пережившие сексуальное насилие или развращение, приобретают: несвойственные возрасту познания о сексуальных взаимоотношениях, что проявляется их поведении, в играх с другими детьми или игрушками. Даже маленькие, не достигший школьного возраста дети, пострадавшие от сексуального насилия, впоследствии сам могут стать инициаторами развращенных действий и втягивать в них большое число участников [11, с. 12].

Наиболее универсальной и тяжелой реакцией на любое, а не только на сексуально насилие, является низкая самооценка, которая способствует сохранению и

закреплена психологических нарушений, связанных с насилием. Личность с низкой самооценке переживает чувство вины, стыда, для нее характерны постоянная убежденность собственной неполноценности, в том, что «ты хуже всех». Вследствие этого ребенку трудно добиться успеха, уважения окружающих, общение их со сверстниками взрослыми затруднено [54].

Среди этих детей, даже во взрослом состоянии, отмечается высокая частота депрессий. Это проявляется в приступах беспокойства, безотчетной тоски, чувств одиночества, в нарушениях сна - последнее очень характерно для большинства детей живущих в неблагополучных семьях. В более старшем возрасте у подростков могут наблюдаться попытки покончить с собой.

Чувствуя себя несчастным, обделенным, приспособившись к ненормальным условиям существования, пытаюсь найти выход из создавшегося положения, они и сами могут стать шантажистами. Это, в частности, относится к сексуальному насилию, когда в обмен на обещание хранить секрет и не ломать привычной семейной жизни, дети вымогают у взрослых насильников деньги, подарки. Можно выделить два проявляющихся одновременно аспекта этих последствий:

- вред для жертвы;
- вред для общества [58].

Дети, пережившие любой вид насилия, испытывают трудности социализации: у них нарушены связи с взрослыми, нет соответствующих навыков общения со сверстниками, они не обладают достаточным уровнем знаний и эрудицией, чтобы завоевать авторитет в школе.

Любой вид насилия формирует у детей такие личностные и поведенческие особенности, которые делают их малопривлекательными и далее опасными для общества [10].

Поскольку семья и родственные отношения являются неотъемлемой частью жизни любого человека, то семейная жизнь в свою очередь полностью определяет эмоциональный опыт человека. Семейные отношения — между женой и мужем, родителями и детьми, братьями и сестрами, или между дальними родственниками — могут быть теплыми и удовлетворительными во всех отношениях. Но также они могут быть наполнены самыми острыми разногласиями и проблемами, доводящими людей до отчаяния, глубочайшего чувства тревоги и вины. «Теневая сторона» семейной жизни обширна, и противоречит тем розовым картинкам гармонии, которыми нас угощают телевидение и другие средства массовой информации. Существует множество непривлекательных сторон семейной жизни, включая конфликты и противоречия, которые ведут к разводу и распаду семьи. Некоторые психические заболевания также влияют на характер семейных отношений. По своим последствиям наиболее тяжелыми являются инцесты с детьми и насилие в семейной жизни [16].

Сексуальные злоупотребления с детьми — широко распространенное явление, таких случаев происходит немало. Сексуальное злоупотребление определяется как совершение полового акта с ребенком, не достигшим совершеннолетия (в Британии — шестнадцатилетнего возраста). Инцест — это сексуальные отношения между близкими родственниками. Не всякий инцест является злоупотреблением. Например, половое сношение брата и сестры — это инцест, но этот акт не подпадает под определение сексуального злоупотребления. При сексуальном злоупотреблении взрослый эксплуатирует ребенка в сексуальных целях. Наиболее распростра-

ненная форма инцеста, которая является также и сексуальным злоупотреблением, – это связь отца с дочерью [14, с. 379].

Инцест и сексуальные злоупотребления по отношению к детям – явления, которые были «открыты» не далее как десять-двадцать лет назад. Разумеется, давно известно, что подобные сексуальные отношения время от времени случаются, но большинство исследователей полагало, что сильнейшее табу подобного поведения может говорить о том, что оно мало распространено. Однако это не так. Сексуальные злоупотребления с детьми оказались тревожащей обычными. Чаще всего с ними можно столкнуться в семьях низших слоев населения, но они встречаются и на других уровнях социальной иерархии. Статистические отчеты общенациональной системы сбора данных США зафиксировали увеличение на 600% сообщений о сексуальных злоупотреблениях с детьми в период с 1976 по 1992 год» [14, с. 85].

Факт насилия в семье выявляется с трудом в силу разных причин: нежеланием и отчасти неспособностью пострадавших обратиться в правоохранительные органы, нежеланием и неспособностью правоохранительных органов обеспечить реальную защиту пострадавших, слишком маленький возраст жертвы, страх последствий выявления наказания, боязнь еще большего наказания, презрение окружающих.

Там, где детей бьют, о них, как правило, и не заботятся. Поэтому они выглядят неопрятными, плохо одетыми, на коже могут быть сыпи, чесотка, а также педикулез. Дети, длительно находившиеся в условиях жестокого обращения, как правило, ниже ростом, физически слабее и психически менее развиты, чем их сверстники. В ответ на физическое или психическое насилие у детей могут формироваться следующие личностные и поведенческие особенности [55]:

- а) боязнь взрослых, постоянное напряженное ожидание удара, оскорбления;
- б) пониженное настроение, которое у детей проявляется печальным выражением лица, безразличием к окружающему, у более старших детей наступает депрессия; расстройство сна, нарушение аппетита;
- в) неусидчивость, неспособность сосредоточиться на чем-то интересном;
- г) агрессивность, жестокость по отношению к другим детям или животным;
- д) чрезмерная уступчивость, угодливость и заискивание;
- е) плохая успеваемость, трудности в усвоении школьной программы;
- ж) лживость, склонность к воровству, другим антиобщественным поступкам;
- з) раннее приобщение к курению, употреблению алкоголя и наркотиков;
- и) формирование вредных привычек.

Следует отметить, что дети, как правило, стараются скрыть факты физического и особенно сексуального насилия. Опыт показывает, что в случае разоблачения насильника, его вина частично перекладывается на жертву. Страх недоверия, наказания, обвинения в недостойном поведении, брезгливого отношения окружающих – все это не способствует тому, чтобы дети рассказывали взрослым и происходящем с ними [28].

Но по следующим признакам взрослые могут догадаться о том, что ребенок подвергается сексуальному насилию [4, с. 13]:

- агрессивное поведение, резкая раздражительность;
- отчужденное поведение типа «мне все равно»;
- сексуально недвусмысленное поведение, сексуальная агрессивность;
- отсутствие доверия к взрослым, особенно к насильнику;

- нежелание возвращаться домой, если насилие происходит дома;
- отсутствие или небольшое число друзей, редкое участие в общих играх;
- жалобы на боли в животе, без видимой причины;
- нарушение сна, ночные кошмары, недержание мочи;
- возврат к поведению, характерному для детей более раннего возраста;
- побеги из дома;
- попытки суицида, нанесение самоповреждений и т.д.

Таким образом, жестокое обращение в семье может иметь множество последствий, и чтобы предупредить их, нужно вовремя выявить факт семейного насилия, и если стало известно о жестокости в отношении членов семьи, то вовремя начать «работу» семьей, помочь жертве и агрессору.

Резюмируя все вышесказанное, можно сделать следующие выводы:

Родители и школа обязаны создать ребенку нормальные условия для его жизнедеятельности, соответствующие индивидуальным особенностям, способностям, склонностям и социокультурным потребностям. В отсутствии адекватных условий развития ребенок оказывается в зоне риска, а возникшие у него проблемы требуют своевременного и эффективного разрешения.

Адекватное психолого-педагогическое медико-социальное сопровождение развития ребенка, уже находящегося в зоне риска, с учетом имеющихся у него проблем дает возможность избежать попадания ребенка в группу риска, где существует реальная угроза для его жизни, здоровья, судьбы.

Специалисты системы сопровождения должны в комплексе подходить к решению проблем ребенка, качественно организовывать профилактическую работу в образовательном учреждении. Очень важно привлечь к этой работе классных руководителей и учителей-предметников.

Необходимо системное эффективное взаимодействие специалистов различных служб и ведомств (управления образования, ОДН, КДН, отдела опеки и попечительства, управления по социальной защите населения, учреждений здравоохранения), которое организуется на основе **открытости и комплексности** в подходах при решении проблем конкретного ребенка, семьи.

Подводя итоге по данной главе, необходимо подчеркнуть, что неблагополучные семьи – это семьи с низким социальным статусом, в какой-либо из сфер жизнедеятельности или нескольких одновременно, не справляющиеся с возложенными на них функциями, их адаптивные способности существенно снижены. Процесс семейного воспитания ребенка в таких семьях протекает с большими трудностями, медленно, мало результативно.

В свою очередь с учетом доминирующих факторов неблагополучные семьи можно условно разделить на три большие группы, каждая из которых включает несколько разновидностей. Первую группу составляют неполные семьи, семьи в стадии развода, хотя в свою очередь и полные семьи могут быть с противоречивым воспитанием или с воспитанием, подавляющим ребенка. Вторую группу составляют семьи с нарушением детско-родительских отношений: конфликтные, педагогически несостоятельные, дисгармоничные семьи. Наибольшую опасность по своему негативному воздействию на детей представляют криминально-аморальные семьи. Также в зависимости от характера десоциализирующего влияния на воспитание своего ребенка семьи делятся на: семьи с прямым и семьи косвенным десоциализи-

рующим влиянием.

Одним из самых мощных неблагополучных факторов, разрушающих не только семью, но и душевное равновесие ребенка, является алкоголизм и наркотизация родителей. Они могут влиять не только в момент зачатия и во время беременности, но и на протяжении всей жизни ребенка. Жизнь детей в подобной семейной атмосфере становится невыносимой, превращает их в социальных сирот при живых родителях. Совместная жизнь с больным алкоголизмом и (или) находящимся под влиянием наркотиков, приводит к серьезным психическим нарушениям у других членов семьи, комплекс которых обозначается у специалистов таким термином - созависимость.

Созависимость возникает в ответ на затянувшуюся стрессовую ситуацию в семье и приводит к страданию всех членов семейной группы. Особенно в этом плане уязвимыми являются дети. Отсутствие необходимого жизненного опыта, неокрепшая психика - все это приводит к тому, что царящая в доме дисгармония, ссоры и скандалы глубоко травмируют детскую душу, и последствия этого морально-психического травмирования зачастую накладывают глубокий отпечаток на всю дальнейшую жизнь.

Другим значительным фактором неблагополучия в семье выступает нарушение детско-родительских отношений. В таких семьях влияние на детей проявляется не прямо через образцы аморального поведения родителей, как это бывает в алкогольных семьях, а косвенно, вследствие хронически осложненных, фактически нездоровых отношений между супругами, которые характеризуются отсутствием взаимопонимания и взаимоуважения, нарастанием эмоционального отчуждения и преобладанием конфликтного взаимодействия. Независимо от того, является ли конфликтная семья шумной, скандальной, где повышенные тона становятся нормой взаимоотношений супругов, или тихая, где супружеские отношения отмечены полным отчуждением, стремлением избегать всякого взаимодействия, она отрицательно влияет на формирование личности ребенка и может стать причиной различных асоциальных проявлений в виде отклоняющегося поведения.

В «неблагополучных семьях» складываются отношения, отрицательно влияющие на развитие личности ребенка, нарушающие его права, лишаящие защиты. Неблагополучные семьи в большинстве своем не могут самостоятельно решать свои проблемы, возникающие при воспитании детей. Им необходима квалифицированная, систематическая и целенаправленная помощь. Дети, воспитывающиеся в «неблагополучных семьях», нуждаются в защите и поддержке со стороны педагогов - это дети особого педагогического внимания.

Таким образом, можно сделать вывод, что неблагополучная семья с детьми – это особая категория семей группы риска, объект социальной работы, в силу специфических характеристик данной категории семей и наличия ряда социальных проблем.

2 ОРГАНИЗАЦИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С НЕБЛАГОПОЛУЧНЫМИ СЕМЬЯМИ С ДЕТЬМИ

2.1 Нормативно-правовые основы социальной работы с неблагополучными семьями с детьми

Государство приняло на себя обязательства по безусловной защите семьи от нищеты и лишений, связанных с вынужденной миграцией, военными конфликтами, природными и технологическими катастрофами. Социальное рыночное государство должно осуществлять социальную защиту семьи дифференцированно, обеспечивая социально приемлемый уровень жизни для неблагополучных семей [58].

В настоящее время основными формами и методами решения проблем неблагополучной семьи является разработка и реализация федеральных и региональных законов и программ, но они направлены лишь на некоторые категории граждан, которые относятся к неблагополучным семьям.

Большое значение в социальной защите семьи имеет совершенствование соответствующей нормативно-правовой базы. Разработаны и приняты следующие законы: "О государственных пособиях гражданам, имеющим детей", "О порядке назначения и выплаты ежемесячных компенсаций женщинам, имеющим детей в возрасте до трех лет, уволенным в связи с ликвидацией предприятий, учреждений, организаций", "О совершенствовании системы государственных социальных пособий и компенсационных выплат семьям, имеющим детей, и повышении их размеров", "О компенсационных выплатах семьям с детьми, обучающимся и другим категориям лиц", "О государственной системе профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, защите их прав" и другие [13, с. 658].

Для решения конкретных задач социальной защиты семьи шире стал применяться программно-целевой метод. В частности, разработана и принята к выполнению федеральная программа "Дети России", в которую входят шесть целевых программ: "Дети-инвалиды", "Дети-сироты", "Дети Чернобыля", "Дети Севера", "Развитие индустрии детского питания", "Планирование семьи" [9, с. 355].

Вместе с тем жизнь показала, что необходимо как можно быстрее ввести в действие новые государственные стандарты социального обслуживания семьи и детей, потому что многие федеральные программы не выполняются.

В работе с семьями разного типа наиболее полно раскрываются профессиональные качества социального работника как социального педагога и психолога, экономиста, юриста и просто человека. Реальная помощь семье может быть оказана только при сочетании социальной и психологической работы. Социальный работник должен уметь психологически грамотно вести прием, беседу, переговоры, тактично оказывать помощь и ориентировать клиента (семью) на самопомощь, а также осуществлять первичную психологическую поддержку клиента. Для этого ему необходимы знания психологических особенностей социальной работы с различными категориями семей и психологических возможностей по устранению возникающих у них проблем, умение оценить уровень благополучия конкретной семьи, ее психологического здоровья. Социальный работник должен не только помогать семье преодолевать трудности, привлекая средства благотворителей или наблюдая за справедливым распределением государственной и гуманитарной помо-

щи, но и учить членов семьи самопомощи и взаимопомощи, которые помогут им обеспечить себе достойную жизнь [38, с. 313].

Для управления государственной семейной политикой созданы соответствующие комитеты в обеих палатах Федерального Собрания России, в Администрации Президента РФ. В структуре федерального Министерства труда и социального развития сформировано специальное подразделение - Департамент проблем семьи, женщин и детей. Эти структуры координируют проведение семейной политики в органах исполнительной власти, осуществляя руководство различными социальными службами семьи.

Конституция РФ предусматривает, что в РФ обеспечивается государственная поддержка семьи, материнства, отцовства и детства (п.2. ст.7). В ней также указано, что материнство и детство, семья находятся под защитой государства (п.1. ст.38).

Государственная поддержка семьи, материнства и детства осуществляется в различных сферах и формах, в том числе в правовой форме. Особый статус работающей женщины, женщины-матери, а в ряде случаев при ее отсутствии отца либо других членов семьи, осуществляющих уход за детьми и их воспитание, закреплен в трудовом законодательстве. Речь идет о ряде дополнительных трудовых прав и гарантий: о запрещении применения труда женщин на тяжелых работах и на работах с вредными условиями труда, а также на подземных работах (кроме некоторых нефизических работ и работ по санитарному и бытовому обслуживанию), об ограничении труда женщин на работах в ночное время, запрещении ночных, сверхурочных работ и направлении в командировку беременных женщин и женщин, имеющих детей в возрасте до трех лет; введении дополнительных оплачиваемых перерывов для кормления ребенка и т.д.

Богатый арсенал правовых способов поддержки семьи, материнства, отцовства и детства содержится в праве социального обеспечения. К их числу относятся, в частности, пенсии на детей в случае потери кормильца; отпуск по беременности и родам с выплатой социальных пособий, которое возмещает в полном объеме утраченный заработок; содержание и обслуживание детей дошкольного возраста в яслях и детских садах за небольшую плату или бесплатно; бесплатная лекарственная помощь детям младшего возраста; дополнительные меры социальной защиты многодетных семей; предоставление семьям с детьми иных социальных услуг.

Ратификация Россией 30 октября 1999 г. Конвенции о равном обращении и равных возможностях для трудящихся мужчин и женщин: трудящиеся с семейными обязанностями, принятой 67-й сессией Генеральной конференции МОТ 29 июня 1981 г., дает новый импульс для усиления экономических и социальных гарантий тем, кто трудится и одновременно несет семейные обязанности.

Одной из наиболее действенных форм социальной защиты семьи и детей являются комплекс денежных выплат, адресованных родителям, семье с детьми либо непосредственно детям, лишенным родительской опеки и попечительства. Все эти выплаты неразрывно связаны между собой.

Правовые и организационные основы оказания государственной социальной помощи малоимущим семьям устанавливает Федеральный закон от 17 июля 1999 года №178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (в редакции от 22.12.2008г.) [31].

Предметом его регулирования не являются отношения, связанные с предос-

тавлением гражданам льгот и мер социальной поддержки, установленных законодательством Российской Федерации.

Данным Законом используются следующие основные понятия:

- *государственная социальная помощь* – предоставление малоимущим семьям, одиноко проживающим гражданам, а так же гражданам указанным в настоящем Федеральном законе, социальных пособий, субсидий, социальных услуг и жизненно необходимых товаров;

- *социальное пособие* – безвозмездное предоставление гражданам определенной денежной суммы за счет средств соответствующих бюджетов бюджетной системы Российской Федерации;

- *субсидия* – имеющая целевое назначение полная или частичная оплата предоставляемых гражданам социальных услуг;

- *набор социальных услуг (НСУ)* – перечень социальных услуг, предоставляемых отдельным категориям граждан в соответствии с настоящим Федеральным законом (статья 1).

Государственная социальная помощь оказывается в целях:

- поддержания уровня жизни малоимущих семей, а также малоимущих одиноко проживающих граждан, среднедушевой доход которых ниже величины прожиточного минимума, установленного в соответствующем субъекте Российской Федерации;

- адресного использования бюджетных средств;

- усиление адресной социальной поддержки нуждающихся граждан;

- создание необходимых условий для обеспечения всеобщей доступности и общественно приемлемого качества социальных услуг;

- снижение уровня социального неравенства;

- повышения доходов населения.

В соответствии со статьей 4 к ведению Российской Федерации в области оказания государственной социальной помощи относятся:

- принятие федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации по вопросам установления основ правового регулирования в области оказания государственной социальной помощи;

- разработка и реализация федеральных программ оказания гражданам на территории Российской Федерации государственной социальной помощи путем предоставления субсидий на оплату оказываемых гражданам социальных услуг;

- установление видов государственной социальной помощи, оказание которых обязательно на территории Российской Федерации.

Статьей 5 определены полномочия органов государственной власти субъектов Российской Федерации в области оказания государственной социальной помощи: принятие законов и иных нормативно-правовых актов, определяющих размеры, условия и порядок назначения и выплаты государственной социальной помощи малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам, реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий, в соответствии с целями, установленными настоящим Федеральным законом, а также разработка и реализация государственных региональных программ оказания гражданам, проживающим на территории субъекта Российской Федерации, государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, социальных пособий и субсидий.

Оказание (предоставление) государственной социальной помощи в соответствии с нормативными правовыми актами и региональными программами субъектов Российской Федерации, в том числе предусматривающими предоставление гражданам социальных пособий в виде набора социальных услуг и субсидий, является расходным обязательством субъектов Российской Федерации [37].

Самое непосредственное отношение к социальной защите неблагополучных семей имеет Федеральный закон от 19 мая 1995 года № 81-ФЗ « О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» (в редакции от 25.12.2008 г.), которым установлена единая система государственных пособий гражданам, имеющим детей, в связи с их рождением и воспитанием, и гарантирована государством материальная поддержка материнства, отцовства и детства [32].

Настоящим Федеральным законом устанавливаются следующие виды государственных пособий:

- пособие по беременности и родам;
- единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности;
- единовременное пособие при рождении ребенка;
- ежемесячное пособие по уходу за ребенком;
- ежемесячное пособие на ребенка;
- единовременное пособие при передаче ребенка на воспитание в семью.

В зависимости от вида пособия их выплата производится за счет средств Фонда социального страхования Российской Федерации, средств федерального бюджета, средств бюджетов субъектов Российской Федерации и субвенции, предоставляемых бюджетам субъектов Российской Федерации из Федерального фонда компенсации (статья 4).

Федеральным законом от 7 августа 2000 г. "О порядке установления размеров стипендий и социальных выплат в Российской Федерации" предусмотрено, что впредь размеры пособий и других обязательных социальных выплат устанавливаются в твердых суммах. Размеры этих выплат в соответствии с законом устанавливаются ежегодно исходя из величины прожиточного минимума в целом по стране. Законами субъектов РФ могут устанавливаться более высокие их размеры за счет средств соответствующих бюджетов.

Закон от 7 августа 2000 г. также установил, что с 1 января 2001 г. и далее размеры социальных выплат определяются исходя из базовой суммы 100 руб. В связи с этим во все иные законы и подзаконные акты были внесены изменения.

Федеральным законом от 24 июля 1999 г. "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации" предусмотрено, в частности, установление минимальных социальных стандартов основных показателей качества жизни детей. Они включаются в установленный минимальный объем услуг по гарантированной выплата государственных пособий гражданам, имеющим детей, в связи с их рождением и воспитанием.

Цель такого пособия – возместить утраченный заработок в связи с необходимостью прекращения женщиной трудовой деятельности в период беременности и родов, обеспечить охрану здоровья женщины-матери, восстановление ее здоровья после родов и материнский уход за ребенком в первые месяцы после его рождения. Данное пособие рассчитано на работающих женщин.

Право на пособие по беременности и родам имеют женщины, которые:

подлежат государственному социальному страхованию, т.е. выполняют работу по найму и некоторую иную работу (к ним приравнены женщины, уволенные в связи с ликвидацией предприятий, учреждений и организаций в течение 12 месяцев, предшествующих дню признания их в установленном порядке безработными);

обучаются с отрывом от производства в образовательных учреждениях начального, среднего и высшего профессионального образования, а также в учреждениях послевузовского профессионального образования;

проходят военную службу по контракту, службу в органах внутренних дел и некоторую иную службу;

принадлежат к гражданскому персоналу воинских формирований РФ, находящихся на территории иностранных государств в случаях, предусмотренных международным договором РФ [14, с. 421-427].

Принятый 25 сентября 2012г. в первом чтении законопроект направлен на восстановление на федеральном уровне института социального патроната, существовавшего до 2008 года (до принятия Федерального закона «Об опеке и попечительстве») в ряде регионов страны. Институт социального патроната, по замыслу авторов законопроекта, должен стать правовой основой для своевременного выявления семей с детьми, находящихся в социально опасном положении и последующего проведения с такими семьями индивидуальной профилактической работы органом опеки и попечительства, при необходимости с участием образовательных, медицинских организаций, организациями, оказывающих социальные услуги, или иных организаций, в том числе для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

По словам Павла Астахова, Уполномоченного при Президенте Российской Федерации по правам ребенка, хорошо зарекомендовавшие себя в некоторых регионах РФ меры социальной поддержки и реабилитации так называемой «неблагополучной семьи» должны быть использованы и распространены на всю Россию. Здесь нет смысла убеждать тех, кто сам прочувствовал, что государство может не только наказывать, отбирать и запрещать, а становится помощником, другом и партнером в важнейшем деле – возвращения неблагополучных или попавших в трудную жизненную ситуацию семей с детьми к нормальной жизни, восстановлению в них здорового нравственно-психологического климата, исправлению кризисного материального положения. Так как это происходит в Белгородской, Тюменской области, Краснодарском крае, где действуют Программы помощи семье, попавшей в ситуацию социального неблагополучия [1].

Можно рассмотреть некоторые меры, принятые Правительства РФ для социальной поддержки неблагополучной семьи и ее отдельных членов.

Право ребенка на жизнь и охрану здоровья.

Постановление Правительства Российской Федерации от 28.12.2011 № 1186 «О приостановлении действия постановлений Правительства Российской Федерации от 7 апреля 2009 г. № 307 и от 24 февраля 2010 г. № 86»

Права ребенка в сфере семейного воспитания.

Федеральный закон от 05.06.2012 № 62-ФЗ «О присоединении Российской Федерации к Конвенции о юрисдикции, применимом праве, признании, исполнении и сотрудничестве в отношении родительской ответственности и мер по защите детей».

В настоящее время в России ситуация с соблюдением прав неблагополучных

семей остается сложной. Государственные органы не только не способны эффективно защищать права детей из таких семей, но нередко сами выступают в роли нарушителей прав. Постепенно создаваемая нормативная база защиты прав детей до настоящего времени не оказывает принципиального влияния на изменение ситуации.

В России разработано много программ, на оказание помощи и поддержке семьям «группы риска». С такими семьями работают многие подразделения социальных учреждений. Социальные работники устраняют факторы риска, воздействующие на семью [12, с.89]. Но этого не достаточно для решения всех проблем с семьями группы риска.

1. Основными принципами социальной работы с семьей являются: приоритет прав и интересов ребенка, всестороннее развитие и уважение его человеческого достоинства, уважение прав родителей, объективная и компетентная оценка ситуации в семье со стороны социальных служб; соблюдение конфиденциальности со стороны социальных работников при работе с семьей при условии отсутствия риска насилия над детьми, обоснованное использование власти и контроля, учет неблагоприятных факторов в семье, подход с позиции риска и т.д.

2. Одной из наиболее действенных форм социальной защиты семьи и детей являются комплекс денежных выплат, адресованных родителям, семье с детьми либо непосредственно детям, лишенным родительской опеки и попечительства.

3. Большое значение в социальной защите семьи имеет совершенствование соответствующей нормативно-правовой базы.

4. Социальное обслуживание семьи - деятельность социальных служб по социальной поддержке, оказанию социально-бытовых, социально-медицинских, психолого-педагогических, правовых услуг для социальной адаптации и реабилитации граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации.

5. Система социального обслуживания имеет слабую материальную базу, характеризуется неразвитостью сети учреждений, узким спектром оказываемой помощи, недостатком профессиональных кадров и вследствие этого помощь оказывается далеко не во всех случаях возникновения проблем.

6. Низкая информированность населения об их правах влияет на общество в целом, но сильнее всего от этого страдают семьи группы риска и нуждающиеся в помощи объекты.

2.2 Основное содержание социальной работы с неблагополучными семьями

Современная семья призвана не только решать многочисленные проблемы, связанные с повседневной жизнедеятельностью своих членов, с рождением и воспитанием ребенка, поддержкой недееспособных, но и быть своеобразным психологическим укрытием для человека. Она обеспечивает экономическую, социальную, психологическую и физическую безопасность и защищенность своим членам. Сегодня многие семьи нуждаются в помощи и поддержке, для того чтобы полноценно реализовывать предписываемые обществом функции [42,335с.]

В такой помощи нуждаются неполные и многодетные семьи, семьи одиноких матерей, военнослужащих, семьи, воспитывающие детей с ограниченными возможностями, усыновленных и опекаемых детей, имеющие родителей-инвалидов, студенческие семьи, семьи беженцев, мигрантов, безработных, асоциальные семьи и др. Социальная работа в них должна быть направлена на решение повседневных

семейных проблем, укрепление и развитие позитивных семейных отношений, восстановление внутренних ресурсов, стабилизацию достигнутых положительных результатов, социально-экономическом положении и ориентации на реализацию социализирующего потенциала. Исходя из этого, социальный работник призван выполнять следующие функции:

- диагностическую (изучение особенностей семьи, выявление ее потенциалов);
- охранно-защитную (правовая поддержка семьи, обеспечение ее социальных гарантий, создание условий для реализации ее прав и свобод);
- организационно-коммуникативную (организация общения, инициирование совместной деятельности, совместного досуга, творчества);
- социально-психолого-педагогическую (психолого- педагогическое просвещение членов семьи, оказание неотложной психологической помощи, профилактическая поддержка и патронаж);
- прогностическую (моделирование ситуаций и разработка определенных программ адресной помощи);
- координационную (установление и поддержание объединение усилий департаментов помощи семье и детству, социальной помощи населению, отделов семейного неблагополучия органов внутренних дел, социальных педагогов образовательных учреждений, реабилитационных центров и служб) [37,55с.]

Социальная работа с неблагополучными семьями – это особым образом организованная деятельность, направленная на малые группы людей, нуждающихся в социальной защите и поддержки извне. Это одна из разновидностей социальной защиты населения, основным содержанием которой является содействие, помощь, в восстановление и поддержании нормального функционирования семьи. Социальная работа с семьей «группы риска» сегодня представляет собой многофункциональную деятельность по социальной защите и поддержке, социальному обслуживанию семьи на государственном уровне [48, 228с.].

Принципами работы с социально неблагополучными семьями определяются: презумпция невиновности, фасилитация и стимулирующая оценка (на основе помощи и поддержки специалистов создаются предпосылки для преодоления кризиса в семье);

индивидуально-дифференцированный подход (конкретная адресная помощь семье в ситуации кризиса, взаимоподдержка в рамках родительского сообщества);

систематичность и последовательность (специалисты обеспечивают постоянный контакт с семьей, включают родителей в деятельность в течение всего периода адаптации ребенка);

доверительные, равнопартнерские отношения между педагогами и членами семей воспитанников;

уважение норм и ценностей семьи;

ориентация на развитие позитивного потенциала семьи, ее способности к самопомощи;

адекватное показаниям использование различных методов в работе социального педагога и других специалистов.

Социальная работа с неблагополучными семьями состоит из следующих направлений.

1. *Социальная защита семьи* - это многоуровневая система преимущественно государственных мер по обеспечению минимальных социальных гарантии, прав, льгот и свобод нормально функционирующей семьи в ситуации риска в интересах гармоничного развития семьи, личности и общества. Важная роль в социальной защите семьи отводится самой семье: укрепление родительских уз; формирование устойчивости против пропаганды секса, наркотиков, насилия, агрессивного поведения; поддержания в норме психологического здоровья семьи и др.

В настоящее время в России сложились четыре основных формы социальной работы с неблагополучными семьями:

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

2) трудовые, налоговые, жилищные, кредитные, медицинские и другие льготы семьям с детьми, родителям и детям;

3) юридическое, медицинское, психолого-педагогическое и экономическое консультирование, родительский всеобуч, научно практические конференции и конгрессы;

4) федеральные, региональные целевые и социальные программы типа «Планирование семьи» и «Дети России» и другие;

2. *Социальная поддержка семьи «группы риска»* предполагает формальную и неформальную деятельность, а так же взаимоотношения специалистов с семьями, оказавшихся в трудных жизненных ситуациях. Социальная поддержка семьи предполагает меры предупредительного и восстановительного свойства для семьи в случае смерти близкого человека, болезни, безработицы. Важную роль в социальной поддержке семей, в условиях развития рыночных отношений играют Центры занятости всех уровней, которые решают следующие задачи:

1) сбор и распространение информации по вопросам социальной поддержки семьи;

2) предоставление консультационных услуг по вопросам профессионального обучения и трудоустройства;

3) содействие в открытии предприятий семейного типа;

4) профессиональная ориентация детей и подростков;

5) выплата пособий по временной не занятости;

6) консультирование по вопросам подбора и использования рабочей силы;

7) оказание помощи в кадровом обеспечении;

8) социально - психологическая работа с клиентами.[35,330с.]

Социальное обслуживание семьи «группы риска» представляет собой деятельность социальных служб по оказанию социально-бытовых, социально-медицинских, психолого-педагогических, социально-правовых услуг и материальной помощи, проведению социальной адаптации и реабилитации граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации. В узком смысле слова она понимается как процесс предоставления семьям, отдельным людям, зависящим от других, и неспособных самим о себе позаботиться, конкретных социальных услуг, необходимых для удовлетворения потребностей их нормального развития, существования. Социальной обслуживанием семьи - это одновременно и система социальных услуг, бесплатно предоставляемых преимущественно пожилым семьям и семьям инвалидов на дому и в учреждениях социального обслуживания, не зависимо от форм собственности.[39,103с.]

Неоценимую роль в этом сегодня выполняют 190 территориальных Центров социальной помощи семье и детям, 444 отделения по работе с семьей и детьми, в центрах социального обслуживания и 203 других учреждений социального обслуживания семей и детей, вниманием которых охвачено минимум четыре группы семей:

1) многодетные, неполные, бездетные, разводящиеся, молодые, семьи несовершеннолетних родителей;

2) малообеспеченные, имеющие неизлечимо больных людей;

3) семьи с неблагоприятным психологическим климатом, с эмоционально-конфликтными отношениями, с педагогической несостоятельностью родителей и жестким обращением с детьми;

4) семьи, имеющие в составе лиц, ведущих аморальный криминогенный образ жизни, осужденных или вернувшихся из мест лишения свободы.

Их основными задачами являются:

1. Выявление причин и факторов социального неблагополучия конкретных семей и их потребности в социальной помощи;

2. Определение и предоставление конкретных видов и форм социально-экономических, психолого-социальных, социально-педагогических и иных социальных услуг семьям, нуждающимся в социальной помощи;

3. Поддержка семей в решении проблем их самообеспечения, реализации собственных возможностей по преодолению сложных жизненных ситуаций;

4. Социальный патронаж семей, нуждающихся в социальной помощи, реабилитации и поддержке.

5. Анализ уровня социального обслуживания семей, прогнозирование их потребности в социальной помощи и подготовки предложений по развитию сферы социальных услуг;

6. Привлечение различных государственных и неправительственных организаций к решению вопросов социального обслуживания семей. [41,632с]

Правовую основу деятельности социального работника в образовательном учреждении составляет разрешение руководителя на проведение профилактической работы с семьей. Работа с семьей включает в себя несколько этапов, первый из которой связан с изучением социальной семьи, выявления ее статуса.

Изучение статуса семьи и условий жизни ребенка.

На предварительном этапе проводится диагностика всех детей для выделения общей группы риска (по всем факторам показателям). Цель этого этапа заключается в определении трудностей ребенка (учебная дезадаптация, неблагоприятная социальная ситуация в семье, проблемное поведение и пр.).

Изучение социальным работником семейной ситуации проводится после анализа социальных паспортов классов (групп).

В дальнейшем семьи обследуются в зависимости от выявленного фактора риска с использованием подобранных диагностических средств. Такая углубленная диагностика проводится совместно с психологом. [45,456с.]

Таким образом, по результатам двух этапов диагностики определяется статус неблагополучных семей выявляется необходимость диагностической работы с семьей, оказание специализированной помощи (медицинской, социальной, психологической), разрабатывается и реализуется программа реабилитации. Определяет-

ся так же функционал других специалистов, имеющих ресурсы для оказания ребенку специализированной помощи.

В целом первичное изучение включает:

- 1) выявление состава семьи;
- 2) анализ внутренних и внешних контактов семьи;
- 3) выявление ценностных ориентаций семьи;
- 4) определение уровня материального обеспечения, условия жизни и быта;
- 5) определения особенностей состояния здоровья членов семьи; При первичном изучении семьи «группы риска» специалист использует различные методы: беседы с членами семьи, наблюдение семьи вне дома, беседы со специальным окружением семьи.

Возможно проведение беседы с родителями, как на дому, так и в общеобразовательном учреждении, куда приглашаются члены семьи. В начале беседы социальный работник представляется, объявляет цели беседы. Продолжительность встречи не должна превышать более одного часа. В отдельных случаях беседа проводится с участием психолога, специалиста по охране детства. Вопросы, как правило, в большей мере касающиеся ребенка, детско-родительских отношений, восприятия родителями семейной ситуации. Начинать лучше с простых вопросов, на нейтральную тему.

Основные требования к проведению беседы:

- 1) определить цель беседы;
- 2) определить основные вопросы, которые будут заданы;
- 3) собеседник должен быть уверен, что беседа приносит ему пользу;
- 4) важно следить за точностью формулировок
- 5) Можно начинать с расспроса, постепенно переходя к активному слушанию [49,231с.] .

В настоящее время в России нет четко структурной системы социальных служб и учреждений, работающих с семьями группы риска. Социальной поддержкой и реабилитацией детей из семей группы риска занимаются различные социальные учреждения, к основным функциям которых относят: реализацию обучения по престижным профессиям для школьников; подготовку по избранной профессии для школьников, которые открыли профильные классы; созданию групп учащихся (14-16 лет) отчисленных по разным причинам из школ, созданию им условий для профессиональной начальной подготовки, получению работы и заработка при неполном рабочем дне; воспитательно-профорориентационную работу среди учащихся общеобразовательных школ района; созданию рабочих мест для детей и подростков, обучающихся в центре; созданию летних трудовых объединений по уборке урожая, сбору трав и так далее; информированию подростков об услугах, предоставляемых Центром занятости; осуществлению контроля за соблюдением прав подростков в сфере производства; осуществлению юридической защиты трудоустроенного подростка при нарушении условий договора работодателем.

Таким образом, проанализировав направления деятельности социальной работы с неблагополучными семьями можно сделать вывод, что помощь семьям оказывается системно и в большом объеме. Несмотря на все усилия государственных и негосударственных организаций в помощи семьям, проблемы внутрисемейных

отношений и вообще сохранения ценности семьи остаются актуальными, и по сей день.

2.3 Формы и методы социальной работы с семьями группы риска

Одной из наиболее сложных и болезненных проблем современной России, и, в частности, является проблема социального сиротства, детской безнадзорности и беспризорности. На протяжении последних лет постоянно растут его масштабы, все большее количество детей оказываются выброшенными из нормальной жизни. Работа в данном направлении предполагает сегодня оптимизацию деятельности в этом направлении всех социальных служб и структур управления.

В целях развития форм устройства семей, находящихся в трудной жизненной ситуации и нуждающихся в государственной защите органам социальной защиты населения необходимо занимать активную и «помогающую» позицию, предпринимать конкретные действия. [31,234с.]

Основной подход "изъятия" ребенка из неблагополучной семьи и определение его в учреждение в большинстве случаев приводит только к тому, что ребенок становится сиротой и определяется на государственное содержание. Не учитываются последствия разлучения для семьи и ребенка, используются карательные меры вместо реабилитационных, так как мало развиты соответствующие механизмы, ограничено число специалистов по работе с семьей. [51,56с.]

Для неблагополучной семьи эти подходы совершенно не подходят, такие данные семьи требуют более "экологических" методов. В последние годы от правозащитных организаций поступает много предложений о реорганизации системы защиты прав детей. В основном они касаются введения новых форм работы с неблагополучными семьями. Также, самым распространенным и естественным является *метод наблюдения*. Именно он дает специалисту больше всего материала для воспитательной работы. Специалист наблюдает за общением ребенка, его поведением в семье, в школе, на уроке, со сверстниками, его трудом. Не каждому специалисту удастся достичь успеха в общении с детьми. Но эту способность можно развить. Начинаящему специалисту помогут записи своих наблюдений, а общение поближе нужно начинать с двумя-тремя ребятами, постараться узнать их.

Чаще всего специалист, работающий с неблагополучными семьями, прибегает к *методу беседы*. Важно, чтобы к беседе специалист готовился. В этом ему поможет анкетирование, составленный заранее вопросник или результаты комиссии, которая сделала заключение при поступлении ребенка в данное учреждение [27].

Исследователи выделяют еще *метод социометрии*, при котором, для математической обработки собираются данные бесед, анкетирования, опроса и алгоритмов, оценки кризисного состояния ребенка.

Именно во время появления и нахождения семьи в подобных кризисах семья-система особенно уязвима, она входит в "группу риска". Если на этом этапе помочь семье, то она не станет неблагополучной. При внимательном изучении биографии родителей из семей «группы риска» выясняется, что их детство прошло в алкогольных семьях или в семьях с другими формами неблагополучия. Это сыграло в их судьбе немаловажную роль.

Жизнь в дисфункциональной семье связана с постоянным ожиданием стресса, оскорбления, боли (физической или психологической), которое постепенно

превращается в привычку, становится образом жизни. Даже после того, как все заканчивается, человек продолжает жить так, будто это может повториться в любой момент. За время жизни в алкогольной семье ребенок вырабатывает свои принципы выживания: "не выражай открыто своих чувств - это могут использовать против тебя"; "не верь никому, даже родным"; "не открывайся, не подпускай никого слишком близко, не рассказывай о своих слабостях и проблемах..." [15]. С возрастом люди забывают, что это правила, существовавшие только в родительской семье, и распространяют их на весь мир и навсегда. Повзрослев, они находят таких же израненных партнеров и воспроизводят систему отношений своей родительской семьи. Это семьи с повышенным риском. Данную проблему решить очень сложно, только через несколько поколений успешной работы с семьей можно сказать, что семья "выздоровела".

Раннее выявление семей группы риска и профилактическая работа с ними были названы приоритетными направлениями. До этого деятельность реабилитационных центров была направлена только на реабилитацию детей.

При социальной работе с неблагополучными семьями нет определенных технологий работы, подходящих для решения трудностей всех семей. Здесь вся ответственность за качество и эффективность поддержки ложиться на плечи команды специалистов, в том числе социальных работников. При этом специалисты должны уметь: во-первых, грамотно диагностировать состояние семьи. Во-вторых, владеть разнообразными технологиями работы с семьей. В-третьих, своевременно и правильно их применять. Только при выполнении этих требований, а также при творческом подходе специалиста к решению проблем детей и их родителей, результаты работы с семьей будут влиять на неё положительно. [12,232с.]

Диагностика состояния семьи позволяет составить более точное представление о потребностях целевой группы и точнее сформировать комплекс необходимых услуг. Важным в работе с семьей является сопровождение семьи. Главная цель работы специалистов с семьей "группы риска" должно быть сохранение семьи (то есть решение проблем и взрослых и их детей) .[5,194с.]

Патронаж – это профессиональная подотчетная деятельность, которая позволяет индивидам, семьям и общинам идентифицировать личные, социальные и ситуативные трудности, оказывающие на них отрицательное воздействие.

В нашей стране подобный опыт существует и реализуется педиатрическими службами, территориальными центрами социального обслуживания пенсионеров и инвалидов, общеобразовательными и социальными учреждениями, работающими с детьми и семьей.

Патронаж имеет следующие цели:

1. Диагностические – ознакомление с условиями жизни, изучение возможных факторов риска (медицинских, социальных, бытовых); исследование сложившихся проблемных ситуаций;

2. Контрольные – оценка состояния семьи и ребенка, динамика проблем; анализ хода реабилитационных мероприятий, выполнения родителями рекомендаций специалистов и прочее;

3. Адаптационно-реабилитационные – оказание конкретной образовательной, психологической, посреднической помощи.

Патронажи могут быть единичными или регулярными, в зависимости от выбранной стратегии работы с данной семьей.

Таким образом, патронаж – одна из форм работы социального педагога, представляющая собой посещение клиентов на дому с диагностическими, контрольными, адаптационно-реабилитационными целями, позволяющая установить и поддерживать длительные связи с клиентом, своевременно выявляя проблемные ситуации, оказывая незамедлительную помощь. Раздвигая пространственные и временные рамки взаимодействия, патронаж делает социально-педагогическую деятельность более эффективной.

Таким образом, раннее выявление семей "группы риска" и своевременная помощь им, а также целенаправленная работа с неблагополучием из поколения в поколение, являются самыми эффективными методами профилактики семейного неблагополучия

Социальная работа с неблагополучной семьей с детьми проводится поэтапно. Ее эффективность зависит от степени установления контакта и доверительных отношений с родителями.

1-й этап. Установление контакта, налаживание доверительных отношений с родителями, положительных основ для дальнейшего сотрудничества.

Средства:

1) беседа, установление сроков следующей встречи (родители приглашаются в школу);

2) посещение на дому, знакомство с родителями, родственниками, ближайшим социальным окружением семьи.

Если родители идут на контакт с психологом и социальным педагогом, можно переходить ко 2-му этапу взаимодействия с семьей. Если контакт не установлен, то воздействие на семью могут оказывать органы полиции (ОППН), комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав.

2-й этап. Изучение семьи.

1) Социально-педагогическая и психологическая диагностика семьи. Изучение микроклимата в семье, стилей воспитания. Уточнение информации о родителях, их социальном статусе, о других ближайших родственниках несовершеннолетнего. Материальное обеспечение и жилищно-бытовые условия. Изучение взаимоотношений между взрослыми в семье. Знание и применение методов и приемов воспитательного воздействия.

2) Диагностика причин семейного неблагополучия.

Средства:

- посещения на дому, акты обследования жилищно-бытовых условий, консультации, беседы, анкетирование, анализ информации о семье из документации, опрос;

- использование методов психологической диагностики (тесты, анкеты)

3-й этап. Обработка результатов социально-педагогической и психологической диагностики. Подведение итогов. Установление ведущей причины семейного неблагополучия.

4-й этап. Выбор форм и методов работы в зависимости от ведущей причины неблагополучия и путей их реализации.

5 этап. Наблюдение за семьей. Отслеживание динамики развития детско-родительских отношений. Изучение психологического микроклимата в семье.

6-й этап. Подведение итогов психолого-педагогического взаимодействия с неблагополучной семьей.

Для достижения наиболее эффективных результатов в работе с неблагополучными семьями основной своей задачей является координация работы социального педагога, классных руководителей, учителей-предметников.

Кроме того, для оказания помощи неблагополучным семьям с детьми, с 1994 г. были открыты Центры неотложной социально-педагогической помощи, как приют временного пребывания детей и подростков. В последствие, в связи с расширением функций, эти службы стали перерастать в Центры неотложной социальной и психолого-педагогической помощи детям и подросткам, в структуру которого входят приют временного пребывания, «телефон доверия», кабинет анонимного приема, выездные бригады скорой психолого-педагогической помощи [42].

Главная задача Центра неотложной помощи – оказание практической помощи детям и подросткам, нуждающимся в социальной и психолого-педагогической поддержке: пострадавшим от жестокого обращения, физического, психологического, сексуального насилия; временно лишенным семейного попечения и средств к существованию, ограждение их от влияния асоциальной среды, обеспечение охраны и защиты их прав. Специалисты центра проводят диагностику причин трудностей детей и подростков, осуществляют меры по их устранению, оказывают краткосрочную и долговременную социальную, медицинскую, педагогическую и психологическую помощь, при необходимости проводят реабилитацию.

В Центр попадают, прежде всего, дети, изъятые из неблагополучных семей, брошенные, бродяжничающие, оставшиеся без жилья и так далее. Дети и подростки могут сами прийти в центр и остаться там, если у них для этого причины (родители выгнали из дома, сожители и собутыльники посягают на жизнь и здоровье детей, дети испытывают жестокое обращение в семье, насилие и т. п.).

«Телефон доверия» для детей из семей группы риска, как правило, работает круглосуточно и обеспечивает контакт с детьми и подростками района по всем интересующим их вопросам. Профессионал-психолог может оказать психологическую поддержку, дать совет и проконсультировать. При этом ведется магнитофонная запись вопросов и ответов, что позволяет затем более тщательно проанализировать проблемы обратившихся за помощью детей и подростков, разработать на основе этого анализа рекомендации педагогам и родителям или лицам, их заменяющих.

В кабинете анонимного приема детям предоставляется возможность бесплатно получить консультацию юридического, медицинского, психологического порядка. К работе в кабинете на договорной основе привлекаются специалисты различных служб района, они же анализируют сложившуюся ситуацию, вносят конкретные предложения по улучшению работы тех или иных структур, обслуживающих детей. В случае необходимости принимаются другие меры:

- направление на лечение;
- оставление (по согласию ребенка и родителей) в приюте временного заботления и т.п.

В Центрах, оказывающих неотложную социальную помощь детям из семей социального риска, применяется и такая форма оказания помощи, как выездные бригады в составе психологов, социологов, педагогов, юристов, психотерапевтов, врачей. Такие бригады создаются для оказания помощи разрешения конфликтов между детьми, подростками и взрослыми, в случае попытки суицида и т.п.

В 1997 году были открыты первые социальные гостиницы для подростков. Это социально-педагогическое учреждение было создано, в первую очередь для оказания помощи и поддержки воспитанникам, возвращающимся из школ-интернатов, детских домов, окончившим профессиональные технические училища, у которых потеряно или вовремя им не предоставлено жилье. Необходимость в таком учреждении обусловлено тем, что многие выпускники детских домов, приютов нуждаются в социальном патронаже, так как не умеют жить самостоятельно, слабо подготовлены к умению выживать в обществе, не обладают необходимыми навыками ведения домашнего хозяйства, бытового самообслуживания, не могут пользоваться социальными инфраструктурами. При невозможности устроиться на работу, воспитанники социальной гостиницы могут получать продукты, одежду, обувь до тех пор, пока они не смогут получать заработную плату.

Кроме того, в социальной гостинице могут находиться дети, у которых есть юридически закрепленное за ними жилье, но в силу каких-либо обстоятельств жить там подростку не возможно или не безопасно. Например, родители, которые были лишены родительских прав, не пускают в дом детей, так как они им чужие. При этом в некоторых случаях, даже если ребенка пускают в квартиру, его пребывание там опасно или не желательно, поскольку в доме сохраняются тяжелая обстановка, которая может заставить ребенка идти по тому же асоциальному пути, по которому пошли родители.

В социальной гостинице могут находиться так же несовершеннолетние матери, у которых нет средств к существованию, отсутствует жилье.

Одной из форм работы с детьми группы риска является Центр семейного воспитания. Основная задача Центра семейного воспитания – работа с неблагополучными семьями, направленная на смягчение социальных, психологических, экономических факторов, негативно влияющих на развитие семьи и воспитание детей в ней. А также укрепление связи семьи с образовательными и другими учреждениями воспитания и развития детей, повышение педагогических, психологических, юридических знаний родителей, подготовка подрастающего поколения к браку, помощь семьям, попавшим в кризисную ситуацию, сохранение семьи, ее реабилитации и изменения в положительную сторону отношение родителей к детям.

Спецификой деятельности специалистов Центра является работа с самыми тяжелыми семьями группы риска, имеющими детей. Специалисты Центра проводят консультации для родителей и детей по проблемам семейного воспитания, организуют родительский всеобуч, выявляют неблагополучные семьи и осуществляют защиту прав детей в этих семьях.

Для оказания поддержки детям и подросткам, родителям, а также лицам, их заменяющих, создаются психолого-медико-педагогические службы, которые в последствии преобразовались в сеть социально-психолого-медико-педагогических центров по работе с подростками по всей стране.

К функциям данной службы относятся следующее: консультирование подростков, родителей, педагогов; методологическая помощь психологам, дефектологам, логопедам, педагогам школ и дошкольных учреждений, социальным педагогам.

Работа с детьми в учреждениях социально-педагогической поддержки детей группы риска должна строиться по принципу оказания помощи и поддержки в трудной жизненной ситуации.

Сегодня, много говорят об открытии института приемных семей. Это перспективная хорошая форма устройства жизни ребенка. Но, тем не менее, нужно всегда помнить, что если ребенок проживает в приемной семье, необходимо все сделать для того, чтобы он мог общаться со своими биологическими родителями. Можно считать, что возвращение ребенка в основную обновленную, измененную биологическую семью – самый хороший результат работы учреждений социально-педагогической поддержки.

Содержание работы с детьми группы риска должно опираться на теорию социальной компетенции. Основная идея этой теории заключается в том, что не бывает плохих детей. Задача любого взрослого человека, который работает с детьми данной категории – найти в ребенке хорошее, опираясь на него, помочь воспитаннику увидеть возможности изменения его к лучшему. Воспитание в обстановке одобряемого и не одобряемого взрослыми детей и подростков затрудняет их нормальное развитие, так как им все время приходится выбирать между тем, что хорошее или плохое [27].

Поэтому забота о проблемных семьях – это как раз та область, в которой социальный работник мог бы оказать существенную помощь, становясь связующим звеном не только между детьми и родителями, но и между семьей и ее окружением, особенно социальными и воспитательными службами.

В России разработано много программ, на оказание помощи и поддержке семьям «группы риска». С такими семьями работают многие подразделения социальных учреждений. Социальные работники устраняют факторы риска, воздействующие на семью.[4,89с.]

Таким образом, социальная работа и у нас, и за рубежом озадачена проблемами современной семьи. Социальные работники тесно работают с неблагополучными семьями, адаптируя их к нормальной жизни. Главным объектом в таких семьях являются дети, следовательно, социальные работники делают все, что бы дети таких семей чувствовали себя защищенными. Ведь от благополучия семей и детей в любой стране, зависит благополучие всего общества.

2.3

Для изучения характеристик социального положения детей из неблагополучных семей в Школе №4 г.Благовещенска и социального статуса их семей была проведено анкетирование «Определение обобщенного показателя социального благополучия ребенка». Анкету распространяли в школе, а так же в социальных сетях для школьников.

Учащиеся, состоящие на учете ПДН, внутришкольном учете, неблагополучные семьи по данным внутришкольного учета представлены на рис.1.

Показатели	Учебный год					
	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015	
ПДН	9	7	7	9	2	
ВШК	18	13	7	4	11	
Неблагополучные семьи		8	10	12	12	8

Рисунок 1. Количество несовершеннолетних детей из неблагополучных семей

В ходе анализа полученных анкет были выявлены следующие социальные характеристики.

Состав семьи: у исследуемых детей 54,56% составили полные семьи, но имеются и семьи, состоящие из многих поколений – 30,25%. Имеются семьи, состоящие в повторном браке – 12,25, а также выявилась семья, в составе которой нет родителей, а только бабушка – 2,94%.

Школьная успеваемость у 46% исследуемых подростков удовлетворительная и у 40% школьников – хорошая. Наряду с успевающими школьниками имеются учащиеся, которые не успевают по нескольким предметам, их 14%.

В ходе нашего исследования выяснилось, что забота о здоровье отнюдь не осознаётся как приоритетная жизненная ценность. В системе ценностей – здоровье занимает одно из последних мест. Поэтому 51,4% имеют хронические заболевания, 31,4% практически здоровы. У 14,2% подростков имеются отставания в умственном развитии, у 3% – врожденные патологии, нервно-психические заболевания.

Санитарно-жилищные условия жизни семей хорошие, 85% семей имеют благоустроенные квартиры, и всего 1 семья живет совсем без удобств.

Доход низкий у 31,4% семей (ответы: «живут от зарплаты до зарплаты» и «денег до зарплаты не хватает»), 50,4% семей имеют благополучное материальное положение. 18,2% – ответили на вопрос о доходе: «на повседневные расходы деньги есть, но покупка одежды вызывает трудности»

Почти все имеют благоустроенные квартиры, хотя большинство семей полные, уровень социального благополучия достаточно низкий. В 40% семей часто происходят ссоры, скандалы, один из родителей склонен к пьянству, хотя у некоторых доход семьи очень низкий. В семьях у 23% присутствует пьянство, рукоприкладство, что говорит о неблагополучии семьи. Родители двух подростков состоят на учете с диагнозом алкоголизм, асоциальное поведение. Лишь у 17,1% в семье доброжелательность и атмосфера взаимной поддержки. Поведение детей в школе у 43% неудовлетворительное, неоднократно были замечены в асоциальном поведении 20% исследуемых, состоят на учете в инспекции по делам несовершеннолетних 11,4% учащихся испытуемых. Вышеперечисленные показатели позволяют отнести данных детей к категории группы риска.

В городе не развито досуговое общение по интересам. В связи с этим у 31,4% подростков общение строится на основе пустого времяпрепровождения, 14,2% подростка организовали асоциальные группы с ориентацией на мелкое хулиганство, драки, а 17,1% организовали криминогенные группы, которые состоят на учете в инспекции по делам несовершеннолетних.

В связи с тем, что дети ведут асоциальный образ жизни, только у 31,45% подростков позитивная ориентация в формировании жизненных целей, но представление о путях и средствах их достижения расплывчаты, неопределенны. У 25,8% отсутствуют определенные цели и планы на будущее, а у 29% - жизненные цели скорее носят негативный характер. Интересы подростков ограничены, у большинства детей имеются правонарушения. И лишь у двух семей (5,8%) четко определены жизненные планы, видится стремление к достижению поставленных целей.

В 49% семей эмоциональное отношение родителей к детям равнодушное, отсутствует забота, дети предоставлены сами себе, что говорит о безнадзорности детей, многие родители относятся к детям как к дополнительной проблеме. В 23%

семей для родителей первична собственная жизнь, но отношение к детям доброжелательное, заинтересованное, это в основном семья, состоящая в повторном браке. У 8,5% детей отношения напряженно-конфликтные, родители применяют различные формы насилия. В 5,8% семей эмоциональные отношения детьми строятся на основе постоянной поддержки, разумной требовательности, демократизме.

При анализе характеристик набор баллов у двадцати пяти семей из тридцати четырех составил ниже 30 баллов, что предполагает принадлежность семей к группе повышенного риска. А это 73%.

Поэтому современная ситуация требует не только развития социальных учреждений, но и определения других подходов к организации помощи семьям «группы риска».

При ответе на вопрос, куда семьи обращались при возникновении проблем мнения респондентов разделились следующим образом: в УСЗН обратились 82 % опрошенных, которые затем непосредственно направлялись в ЦСОН.

Сразу обратились 15 %, а 5 % вообще не имели представления о его работе (не смотря на то, что ведется работа с неблагополучными семьями, изготавливаются памятки, буклеты с указанием номеров телефонов центра).

О специализированном отделении дневного пребывания имеют представление 40 % опрошенных ввиду того, что дети из данной категории семей посещают его ежедневно либо в первую или во вторую смены. 55 % имеют общее представление, 5 % впервые услышали о его существовании. Основными требованиями семей группы риска являются следующие (см. рис. 2):

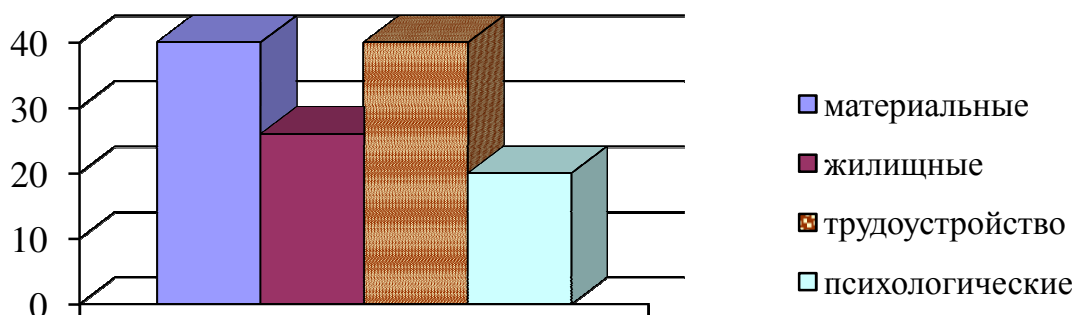


Рисунок 2. Основные проблемы неблагополучных семей с детьми

В рамках исследования респондентам было предложено ответить на вопрос, кто должен решать эти проблемы: 20 % ответило, что государство, 50 % – социальные службы, 13 % – центр социальной помощи семье и детям, 7 % – сами семьи.

На эффективную помощь рассчитывают большинство опрошенных – 68 %.

Впервые за помощью обратились 12 %, часто посещают Управление социальной защиты населения – 41 %, очень редко 18 % (получили разовую помощь).

При оценке удовлетворенностью 69 % выразили мнение о совершенной удовлетворенности, частично удовлетворены организацией работы 17 %, а 12 % остались неудовлетворенны по причине того, что отделение Управления социальной защиты населения, находится в разрозненном состоянии, 2 % неудовлетворенны отношением к ним специалистов.

Основной помощью, получаемой при обращении респонденты отметили следующие виды (см. рис. 3).



Рисунок 3. Виды социальной помощи неблагополучным семьям с детьми

Основными желаемыми качествами специалиста, работающего с семьей группы риска, 78 % отметили все перечисленные варианты, 15 % выделили порядочность, 3 % честность, 4 % доброту.

Основными формами работы с семьей группы риска отмечены помощь при лечении алкогольной зависимости, содействие в профессиональном обучении через Центр занятости, участие в семейных советах совместно со своими детьми, заключение договоров о сотрудничестве.

В ходе исследования выяснилось, что основными мотивами обращения являются (см. рис. 4)



Рисунок 4. Мотивы обращения семей группы риска за социальной помощью

Положительно оценили работу специалистов 73 %, удовлетворительно - 9 %, пожелание об улучшении работы специалистов высказали 18 %.

Уровень доходов у 68 % семей ниже прожиточного минимума на 2-3 тысячи рублей, на 2,5 тысячи рублей – 22 %, 11 % на 5 тысяч рублей. Большинство многодетных семей, состоящих на учете в Управление социальной защиты населения имеют доходы ниже прожиточного минимума. Уровень образования: неполное среднее — 68 %, полное среднее — 32 %, среднее специальное — 74 %, высшее образование - 26 %. Поэтому весьма актуальной в г. Благовещенске остается проблема повышения квалификации, либо переобучение другим востребованным специальностям.

Таким образом, к числу основных социальных проблем неблагополучных семей с детьми можно отнести следующие:

а) отсутствие организации сбора и анализа информации для подтверждения их ежегодно в соответствующие организации о том, что конкретная семья действительно нуждается в социальной помощи и поддержке. Возможно, необходимо упростить перечень предоставленных документов, подтверждающих право семьи на получение социальной помощи и поддержки.

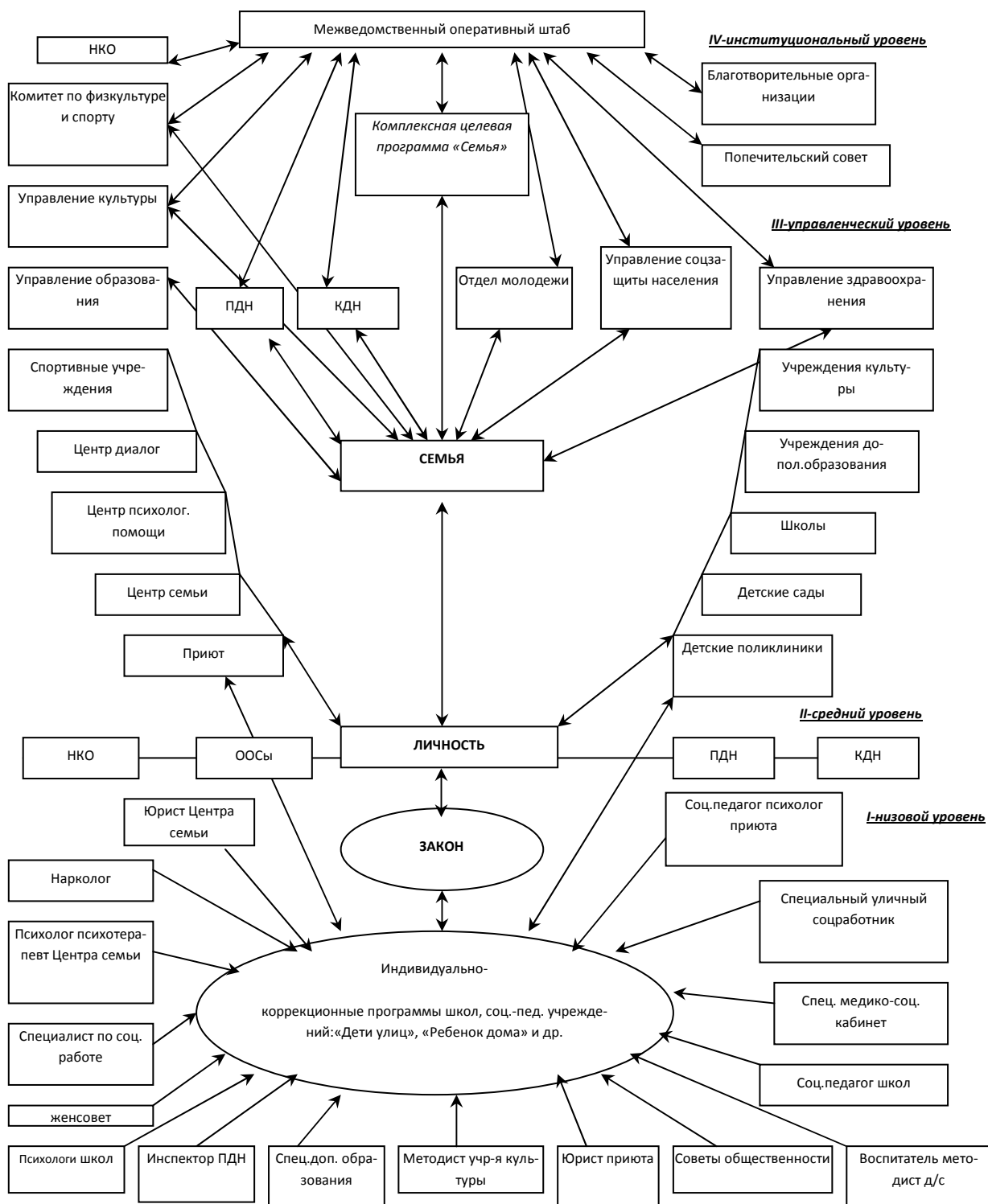
б) отсутствие социальной адаптации семей группы риска к нынешним условиям жизни. Нетрадиционность и многообразие семей группы риска расширяет и без того великий спектр трудностей, с которыми сталкиваются семьи, воспитывающие своих детей. Кроме материальных проблем эти семьи ощущают потребность в приобретении педагогических знаний о развитии детей, хотят чувствовать себя в безопасности, иметь возможность организовать семейный досуг, увеличить сферу общения, ощутить больше внимания и признания со стороны окружающих, получить социально-бытовую, медицинскую помощь. Поэтому необходимо разработать и реализовать социальную программу помощи данным семьям.

Опыт показал, что очень сложно добиться высокой эффективности социальной работы с такой категорией, как семьи «группы риска». Этот показатель напрямую зависит не только от наличия мотивации (даже незначительной) самих членов семьи на положительные изменения в семейной ситуации, не только от системности и комплексности социальной помощи со стороны специалистов социальных учреждений. Но и многих территориальных социальных проблем (отсутствие рабочих мест, низкооплачиваемый труд неквалифицированных работников, асоциальное окружение семьи, недостаточность детских внешкольных организаций и т.п.).

На рис. 5 представлена схема межведомственного взаимодействия в рамках осуществления социальной работы с неблагополучными семьями с детьми в городе. Ее анализ показывает, что одну из главных ролей в организации социальной работы с этой категорией семей выполняют школы.

Рисунок 5 - Структура социальной работы с неблагополучными семьями в Благовещенске

В зависимости от специфики реализуемого направления работы диагности-



ческие данные и результаты проверок семьи, обследования ребенка на различных стадиях социальной работы с ним, те или иные данные могут направляться специалисту. К примеру, при предупреждении правонарушений несовершеннолетних из неблагополучных семей (а семейное неблагополучие потенциально является фактором риска формирования девиантного поведения ребенка) инспектора КДН и

ПДН взаимодействуют с социальным педагогом школы: инспектора обладают сведениями о содержании противоправного поведения ребенка, а социальный педагог – о характеристиках его родительской семьи, особенностях повседневного поведения в школе и вне ее, круге общения и пр. Обмен этой информацией будет способствовать разработке эффективных комплексных программ и планов работы с несовершеннолетним правонарушителем.

Управлением социальной защиты населения оказывается комплексная социально-бытовая, медицинская, правовая, психолого-педагогическая помощь семье и детям. Проводятся консультации различных специалистов, выездные лектории для учащихся школ, училищ по профилактике алкоголизма и наркомании. На базе Комплексного Центра социального обслуживания населения периодически организовывается «Социальная гостиная», работа «Горячей линии» по медико-социальным, правовым вопросам, по вопросам льготного обеспечения.

В городе стало традиционным проведение Недели семьи, конференции "Искусство быть родителем", направленных на распространение положительного опыта по воспитанию детей.

Ежегодно благовещенцы могут принять участие порядка семидесяти различных «семейных» мероприятиях. В подростковых клубах, библиотеках, школах города силами молодежных и ветеранских организаций организованы конкурсы детских рисунков, Дни открытых дверей, тематические «круглые столы», а также различные спортивно-игровые программы.

Различные службы города готовы оказать консультативную и адресную поддержку горожанам, нуждающимся в помощи.

Городской молодежный центр «Выбор» проведет для молодежи специальные тренинги, лекции, беседы. А для иногородних первокурсников профучилищ управление по делам молодежи организует акцию «Благовещенск - мой город!» - студентов знакомят с культурной и социальной жизнью, а также с историческим прошлым Благовещенска.

Особое значение в разработке перспективных форм взаимодействия с семьей имеет опыт учреждений дополнительного образования детей. В центре эстетического воспитания используют различные формы работы с родителями. Детские спортивные школы города значительную часть воспитательного процесса организуют совместно с учащимися и родителями - "Папа, мама и я - спортивная семья", "Веселые старты" и др.

В Международный день семьи (15 мая) подготовлены тематические выставки «Мы и наш ребенок», «Семейный портрет».

Проведен городской конкурс «Самая читающая семья», проведен круглый стол «Роль отца в семейном воспитании».

Проведен спортивно-оздоровительная семейная программа «Формула здоровья».

совместно с детской поликлиникой проведена сверка базы данных по неблагополучным семьям.

Проводится индивидуальная работа с семьями из группы высокого социального риска.

Совместно с медицинскими учреждениями и общественными организациями проводится санитарно-просветительская работа по половому воспитанию в школах

и средних специальных учебных заведениях города. Продолжается работа семинара для родителей по проблемам алкоголизма, табакокурения, наркомании.

Учреждениями УМСЗН, ООА, ЦРБ, КЦСОН заключены договоры о сотрудничестве и взаимопомощи с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию. Оказана натуральная помощь бывшими в употреблении вещами, продуктами.

Проведены благотворительные акции в поддержку сирот, малообеспеченных семей, детей оставшихся без попечения родителей «Подари радость детям», «Готовимся к школе».

Среди множества традиционных социальных технологий, используемых благотворительными социальными службами для оказания социальной помощи нуждающимся семьям, можно выделить ряд основных, как-то:

- информационные;
- рекламные;
- правовые;
- образовательно-воспитательные;
- художественные и нравственно-эстетические;
- социальные технологии в области здравоохранения;
- экономические.

Дальнейшее изучение работы с неблагополучными семьями с детьми проводилось на базе Школы №4 г.Благовещенска.

Специалистами этого учреждения были поставлены следующие задачи:

- создание воспитывающей среды в микро социуме (организационно-педагогический аспект);
- создание и развитие социально-педагогической базы воспитания и развития детей по месту проживания семей;
- оказание помощи родителям и педагогам в психолого-педагогическом изучении детей, в оздоровлении условий семейного воспитания;
- налаживание социальной коррекционной работы с детьми, входящими в «группы риска»;
- налаживание контакта с детьми путем создания атмосферы доверительности в общении с ними, психологического комфорта;
- организация семейного досуга и спортивно-оздоровительной работы в микрорайоне;
- оказание помощи в адаптации детей к взрослой жизни и выборе профессии;
- вовлечение в совместную педагогическую деятельность учреждений дополнительного образования, шефов школы, правоохранительных органов, медработников.

В области организации профилактики работает два социальных работника, а также психолог и социальный педагог, на учете которых 35 подростков из неблагополучных семей. Наблюдаемые дети находятся под ежедневным контролем. Специалисты помогают им в учебе и коррекции поведения. Главной задачей является помощь подросткам адаптироваться в современном мире, уберечь их от «групп риска».

Для выявления детей, входящих в группу риска, в т.ч. из неблагополучных семей, в МОАУ СОШ №4 проводятся: анкетирование, тестирование, посещение детей на дому, посещение уроков, часов классного руководителя. Результатом такой работы является составление диагностических карт, в которых отражаются ус-

певаемость каждого ребенка, его психологические особенности (восприятие, внимание, память, мышление, воображение, воля), отношение учащегося к учению (интерес к изучению предмета, общий кругозор, профессиональная ориентация, ориентация на положительный пример, чувство долга и ответственности за учебу), отношение семьи к развитию учебных возможностей ученика (состояние связи семьи со школой, помощь семьи школе в обучении и воспитании, кем из членов семьи оказывается большее внимание, состояние здоровья ученика), общественную активность (выполнение поручений).

Ведется постоянный контроль за посещаемостью, успеваемостью, поведением и состоянием здоровья. Социальный педагог поддерживает тесную связь с работниками прокуратуры, с комиссией по делам несовершеннолетних, с наркологическим центром. Приглашают их с лекциями и беседами в школу. Также с родителями проводятся индивидуальные консультации, беседы.

Социальный педагог старается быть внимательными к своим ученикам, особенно трудным, отмечают изменения в их поведении, замечают любые отклонения в поведении от нормы (вялость, плаксивость, замкнутость, склонность к уединению или, наоборот, повышенное беспокойство, когда ребенок не дает ни минуты покоя, ни себе, ни окружающим). Особенно пристального внимания и учителя, и родителей требует резкое изменение поведения. При необходимости специалисты рекомендуют им обратиться с ребенком к врачу и внимательно отнестись к его советам.

Каждый сотрудник школы проявляет настойчивость, терпение и доброжелательность по отношению к трудновоспитуемым детям, дает возможность каждому ученику проявить себя с наилучшей стороны. Очень помогает в воспитании трудных детей дифференцированный и индивидуальный подходы.

Службами профилактики проведена следующая работа с семьями:

организовано социальное сопровождение семей, состоящих на учете, с целью контроля за содержанием и воспитанием детей, оказания им помощи. В результате работы с психологами, социальными работниками, юристами положительная динамика наметилась в 9 семьях,

временно трудоустроены, в том числе на временные общественные работы - 9 человек - поставлены на учет в ЦЗ населения - 3 человека,

единовременную помощь на проведение текущего ремонта в квартире получили 3 семьи,

- содействие в регистрации по месту жительства - 1 семья,

- содействие в сборе документов на оформление детского пособия - 5 семей ,

- еженедельное посещение КЦСОН «Фортуна» родителями и детьми - 8 человек,

- бесплатная социально-бытовая помощь оказана 15 семьям,

- прошли лечение от алкоголизма 11 родителей,

- направлено на консультацию к наркологу 9 родителей,

- проконсультировано у нарколога 4 родителя,

- беседы об исполнении родительских обязанностей по воспитанию ребенка -

58,

- посещение семей, где проживают несовершеннолетние до года (профилактика младенческой смертности),

проведены беседы - 81,

организовано 58 консультаций, в том числе:

- психологами - 26,
- наркологами - 9,
- юристами - 23.

В летний период дети из неблагополучных семей, состоящих на учете:

временно трудоустроены - 5

отдохнули в пришкольных лагерях - 6

отдохнули в пределах округа - 5

охвачены досугом и малозатратными формами отдыха - 11

- утверждено 9 реабилитационных программ (на вновь поставленных в 2010г.)

- на заседании КДН и ЗП была заслушана информация в отношении 16 семей, по каждой приняты рекомендации.

Анализ и синтез материалов исследования позволяет сделать следующие выводы.

1. Анализ особенностей детей и социального статуса неблагополучных семей с детьми показал, что используемые технологии нуждаются в совершенствовании.

2. Нами были разработаны рекомендации по совершенствованию технологий социальной работы с неблагополучными семьями с детьми в нашем городе.

3. По нашему мнению, предложенные мероприятия позволят наилучшим образом помочь адаптации неблагополучных семей с детьми и приспособиться к новым условиям жизни, чтобы сделать ее более полноценной.

4. Задачей всего общества и социальных работников, в частности, является спад количества неблагополучными семей с детьми.

5. Работа с исследуемой группой клиентов нуждается в доработке и введении в программу социальной помощи технологий мотивирования жизненной активности в любом возрасте.

6. Можно отметить, что программа достигнет ожидаемого результата применения при выполнении всех условий, и который будет выражаться в значимых улучшениях по трем, указанным выше, параметрам.

7. При социальной работе с неблагополучной семьей с детьми нет универсальных технологий работы, подходящих для решения трудностей всех семей. Здесь вся ответственность за качество и эффективность поддержки ложиться на плечи команды специалистов, в том числе социальных работников. При этом специалисты должны уметь: во-первых, грамотно диагностировать состояние семьи. Во-вторых, владеть разнообразными технологиями работы с семьей. В-третьих, своевременно и правильно их применять. Только при выполнении этих требований, а также при творческом подходе специалиста к решению проблем детей и их родителей, результаты работы с семьей будут влиять на неё положительно.

Диагностика состояния семьи позволяет составить более точное представление о потребностях целевой группы и точнее сформировать комплекс необходимых услуг. Важным в работе с семьей является сопровождение семьи и детей или социальный патронаж.

Главная цель работы специалистов с неблагополучной семьей с детьми должно быть сохранение семьи (то есть решение проблем и взрослых и детей).

Актуальным стало выстраивание более тесного и эффективного межведомственного взаимодействия. Чтобы достичь цели, необходима совместная, командная

работа многих специалистов из органов образования (социальные педагоги, классные руководители, специалисты ДООУ), здравоохранения (детские поликлиники, врачи-наркологи), органов опеки, КДН, ЦСПН и других компетентных в решении проблем семьи учреждений.

Таким образом, при построении системной работы с семьёй, например, родительская некомпетентность становится не предметом осуждения, а мишенью работы. То есть родители также становятся сотрудниками и, наравне со специалистами, реабилитируют свои семьи. Нередко специалисты заключают с семьёй договор о социальном обслуживании.

Методические рекомендации по работе и выявлению семей группы риска представлены в приложении и ориентированы, с одной стороны, на информирование членов неблагополучных семей с детьми о гарантированных им социальных услугах (Приложение), а с другой – позволит планировать мероприятия, ориентированные именно на данную категорию семей (Приложение).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Итак, мы исследовали работу школы с семьями «группы риска». Особенности семьи «группы риска» заключаются в том, что семья имеет относительные материальные блага, жилищные проблемы, алкогольная зависимость родителей или одного из них, алкогольная зависимость родителя в неполной семье, семья с опекунами (престарелыми, педагогически неграмотными, употребляющими алкоголь), родители лишены родительских прав, но дети проживают вместе с ними. Детям из семей «группы риска» свойственно: отсутствие навыков гигиены, неумение вести себя общественных местах; неспособность адаптироваться к незнакомой среде, к новым обстоятельствам; гиперсексуальность, нарушения половой ориентации; воровство, лживость, потеря ценности человеческой жизни, жестокость, агрессивность, утрата интереса к труду, лень; отсутствие ценностных ориентаций, отсутствие норм морали и нравственности, принятых в обществе, бездуховность; утрата интереса к знаниям; дурные привычки (употребление алкоголя, наркотиков, курение, токсикомания, нецензурная брань и т.д.). [54,28с.]

Решая поставленные задачи, были сделаны следующие выводы.

1. С точки зрения современной теории и права выделяется отдельная категория семей – неблагополучные семьи с детьми, которые рассматриваются в аспекте воздействующих на них негативных факторов и в качестве объектов социальной работы.

2. Социальная работа с неблагополучными семьями с детьми представляет собой важное направление реализации государственной семейной политики в России.

3. Проведенное исследование позволило проанализировать основные формы и методы работы с неблагополучными семьями с детьми в Школе №4 г.Благовещенска.

4. Проведенное исследование показало, что своевременная помощь со стороны может помочь избежать негативных последствий неправильного воспитания в неблагополучных семьях с детьми. Полученные результаты позволили обобщить имеющиеся наработки в этой области и предложить ряд рекомендаций.

5. В рамках исследования рассмотрены элементы социальной работы с неблагополучными семьями с детьми и методические рекомендации.

Таким образом, можно сказать, что была достигнута поставленная цель дипломного проектирования – изучена социальная работа с семьями группы риска и разработаны практические предложения и рекомендации в данной сфере.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Актуальные проблемы семьи и детства сегодня: Сборник дипломных работ выпускников ПГУ по специальности «Социальная работа». – Петрозаводск: Изд-во ПГУ, 2012. – 104 с.
2. Алексеева, Л.С. Особенности неблагополучных семей и возможности школы в работе с ними // Вопросы профилактики правонарушений. – 2015. – №1. – С. 35-38
3. Антокольская, М.В. Семейное право /М.В. Антокольская. – М.: Юристъ, 2012. – 200 с.
4. Бабкин, Н.И. Социальная педагогика. Методические рекомендации / Н.И. Бабкин. – М.: Просвещение век, 2010. – 143с.
5. Бареева, Е.Б. Деадаптация детей и национальная безопасность России. – М.,2014.- 18-24с
6. Безопасность в семье. Безопасность на улице. Безопасность в обществе: методический сборник в помощь специалистам государственных и общественных структур. – Арзамас, 2002. – 194 с.
7. Беличева С. А. Основы превентивной психологии ./ С.А.Беличева - М.: Просвещение, 2015. - 241с.
8. Беличева С.А. Социально-педагогическая поддержка детей и семей группы риска: межведомственный подход. – М.: Редакционно-издательский центр Консорциума «Социальное здоровье России», 2013. – 110 с.
9. Беляков, В.В. Инновационные подходы в работе образовательных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей //Воспитание и обучение детей с нарушением развития. – 2013. - №1. – С.6-12.
10. Большой юридический словарь /Под ред. А.Я. Сухарева и В.Е. Крутских. М.: ИНФРА-М, 2010. – 704 с.
11. Бочарова В.Г. Педагогика социальной работы. - М: Артус, 2004.-208с.
12. Васильев, Б. Социальное обслуживание семьи и детей в России //Социальное обеспечение. – 2010. - № 3 – С.16 – 21.
13. Галагузова М.А. Социальная педагогика: практика глазами преподавателей и студентов.: Учеб.пособие для студ. / Ю.Н.Галагузова, Г.В.Сорвачева.- М.:Владос, 2011.-224с.
14. Головей, Л. А. Практикум по возрастной психологии /Л.А.Головей, Е.Ф.Рыбалко.- СПб.: Питер, 2011 – 148 с.
15. Голод СИ. Семья и брак. Историко-социологический анализ.- СПб.: ТОО ТК Петрополис, 1998.-272с.
16. Государственная семейная политика. – М.,2004.- 15с.
17. Гражданский кодекс РФ. М.,2009.
18. Дивицына, Н.Ф. Социальная работа с неблагополучными детьми и подростками. Конспект лекций / Н.Ф.Дивицына – Ростов-на-Дону: Бином, 2011.- 274с.
19. Дружинин В.Н. Психология семьи. -М.: КСП, 2011.- 160 с.
20. За безопасность семьи: Методические материалы из опыта работы центра социально-психологической помощи семье. – Арзамас, 1999.- 12с.
21. Зайнышев И.Г. и др. Технология социальной работы: Учебно-

методический материал / И.Г.Зайнышев, Л.И.Кононова, Т.Ф.Золоторёва.-2008.-79с.

22.Закон о защите детства (зак-во РФ о защите прав ребёнка). Сборник-справочник. – М., 1994. -24с.

23.Защита прав семьи и детей в программе действий Президента РФ на 1996-2020 годы «Россия: человек, семья. Общество. государство».- М.: Изд-во «Юридическая литература», 1998.- 67с.

24.Зубкова, Т.С., Тимошина Н.В. Организация и содержание работы по социальной защите женщин, детей и семьи. М.: Академия, 2008. – 224 с.

25.Ковалев СВ. Психология семейных отношений. -М.: Педагогика, 2007. -159 с.

26.Козлов, А.А., Иванова Т.П. Практикум социального работника. Ростов-н/Д.: Феникс, 2012. – 320 с.

27.Конвенция ООН о правах ребенка. - М.: Рудонино, 2007. - 44 с.

28.Конституция РФ. М.: Право, 2003.

29. Корнилова Т.В., Смирнов Е.Д., Григоренко Е.И. Факторы социального и психологического неблагополучия подростков в показателях методик стандартизированного интервью и листов наблюдения //Вопр. психологии. - 2011.- № 1.-С.107-123.

30.Лодкина Т.В. Социальная педагогика. Защита семьи и детства. – М.: ИЦ «Академия», 2013. – 192с.

31.Макеев, Г.А. Семейная жизнь и дети. / Г.А.Макеев. - Волгоград: Просвещение, 2012. - 253с.

32.Международные акты о правах человека: сб. документов /Сост. В.А. Карташкин, Е.А. Лукашева. М.: НОРМА-ИНФРА-М., 2012. - 912 с.

33.Методика диагностики и профилактики психологического неблагополучия в семье подростка (Методическое пособие для специалистов муниципальных служб) // Журавлева Е.А, Филиппова Е.Б., Анипович З.Н., Бойкова О.В., Кассий В.Ю. Кротова С.И., Козлова О.В., Беляева А.А. – М.: МГУ, 2013.- 195с.

34.Мудрик А.В. Социальная педагогика: учеб.: Рек. Мин. Обр. Р.Ф. / А.В.Мудрик.-5-е изд., доп.-М.: Академия,2015.-1999с.

35.Нечаева А.М Семейное право: проблемы и перспективы развития //Государствр и право.-2010.-№3.-С.69-75

36.Нижник Н.С Правовой статус ребёнка в русской семье // История государства и права.-2012.-№4.-С.5-6

37.О государственной социальной помощи. ФЗ РФ от 17.07.99.

38.О государственных пособиях гражданам, имеющим детей. ФЗ РФ от 19.05.95 //Собрание законодательств РФ. -2005.- № 16.

39.О федеральных целевых программах по улучшению положения детей в Российской Федерации. Федеральная целевая программа «Развитие социального обслуживания семьи и детей»: Постановление Правительства РФ от 25.08.00 № 625 //Собрание законодательства РФ.- 2005.- №37.-ст.3712.

40. основах социального обслуживания населения в Российской Федерации: Закон РФ от 10.12.95 N 195-ФЗ //Собрание законодательства РФ.-1995.-№50.-ст.4872.

41.Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации. ФЗ РФ, 1998.

42. Об основных направлениях государственной семейной политики. Указ Президента РФ от 14.05.96 //Собрание законодательств РФ. -1995. -№ 9.
43. Об усилении социальной поддержки одиноких матерей и многодетных семей. Указ Президента РФ от 08.06.96 // Собрание законодательств РФ. -1996. -№ 26.
44. Об утверждении основных направлений государственной социальной политики по улучшению положения детей в РФ. Указ Президента РФ от 14.09.95 //Собрание законодательств РФ. -2005.- № 27.
45. Овчарова Р.В. Справочная книга социального педагога. - М.: ТЦ Сфера, 2011.-480 с.
46. Опыт реализации семейной политики в субъектах Российской Федерации. - М., 2014. - 164 с.
47. Организация деятельности специалистов по работе с семьей и детьми. – СПб., 2014.-132с.
48. Основы профилактики безнадзорности и беспризорности несовершеннолетних. - М., 2013. – 89с.
49. Основы социальной работы: Учебник/Отв. ред. П.Д.Павленок. - 2-е изд-е, испр. и доп. - М.: ИНФРА-М, 2011. - 395 с.
50. Павленок П.Д. Теория, история и методика социальной работы: Ученое пособие. - 4-е изд. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2015. – 476 с.
51. Пезешкиан, Н. Позитивная семейная психотерапия: семья как терапевт. /Н. Пезешкиан.: М.: Просвещение, 2013. – 306 с.
52. Пембертон К., Ричман Б. Предоставление социальной помощи на местном уровне. Методическое пособие для руководителей органов социальной защиты. - М.: Фонд "Институт экономики города", 2012. - 76с.
53. Правовые гарантии социальной защиты семьи. Женщин и детей.- М.: Луч, 2013 – 56с.
54. Психодиагностика: Конспект лекций /Сост. С.Т.Посохова – М., 2008. - 278с.
55. Психология семейных отношений с основами семейного консультирования: Уч. пособие. /Под ред. Е.Г. Силяевой. - М.: Академия, 2012.-192 с.
56. Пчелинцева, А.М. Комментарии к Семейному кодексу РФ. / А.М. Пчелинцева. - М.: «ИНФРА», 2008. - 696 с.
57. Рузакова, О.А. Семейное право. М.: Изд-во «Экзамен», 2010. – 256 с.
58. Савинов А.Н., Зарембо Т.Ф. Организация работы органов социальной защиты. М.: Мастерство: Высшая школа, 2011. – 192 с.
59. Савинов Л.И. Семейведение. Уч. пособие. - Саранск: Изд-во Мордовского университета, 2000. – 113с.
60. Саралиева З.Х. Программа и тексты к учебному курсу «Семья – клиент социальной работы». Ч. 1. - Н.Н.: НИСОЦ, 2012. - 646 с.
61. Семейная воспитательная группа. Пособие для сотрудников специализированных учреждений социальной реабилитации несовершеннолетних.- Москва, 2012 – 39с.
62. Семья в России: Стат. сборник. - М.: Роскомстат, 2012. - 238 с.
63. Семья и семейные отношения: современное состояние и тенденции развития. – Н.Новгород: Издательство НИСОЦ, 2008. – 583 с

64. Семья: 500 вопросов и ответов. - М.: БЕК, 2004. - 717 с.
65. Словарь по социальной педагогике: Учеб. пособие для студ. высш. учебн. заведений / Авт.-сост. Л.В. Мардахаев. – М.: Издательский центр «Академия», 2002. – 368 с. – С.255
66. Словарь-справочник по социальной работе /Под ред. Е.И. Холостовой. М.: Юрист, 2011. – 424 с.
67. Социальная политика и социальная работа в изменяющейся России / под ред. Е.Ярской-Смирновой, П.Романова. - М.: ИНИОН РАН, 2012. - 456 с.
68. Социальная работа /Под общ ред. В.И. Курбатова. Ростов-н/Д.: Феникс, 2012. – 320 с.
69. Социальная работа: понятия и определения (Глоссарий) /Сост. В.А. Румянцев. М.: СОТИС, 2006. – 64 с.
70. Социальная работа: теория и практика /Отв. ред. Е.И. Холостова, А.С. Сорвина. М., 2011. – 421 с.
71. Социальная энциклопедия /Редколлег.: А.П. Горкин, Г.Н. Карелова, Е.Д. Катульский и др. М.: Большая Российская энциклопедия, 2006. – 438 с.
72. Справочное пособие по социальной работе / Под ред. А.М. Панова, Е.И. Холостовой. - М.: ИТК «Дашков и К», 2011.-168 с.
73. Технология социальной работы /Под общ. ред. Е.И. Холостовой. М.: ИНФРА-М, 2009. – 400 с.
74. Федонина И.А. Влияние семейной ситуации на развитие личности ребенка //Журн. практ. психологии. — 2012. - № 2. — С. 55-65.

ПРИЛОЖЕНИЕ А ПРОГРАММА ИССЛЕДОВАНИЯ

Актуальность тематики исследования.

В жизни каждого человека семья занимает особое место. В семье растет ребенок и с первых лет своей жизни он усваивает нормы общежития, нормы человеческих отношений, впитывая из семьи добро и зло, всё, чем характерна его семья. Семья является источником и опосредующим звеном передачи ребенку социально-исторического опыта, и, прежде всего, опыта эмоциональных и деловых взаимоотношений между людьми. Учитывая это, можно с полным правом считать, что семья была, есть и будет важнейшим институтом воспитания, социализации ребенка.

В условиях современного российского общества одной из актуальных и значимых проблем является проблема эффективной социальной защиты и поддержки различных групп населения. Для ее успешного решения необходимы совместные усилия специалистов в различных областях деятельности, в том числе, профессиональных социальных работников, владеющих различными технологиями решения социальных проблем. При этом, социальные работники могут выступать как посредники между личностью и обществом (группой, коллективом, государством), так и в качестве помощников в деле преодоления тех или иных социальных затруднений субъекта.

Существенные изменения социально-политических, экономических условий жизни нашего общества, развитие рыночных отношений оказали влияние на преобразование современной семьи. Наука располагает многочисленными данными, свидетельствующими о том, что без ущерба для развития личности ребенка невозможно отказаться от семейного воспитания, поскольку оно дает ребенку всю гамму чувств и эмоций, широчайший круг представлений о жизни. О необходимости придания семейному воспитанию целенаправленности, научной обоснованности, о важности сочетания знания и опыта говорили классики отечественной педагогики. Теория семейного воспитания, как самостоятельная область педагогических знаний, занимала видное место в трудах К.Д. Ушинского, Н.В. Шелгунова, П.Ф. Лесгафта, П.Ф. Каптерева, М.И. Они подчеркивали необходимость изучения семьи как естественной жизненной среды для ребенка, микрокосма того общества, которое ее создало. Семейное воспитание рассматривается или как первейшая обязанность родителей или понимается как всесторонне развитие самостоятельной творческой личности. В настоящее время семья как социальный институт переживает тяжелый кризис. Утрачено значительное число семейно-нравственных традиций, изменилось отношение родителей к детям, разрушен психологический микроклимат семьи. В новых кризисных условиях семья не готова взять полную ответственность за воспитание своих детей, так как изменившиеся экономические условия заставляют родителей большую часть своего времени искать источники к существо-

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЕ Д
ванию в ущерб воспитанию детей.

Таким образом, актуальность работы обусловлена следующими обстоятельствами:

1. Возрастанием в современных условиях роли учреждений социального обслуживания по организации социальной поддержки семей «группы риска»;
2. Социальной уязвимостью большинства семей обуславливается ухудшение

демографической ситуации в стране, усложнение воспитательных задач и рост числа детей с девиантным поведением, усложнение психологического, эмоционального духовного мира современного человека, рост его потребностей, которые также, во многом, формируются в семье.

3. Необходимость выявления семей «группы риска», опознавание их проблем и предприятие наиболее эффективных способов по их устранению.

Степень разработанности проблематики исследования

Вторая половина прошлого столетия вошла в историю началом экспериментального изучения семьи. За эти годы выполнено много диссертационных работ, написано много монографий, сборников научных трудов, в которых содержится характеристика современной семьи (Е.П. Арнаутова, А.Я. Варга, Т.А. Маркова и др.). Значительная часть экспериментальных работ направлена на исследование каких-либо конкретных, но важных для теории вопросов семейного воспитания.

Отдельных научных исследований истории социальной работы с семьями «группы риска» сегодня практически нет. Отдельные вопросы истории становления и развития социальной работы в целом в России и за рубежом освещались в трудах М.В. Фирсова, В.П. Мельникова и др.

Анализ литературы по теме исследования говорит о том, что социальная работа с семьями «группы риска» находится во всеобщем внимании, как законодателей, так и социальных служб. В работах Е.И. Холостовой широко освещены такие темы, как проблемы семей группы риска.

Вопросы теории социальной работы с семьями «группы риска» отражены в работах Е.И. Холостовой, В.И. Жукова, В.И. Курбатова и др.

Работы современных ученых посвящены проблеме психологии семьи, тактике семейного воспитания (С.В. Ковалев, А.В. Петровский, А.С. Спиваковская и др.). Представляют ценность дневниковые записи матерей, в которых отражаются особенности семейного воспитания и его влияние на формирование личности ребенка (Е.И. Конради, В.К. Махова, супруги Никитины). С научной точки зрения ценны дневниковые книги, созданные профессиональными педагогами, психологами, как, например, «Близнецы» В.С. Мухиной, «Дневник матери» Н.А. Менчинской и другие.

Объект исследования.

Проблемы неблагополучных семей с детьми (из числа воспитанников МАОУ СОШ №4).

Предмет исследования.

Социальная работа по решению проблем неблагополучных семей с детьми (из числа воспитанников МАОУ СОШ №4).

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЕ Д

Цель исследования.

Исследование опыта социальной работы по решению проблем неблагополучных семей с детьми (из числа воспитанников МАОУ СОШ №4)..

Задачи исследования.

В соответствии с целью исследования поставлены следующие задачи работы:

1. Изучение и критическое осмысление литературы и нормативно-правовой базы по проблеме исследования.
2. Выявление особенностей исторического становления социальной защиты в России и за рубежом.

3. Определение понятийного аппарата исследования и теоретических основ социальной работы с семьями «группы риска».
4. Проведение исследования.
5. Апробация предложений по социальной с семьями «группы риска» в г. Краснодаре.
6. Определение выводов исследования.
7. Графическое оформление результатов исследования.

Гипотеза исследования.

Социальная работа с семьями «группы риска» будет эффективна, если:

1. Будут выявлены потребности семей «группы риска».
2. Будут разработаны технологии адекватные потребностям семей «группы риска».
3. Социальная помощь и поддержка семей «группы риска» будут носить комплексный характер.
4. Будут предложены рекомендации по совершенствованию социальной работы с семьями «группы риска» для конкретного учреждения.

Логический анализ основных понятий

Интерпретация

Семья - основанная на браке или кровном родстве малая социальная группа, члены которой связаны общностью быта, взаимными обязанностями и эмоциональной близостью.

Брак - санкционируемая и регулируемая обществом исторически обусловленная форма отношений между мужчиной и женщиной, которая порождает взаимные обязательства и ответственность по отношению к детям.

Семья группы риска - это семья, в которой нарушена структура, размыты внутренние границы, обесцениваются или игнорируются основные семейные функции, имеются явные или скрытые дефекты воспитания, вследствие чего нарушается психологический климат в ней и появляются "трудные дети".

Основные виды семей группы риска: семьи с алкогольной зависимостью, конфликтные, «легкомысленные», «хитрые», семьи, ориентированные на успех ребенка, псевдовзаимные и псевдовраждебные, семьи с десоциализирующим влиянием.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЕ Д

Мы определим *семью* как основанную на браке или кровном родстве малую социальную группу, члены которой связаны общностью быта, взаимными обязанностями и эмоциональной близостью. Здесь под браком понимается санкционируемая и регулируемая обществом исторически обусловленная форма отношений между мужчиной и женщиной, которая порождает взаимные обязательства и ответственность по отношению к детям.

В данной работе под семьей «группы риска» будем понимать такую семью, в которой нарушена структура, размыты внутренние границы, обесцениваются или игнорируются основные семейные функции, имеются явные или скрытые дефекты воспитания, вследствие чего нарушается психологический климат в ней и появляются "трудные дети".

С учетом доминирующих факторов, оказывающих негативное влияние на развитие личности ребенка, семьи группы риска условно можно разделить на две большие группы. Первую группу составляют семьи с явной (открытой) формой неблагополучия - так называемые конфликтные, проблемные семьи, асоциальные, аморально-криминальные и семьи с недостатком воспитательных ресурсов (в частности - неполные).

Вторую группу представляют внешне респектабельные семьи, образ жизни которых не вызывает беспокойства и нареканий со стороны общественности. Однако ценностные установки и поведение родителей резко расходятся с общечеловеческими моральными ценностями, что не может не сказаться на нравственном облике воспитывающихся в таких семьях детей. Отличительной особенностью этих семей является то, что взаимоотношения их членов на внешнем, социальном уровне производят благоприятное впечатление. А последствия неправильного воспитания на первый взгляд незаметны, что иногда вводит окружающих в заблуждение, тем не менее, они оказывают деструктивное влияние на личностное формирование детей. Эти семьи можно отнести к категории внутренне неблагополучных (со скрытой формой неблагополучия) и разновидности таких семей довольно многообразны.

Исследователи, занимающиеся феноменом неблагополучия семей, выделяют в качестве распространенных три конкретных формы наблюдающегося в них благополучия: соперничество, мнимое сотрудничество и изоляция.

Кратко выделим виды семей группы риска. Отличительной особенностью семей с явной (внешней) формой неблагополучия является то, что формы этого типа семей имеют ярко выраженный характер, проявляющийся одновременно в нескольких сферах жизнедеятельности семьи (например, на социальном и материальном уровне), или же исключительно на уровне межличностных отношений, что приводит к неблагоприятному психологическому климату в семейной группе. Обычно в семье с явной

формой неблагополучия ребенок испытывает физическую и эмоциональную отверженность со стороны родителей (недостаточная забота о нем, неправильный уход и питание, различные формы семейного насилия, игнорирование его душевного мира переживаний). Вследствие этих неблагоприятных внутри

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЕ Д

семейных факторов у ребенка появляются чувство неадекватности, стыд за себя и родителей перед окружающими, страх и боль за свое настоящее и будущее.

Отличимых по внешним признакам, семей группы риска наиболее распространенными являются те, в которых один или несколько членов зависимы от употребления психоактивных веществ, алкоголя и наркотиков. Человек, страдающий от алкоголизма, наркомании, вовлекает в свое заболевание всех близких людей. Поэтому неслучайно специалисты стали обращать внимание не только на самого больного, но и на его семью, признав тем самым, что зависимость от алкоголя и наркотиков - семейное заболевание, семейная проблема.

В семьях алкогольной зависимостью, взрослые, забыв о родительских обязанностях, целиком и полностью погружаются в "алкогольную субкультуру", что сопровождается потерей общественных и нравственных ценностей и ведет к социальной и духовной деградации. В конечном итоге семьи с химической зависимостью становятся социально и психически неблагополучными. Жизнь детей в подобной семейной атмосфере становится невыносимой, превращает их в социальных сирот при живых родителях.

В конфликтных семьях дети десоциализируются, влияние на детей проявляется не прямо через образцы аморального поведения, как это бывает в "алкогольных" семьях, а косвенно, вследствие хронически осложненных, фактически нездоровых отношений между супругами, которые характеризуются отсутствием взаимопонимания и взаимоуважения, нарастанием эмоционального отчуждения и преобладание конфликтного взаимодействия. Конфликтными союзами называются такие семьи, в которых постоянно имеются сферы, где сталкиваются интересы, намерения, желания всех членов семьи (супругов, детей, других родственников, проживающих совместно), порождая сильные и продолжительные отрицательные эмоциональные состояния, непрекращающуюся неприязнь супругов друг к другу. Конфликт - хроническое состояние такой семьи.

Своеобразным индикатором семейного благополучия или неблагополучия оказывается поведение ребенка. Корни неблагополучия в поведении детей разглядеть легко, если дети вырастают в семьях явно неблагополучных. Гораздо труднее сделать это применительно к "трудным детям" и подросткам, которые воспитывались в семьях вполне благополучных. И только пристальное внимание к анализу семейной атмосферы, в которой проходила жизнь ребенка, попавшего в "группу риска", позволяет выяснить, что благополучие было относительным. Внешне урегулированные отношения в семье зачастую являются своеобразным прикрытием царящего в них эмоционального отчуждения как на уровне супружеский, так и детско-

родительских отношений. Дети нередко испытывают острый дефицит ласки, любви и внимания из-за служебной или личной занятости супругов.

Следствием такого семейного воспитания детей довольно часто становится ярко выраженный эгоизм, заносчивость, нетерпимость, трудности общения со сверстниками и взрослыми.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЕ Д

Такой тип семьи группы риска, как «недоверчивая семья», характеризуется повышенной недоверчивостью к окружающим (соседям, знакомым, товарищам по работе, работникам учреждений, с которыми представителям семьи приходится общаться). Члены семьи заведомо считают всех недоброжелательными или просто равнодушными, а их намерения по отношению к семье - враждебными. Такая позиция родителей формирует и у самого ребенка недоверчиво-враждебное отноше-

ние к другим. У него развиваются подозрительность, агрессивность, ему все труднее вступать в дружеские контакты со сверстниками.

«Легкомысленная» семья отличается беззаботным отношением к будущему, стремлением жить одним днем, не заботясь о том, какие последствия сегодняшние поступки будут иметь завтра. Члены такой семьи тяготеют к сиюминутным удовольствиям, планы на будущее, как правило, не определены. Если кто-то и выражает неудовлетворенность настоящим и желание жить иначе, он не задумывается об этом всерьез.

В "хитрой" семье, прежде всего, ценят предприимчивость, удачливость и ловкость в достижении жизненных целей. Главным считается умение добиваться успеха кратчайшим путем, при минимальной затрате труда и времени. При этом, члены такой семьи порой легко переходят границы дозволенного. Законы и нравственные нормы членами таких семей нарушаются при каждом удобном случае. К таким качествам, как трудолюбие, терпение, настойчивость, отношение в подобной семье скептическое, даже пренебрежительное. В результате такого "воспитания" формируется установка: главное - не попадаться.

Возможная разновидность внутренне неблагополучной семьи - кажущиеся совершенно нормальными типичные семьи, где родители вроде бы уделяют детям достаточно внимания и придают им значение. Это семьи, ориентированные на успех ребенка. Весь диапазон семейных взаимоотношений разворачивается в пространстве между возрастными и индивидуальными особенностями детей и предъявляемыми им со стороны родителей ожиданиями, которые, в конечном счете, формируют отношение ребенка к себе и окружению. Родители внушают детям стремление к достижениям, что часто сопровождается чрезмерной боязнью неудачи. Ребенок чувствует, что все его положительные связи с родителями зависят от его успехов, боится, что его будут любить, лишь пока он все делает хорошо. Эта установка даже не требует специальных формулировок: она так ясно выражается через повседневные действия, что ребенок постоянно находится в состоянии постоянного повышенного эмоционального напряжения только по

причине ожидания вопроса о том, как обстоят его школьные (спортивные, музыкальные и т.п.) дела. Он заранее уверен, что его ждут "справедливые" упреки, назидания, а то и более того - серьезные наказания, если ему не удалось добиться ожидаемых успехов.

Причиной возникновения социальных проблем в неполных семьях является в первую очередь малообеспеченность.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЕ Д

Нестабильность семейной жизни появляется, главным образом, в постоянном сокращении числа детей на каждую семейную пару.

Под социальной работой с семьями «группы риска» в настоящей работе понимается деятельность по оказанию помощи семьям «группы риска» в реализации социальных прав и в компенсации физических, психических, интеллектуальных, социальных и иных недостатков, препятствующих полноценному социальному функционированию в обществе.

Социальное обслуживание семьи – деятельность социальных служб по социальной поддержке, оказанию социально-бытовых, социально-медицинских, психолого-педагогических, правовых услуг для социальной адаптации и реабилитации граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации. Система социального об-

служивания имеет слабую материальную базу, характеризуется неразвитостью сети учреждений, узким спектром оказываемой помощи, недостатком профессиональных кадров. Социальное обслуживание осуществляется бесплатно или за плату через систему социальных служб, имеющих лицензию в порядке, установленном Правительством РФ.



Рисунок Д1 Структурная операционализация

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЕ Д

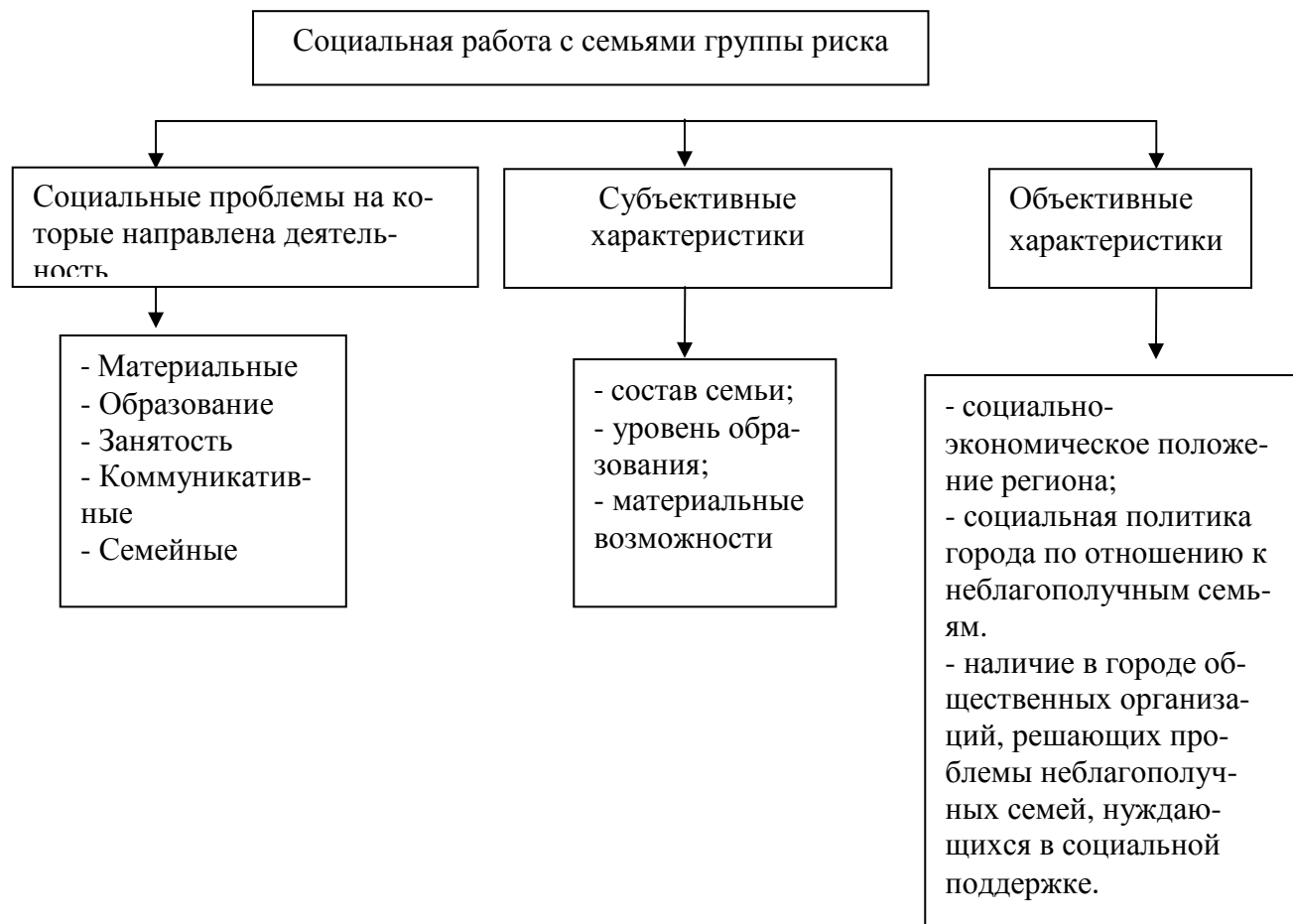


Рисунок Д2. Факторная операционализация

Сроки исследования

3 недели (апрель 2015 г.)

Методы исследования:

- а) теоретический анализ;
- б) анализ документов;
- в) сравнительный анализ;
- г) анкетирование;

База исследования: социальные учреждения в г. Краснодаре

Количество участников – 34 семьи «группы риска», обратившихся в УСЗН.

Выборка – стихийная.

Теоретическая значимость исследования заключается в систематизации материалов по проблеме исследования.

Практическая значимость:

1. Разработана программа социальной помощи семьям «группы риска»;
2. Разработаны методические рекомендации для социальных работников по оказанию социальной помощи семьям «группы риска».

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЕ Д

Результаты дипломного исследования могут быть использованы социальными работниками для повышения эффективности социальной работы с семьями «группы риска».

Структура дипломной работы отражает логику исследования по проблеме и состоит из введения, трех глав, заключения, списка использованных в работе источников и приложений.

Теоретико-методологическую основу исследований составляют труды отечественных ученых по этой проблеме. Основой документального исследования послужила учебная литература для студентов высших учебных заведений.

Эмпирическую базу исследования составили материалы периодической печати, документы деятельности базы исследования, анкетирования.

ПРИЛОЖЕНИЕ Е

Анкета

«Определение обобщенного показателя социального благополучия семьи»

1. Состав семьи:

- А) мать, отец, бабушка, дедушка - 5;
- Б) только мать и отец -4;
- В) одна мать, один отец - 3;
- Г) одна мать, один отец - 2;
- Д) Нет родителей: бабушка, дедушка, другие родственники-1.

2. Школьная успеваемость:

- А) хорошая - 5;
- Б) удовлетворительная -4;
- В) неудовлетворительная -3;
- Г) оставил школу, работает - 2;
- Д) оставил школу, не работает - 1.

3. Здоровье ребенка:

- А) практически здоров - 5;
- Б) часто болеет в пределах нормального развития - 4;
- В) имеет хронические заболевания - 3;
- Г) отставания в умственном развитии -2;
- Д) имеет врожденные патологии, нервно-психические болезни - 1.

4. Санитарно-жилищные условия жизни семьи:

- А) благоустроенная отдельная квартира - 5;
- Б) отдельная квартира с родителями супругов - 4;
- В) более одной комнаты в коммунальной квартире с удобствами - 3;
- Г) комната в коммунальной квартире с удобствами - 2;
- Д) комната в общежитии, в бараке без удобств - 1.

5. Доход семьи:

- А) могут практически не с чем себе не отказывать - 5;
- Б) денег в основном хватает, но для покупки товаров длительного пользования берет кредит или долг - 4;
- В) на повседневные расходы деньги есть,но покупка одежды вызывает трудности - 3;
- Г) живут от зарплаты до зарплаты - 2;
- Д) денег до зарплаты не хватает - 1.

6. Уровень социального благополучия семьи:

- А) атмосфера взаимной поддержки, доброжелательства - 5;
- Б) здоровый образ жизни без эмоциональной окраски: без ссор и без большой привязанности, живут «по привычке» - 4;
- В) в семье ссоры, скандалы, один из родителей склонен к выпивке - 3;
- Г) судимость родителей, пьянство, рукоприкладство, выраженная форма умственной отсталости одного или обоих родителей - 2;

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЕ Е

Д) состоят на учете с диагнозом алкоголизм, наркомания, асоциальное поведение - 1.

7. Поведение ребенка в школе:

А) хорошее - 5;

Б) удовлетворительное - 4;

В) неудовлетворительное -3;

Г) неоднократно был замечен в асоциальном поведении - 2;

Д) состоит на учете в ИДН -1.

8. Внешкольное общение с ребенком:

А) на основе постоянных совместных занятий в кружках, секциях, на основе общих позитивных интересов - 5;

Б) несистемное досуговое общение по интересам, разовые встречи для совместного проведения свободного времени - 4;

В) общение на основе пустого времяпровождения, отсутствие позитивных целей - 3;

Г) асоциальные группы с ориентацией на выпивку, мелкое хулиганство, драки токсические вещества - 2;

Д) криминогенные группы, состоящие на ИДН, с направленностью интересов на мелкие кражи, угоны транспортных средств, наркотики - 1.

9. Жизненные цели ребенка:

А) четко определенные - 5;

Б) позитивная ориентация в формулировании жизненных целей, но представление о путях и средствах их достижения расплывчаты, неопределенны - 4;

В) отсутствие определенных целей и планов на будущее или наличие нереальных планов - 3;

Г) ориентация на цели носят, скорее, негативную окраску, примитивны, бездуховны, референтная группа - сверстники с асоциальной направленностью интересов -2;

Д) явно негативные, асоциальные ориентации на жизненные цели, отсутствие установки на общественно полезный труд. Интересы ограничены, отмечаются правонарушения, состоит на учете ИДН - 1.

10. Эмоциональное отношение родителей с детьми:

А) постоянная поддержка, разумная требовательность к детям, демократизм отношений, атмосфера доверия - 5;

Б) слепая любовь - 4;

В) для родителей первична собственная жизнь, но отношение к детям доброжелательное, заинтересованное - 3;

Г) равнодушие, отсутствие заботы о детях, безнадзорность, дети, как дополнительное бремя, дополнительные проблемы - 2;

Д) напряженно-конфликтные отношения родителей с детьми, различные формы насилия, применяемые к детям - 1.

Инструкция по определению обобщенного показателя социального благополучия семьи.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЕ Е

Анкету можно применять в школах на основе собираемой информации о ребенке и его семьи. Анкета позволяет своевременно выявить семьи группы риска

принятия профилактических мер и определения путей индивидуальной работы с ними.

При анализе характеристик конкретного ребенка набор баллов:

Ниже 30 - предполагает принадлежность конкретного ребенка к группе повышенного риска (чем меньше баллов, тем выше риск);

От 31 до 40 - социальное благополучие ребенка определяется в пределах средней нормы;

Более 40 - высокий уровень социального благополучия ребенка (чем больше баллов, тем выше уровень благополучия).

Приложение В

Методические рекомендации для педагогов и специалистов школы по организации работы с неблагополучными семьями с детьми

В образовательном учреждении работа с детьми группы риска начинается с просветительской деятельности. На педагогическом совете социальный педагог и психолог знакомят педагогов школы с классификацией обучающихся, находящихся в зоне или группе риска.

Работа с детьми группы риска начинается с деятельности **классного руководителя**, который лучше других знает своих учеников.

Он взаимодействует со всеми школьными структурами (директором школы, Советом по профилактике правонарушений и безнадзорности, заместителями директора, психологической службой, учителями-предметниками, родительскими комитетами и т. п.).

Работу классного руководителя в школе можно разделить на следующие этапы:

1 этап Изучение первичной информации об учащихся классного коллектива.

Классный руководитель изучает:

- личные дела учащихся;
- результаты медицинского обследования;
- психолого-педагогические характеристики;
- результаты успеваемости, посещаемости учебных занятий;
- результаты диагностирования педагога-психолога;
- жизнедеятельность учащихся вне школы.

Взяв новый ученический коллектив, классный руководитель выясняет:

- кто из ребят относится к «группе риска», по какой причине;
- кто состоит на внутришкольном учете, когда и почему был поставлен на него;
- какие формы работы использовались с данными учащимися, какие из них явились более эффективными;
- в каких семьях и условиях проживают данные учащиеся (знакомится с актами посещения и картами учащегося, составленными предыдущим классным руководителем).

Классному руководителю необходимо узнать особенности нового коллектива, какую роль играют в нем стоящие на учете ребята из «группы риска» и заполнить на каждого из них карту учащегося.

2 этап Выявление учащихся группы риска

Классный руководитель:

- составляет карту класса по выявлению детей группы риска;
- выявляет учащихся группы риска в соответствии с классификацией;
- составляет банк данных учащихся группы риска в классном коллективе.

3 этап Планирование работы с учащимися группы риска

Классный руководитель планирует воспитательную деятельность классного коллектива с учетом форм и методов работы с учащимися, находящимися в зоне или группе риска (*Приложение №5*). При планировании необходимо учесть взаимодействие со специалистами школы: педагогом-организатором, психологом, социальным педагогом, медицинским работником, учителями-предметниками, педагогами дополнительного образования, школьным библиотекарем. Предлагаем формы библиотечного воздействия .

4 этап Реализация плана воспитательных мероприятий.

Классный руководитель сопровождает и координирует выполнение намеченных мероприятий плана воспитательной деятельности с учащимися группы риска, подводит итоги за определенный период времени (срок устанавливает администрация образовательного учреждения)

Заместитель директора по воспитательной работе:

- составляет план мероприятий по работе с детьми группы риска совместно со специалистами школы (*см. приложение № 5*);
- контролирует этапы работы классного руководителя с учащимися группы риска;
- координирует взаимодействие всех специалистов, работающих с детьми группы риска.

Директор школы или заместитель директора по ВР руководят работой школьного Совета профилактики.

Большая роль в работе с детьми "группы риска" отводится **социальному педагогу**. Можно выделить следующие этапы работы социального педагога с учащимися группы риска:

1. Социальный педагог на основании банка данных классных руководителей формирует общий банк данных по школе учащихся группы риска.
2. Социальный педагог планирует работу с учащимися и семьями группы риска, включая взаимодействия с классными руководителями, специалистами школы.
3. Социальный педагог изучает с педагогом-психологом медико-психологические, возрастные, личностные особенности детей, их способности, интересы, отношение к школе, учебе, поведение, круг общения, выявляет позитивные и негативные влияния в структуре личности ребенка.
4. Социальный педагог изучает материальные и жилищные условия подопечных. Ему необходимо систематически анализировать те или иные жизненные коллизии, для того чтобы помочь ему и педагогам найти правильные пути решения и выхода из неблагоприятных ситуаций. Он должен взаимодействовать с различными социальными службами, оказывая необходимую помощь детям.
5. Социальный педагог за определенный период (срок устанавливает администрация образовательного учреждения). Отслеживает результаты реализации плана мероприятий по работе с детьми группы риска.

Предлагаем основные требования к планированию работы социального педагога .

Принципы работы социального педагога с детьми группы риска формулируются следующим образом – создание атмосферы доверительности отношений «социальный педагог-ребенок».

Для определения уровня социального благополучия семьи предлагаем использовать некоторые методы .

В работе с родителями социальный педагог реализует организационные функции через вовлечение членов семей, находящихся в зоне социально-экономического риска, в семейные клубы, благотворительные акции; совместно с родителями усиливает организует занятость детей в кружках и секциях; осуществляет организацию совместного социально значимого досуга детей и родителей.

Психологическое сопровождение социально – эмоционального состояния детей «группы риска» рассматривается как вполне самостоятельный феномен, формирующийся в результате рассогласования в психическом развитии между мотивационной (личностной) и операциональной (интеллектуальной) сферами, а также в результате несоответствия психолого-социального статуса ребенка требованиям новой социальной ситуации развития. При сходстве внешних проявлений социально – эмоционального состояния, проявляющегося в отставании учения, отклонения в поведении, неадекватные эмоциональные реакции и т.д., психологические причины последних могут быть весьма различными.

Организация психологической помощи:

1. Изучение психологического своеобразия детей группы риска, особенности их жизни и воспитания, умственного развития и отношение к учению, волевого развития личности, недостатков эмоционального развития, патологических проявлений.

2. Выявление проблем семейного воспитания: неотреагированность чувств и переживаний родителей, неосознанная проекция личностных проблем на детей, непонимание, неприятие. Негибкость родителей и т.д.

3. Психологическое консультирование с целью помочь им совершать более осмысленные поступки, подняться над своими переживаниями, страхом преодолеть, неуверенность в общении с другими.

4. Коррекция положительного воспитательного воздействия выбранных средств воспитания.

Основными направлениями деятельности педагога-психолога являются оптимизация общения учащихся со сверстниками и взрослыми, формирование чувства собственного достоинства и уверенности в себе, развитие умения ставить перед собой цели и владеть собой. В своей работе педагог-психолог должен использовать такие методы, как наблюдение, беседа с родителями и учителями, с самим учащимся проективные методы. Если с родителями и педагогами установились доверительные отношения, если они нацелены на сотрудничество с педагогом-психологом для оказания помощи ребенку, можно использовать различные методики, обучающие рефлексивному анализу своей деятельности как учителя и родителя.

Медицинский работник школы:

- исследует физическое и психическое здоровье учащихся;
- организует помощь детям, имеющим проблемы со здоровьем;

- разрабатывает рекомендации педагогам по организации работы с детьми, имеющими различные заболевания;
- взаимодействует с лечебными учреждениями.

Для специалистов образовательных учреждений предлагаем новую форму работы с учащимися группы риска – индивидуальный план оказания помощи ребенку.

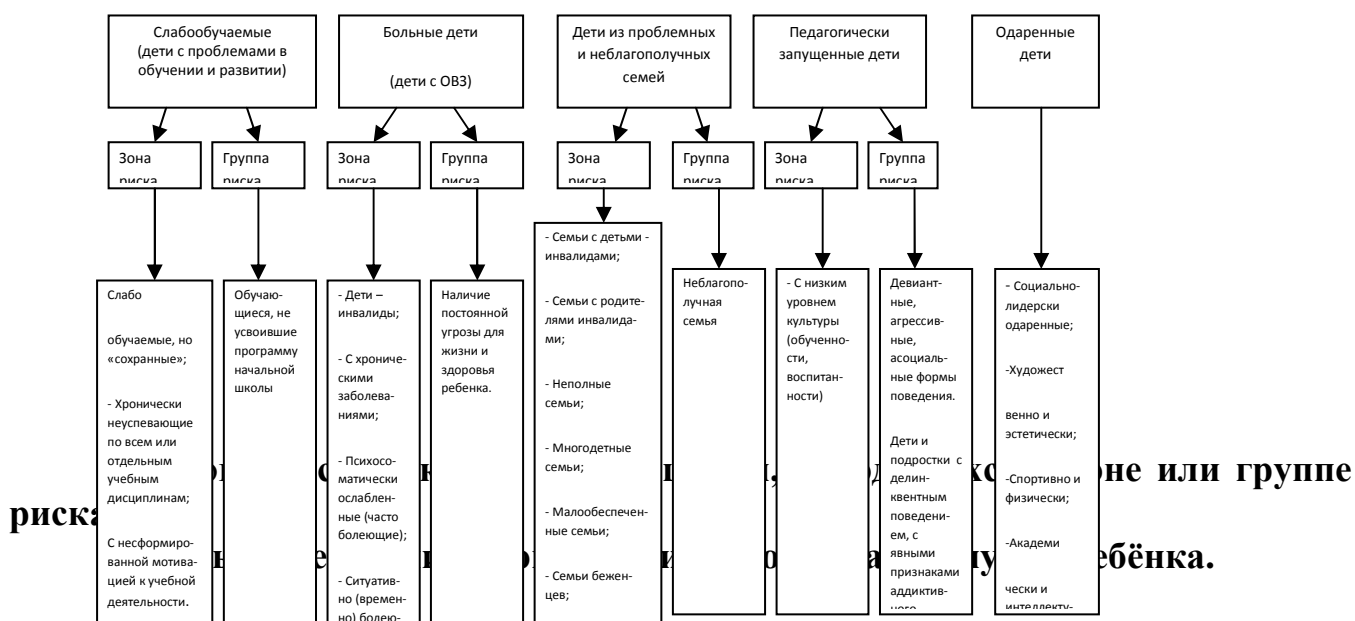
При организации работы с детьми группы риска можно выделить несколько **общих правил**, которые необходимо соблюдать в работе с этой категорией детей.

Во-первых, ответственность педагога здесь особенно велика, поскольку от правильности и точности выводов во многом зависит судьба ученика. Любая догадка (например, о необходимости обращения к другим специалистам за помощью) должна быть тщательно проверена в диагностической работе.

Во-вторых, необходимы особая осторожность и продуманность в тех случаях, когда требуется рассказать другим людям о проблемах ребенка. Для этого следует отказаться от клинично-психологической терминологии и использовать лишь обыденно – житейскую лексику. При этом необходимо давать родителям и другим учителям ясные и точные рекомендации, как помочь ребенку, испытывающему трудности.

В-третьих, следует обращать особое внимание на особенности семейной ситуации. Работа с семьей ребенка "группы риска" оказывается зачастую более важным средством психопрофилактики, чем работа с группой учеников и с учителями. Соблюдение этих условий дает возможность помочь ребенку, создать условия для компенсации трудностей.

Необходимо помнить: всякое вмешательство в конкретную семью и судьбу отдельного ребенка требует неукоснительного соблюдения этических норм, высокого профессионального такта, уважительного отношения и к конкретной семье и к отдельному ребенку.



Для определения уровня социального благополучия семьи предлагаем использовать метод беседы. Беседа проводится с ребенком (наедине) с использованием следующих вопросов:

Хотел бы ты в своей будущей семье:

- иметь такие отношения между мужем и женой, как у твоих родителей?
- воспитывать детей так же, как это делают твои родители?
- относиться к пожилым родителям, как это принято в твоей родительской семье?
- разделять домашнюю работу, как это делается в семье твоих родителей?
- проводить свободное время так же, как твои родители?

Каждый из поставленных вопросов допускает дополнительные уточняющие вопросы для получения развернутого ответа: «Почему ты так думаешь? Что именно тебе нравится (не нравится)?» и т.п. Содержание ответов позволяет сделать выводы о ситуации в семье, взаимоотношениях между всеми ее членами.

Так же поступаем при оценке жизненных целей ребенка, его направленности. Для выявления ценностных ориентаций и проблем ребенка предлагаем использовать следующие формализованные вопросы с набором ответов:

1. Что беспокоит тебя в жизни больше всего? (выбери пять главных проблем)

- денежные проблемы твоей семьи
- отношения с родителями
- отношения между родителями
- отношения со сверстниками
- конфликты с педагогами
- трудности усвоения школьной программы
- здоровье близких родственников
- чем заняться в свободное время
- личная жизнь
- что-либо другое (что именно?)

2. Какую работу ты хотел бы иметь в будущем? (выбери пять главных качеств)

- с высокой оплатой
- с гарантией от безработицы
- престижную
- не вредную для здоровья
- связанную с разъездами, новыми впечатлениями
- требующую личной предприимчивости, изобретательности
- нужную стране, людям
- связанную с общением с детьми
- связанную с общением с животными
- другую (какую именно?)

При необходимости набор ответов можно расширить, включая в них актуальные для данного ребенка позиции.

ПРИЛОЖЕНИЕ Г

ПЕРЕЧЕНЬ УСЛУГ НЕБЛАГОПОЛУЧНЫМ СЕМЬЯМ С ДЕТЬМИ

Социально-бытовые услуги предоставляются в следующих объемах и формах:

- содействие в получении семьями предусмотренных законодательством Российской Федерации социально-бытовых услуг;
- содействие в организации предоставления услуг коммунально-бытового обслуживания.
- содействие в улучшении социально-бытовых условий;
- содействие в налаживании быта.

Дополнительные социально-бытовые услуги семьям отдельных групп в зависимости от особенностей их социального положения предоставляются в следующих объемах и формах:

Социально-бытовые услуги многодетным семьям:

- содействие в улучшении бытовых условий.

Социально-бытовые услуги молодым семьям и семьям с несовершеннолетними родителями:

- содействие в улучшении социально-бытовых условий.

Социально-медицинские услуги предоставляются в следующих объемах и формах:

- учет семей и отдельных граждан, нуждающихся в социально-медицинской помощи;
- санитарно-просветительская работа с семьями;
- формирование и организация работы "группы здоровья" по медицинским показаниям и возрастным особенностям членов различных семей.

Социально-психологические услуги предоставляются в следующих объемах:

- распространение среди населения психологических знаний;
- организация выступлений работников социальной службы в средствах массовой информации по актуальным социально-психологическим проблемам;
- экстренная психологическая (в том числе по телефону);
- психологическая диагностика и обследование личности (детей и родителей);
- психопрофилактическая работа;
- привлечение к участию в группах взаимоподдержки, клубах общения;
- беседы, общение, поддержание компании, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности, психологическая поддержка жизненного тонуса;
- психологическое консультирование по вопросам:
 - а) отношений между родителями и детьми, формирования семейных и супружеских отношений, включая сексуальные;
 - б) предупреждения и преодоления семейных конфликтов;
 - в) социальной адаптации к сложившимся социально-экономическим условиям жизни и быта;
- психотерапевтическая помощь в преодолении переживаемой кризисной ситуации, негативно влияющей на здоровье и психику членов семьи (в первую очередь - детей), направленная:

- а) на исправление неадекватных форм поведения родителей;
- б) на проведение психологической коррекции нарушений общения у детей или искажений в их психическом развитии;
- в) на создание в семье атмосферы взаимопонимания и взаимоуважения, благоприятного микроклимата, нормальных отношений между родителями и детьми;
- г) на преодоление неадекватных форм поведения лиц, страдающих психическими заболеваниями;
- д) на социальную адаптацию семьи к изменяющимся социально-экономическим условиям жизни и быта;
- е) на восстановление социального статуса, нарушенных связей с семьей и социальную реабилитацию лиц, прошедших курс лечения от алкоголизма, наркомании, токсикомании, вернувшихся из мест лишения свободы, специальных учебно-воспитательных учреждений;
 - психологическая коррекция конфликтных взаимоотношений родителей с детьми, неадекватных родительских установок и стереотипов воспитания детей, нарушений супружеских отношений;
 - психологические тренинги по снятию последствий нервно-психической напряженности и психотравмирующих ситуаций в семье, вызванных болезнью или инвалидностью членов семьи, общением с лицами, страдающими психическими заболеваниями, формированию личностных предпосылок для адаптации членов семьи к создавшимся условиям, по обработке новых форм и способов поведения членов семьи и психологической поддержке;
 - посещение в стационарных учреждениях здравоохранения в целях оказания морально-психологической поддержки;
 - социально-психологический патронаж.

Дополнительные социально-психологические услуги семьям отдельных групп в зависимости от особенностей их социального положения предоставляются в следующих объемах и формах.

Социально-психологические услуги семьям, имеющим на попечении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей:

- психологическое консультирование по вопросам отношений между родителями и детьми, специфики семейного воспитания приемных детей, по способам предупреждения и преодоления семейных конфликтов;
- психологическое консультирование семей, желающих принять в семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на этапе осуществления выбора и приема ребенка;
- психотерапевтическая помощь родителям приемных детей в понимании их проблем, выработке умения и навыков социальной адаптации к сложившейся ситуации, в проведении психологической коррекции нарушений общения у детей или искажений в их психическом развитии.

Социально-психологические услуги семьям, где есть дети с ограниченными умственными или физическими возможностями:

- психотерапевтическая помощь родителям в проведении психологической коррекции нарушений общения у детей или искажений в их психическом развитии;
- психологические тренинги по снятию психотравмирующих ситуаций в семье, выработке умения и навыков социальной адаптации к сложившейся ситуации;
- психологические консультации по вопросам отношений между родителями

и детьми, особенностям индивидуального развития детей с ограниченными возможностями, методике семейного воспитания.

Социально-психологические услуги молодым семьям и семьям с несовершеннолетними родителями:

- психологические консультации по вопросам формирования семейных и супружеских отношений, включая сексуальные;
- психотерапевтическая помощь по созданию в семье атмосферы взаимопонимания и взаимоуважения, благоприятного микроклимата;
- психологическая коррекция нарушений супружеских отношений.

Социально-педагогические услуги предоставляются в следующих объемах и формах:

- организация выступлений работников социальной службы в средствах массовой информации по актуальным социально-педагогическим проблемам;
- распространение и популяризация среди населения педагогических знаний;
- создание обществ, клубов взаимопомощи жителей на территориях, обслуживаемых конкретными учреждениями социального обслуживания;
- организация досуга (экскурсии, встречи с деятелями литературы и искусства, посещение театров, выставок, концерты художественной самодеятельности, праздники, юбилеи, игры, клубная и кружковая работа, другие культурные мероприятия);
- социально-педагогическое консультирование по вопросам:
 - а) отношений родителей с детьми, особенностей возрастного и индивидуального развития детей, методике семейного воспитания;
 - б) налаживания межличностных и внутрисемейных отношений;
 - в) преодоления семейных конфликтов;
 - г) ранней профориентации детей и их трудоустройства;

Дополнительные социально-педагогические услуги семьям отдельных групп в зависимости от особенностей их социального положения предоставляются в следующих объемах и формах:

Социально-педагогические услуги семьям, имеющим на попечении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей:

- оказание педагогической помощи родителям в воспитании приемных детей с учетом их физического и психического состояния, характера и наклонностей, в предупреждении и преодолении конфликтных ситуаций с ними;
- социально-педагогическое консультирование по вопросам, касающимся особенностей индивидуального развития приемных детей, преодоления их педагогической запущенности и по методике семейного воспитания таких детей.

Социально-педагогические услуги семьям с педагогической несостоятельностью родителей, неблагоприятным психолого-педагогическим микроклиматом, жестоким обращением с детьми:

- педагогическая коррекция неадекватных форм поведения родителей и их установок при воспитании детей;
- педагогическая помощь родителям в вопросах преодоления педагогической запущенности или педагогических ошибок с учетом особенностей возрастного и индивидуального развития детей, их характера и наклонностей.

Социально-педагогические услуги семьям, имеющим детей с ограниченными умственными и физическими возможностями:

- оказание педагогической помощи родителям в воспитании, обучении и профессиональной подготовке детей с учетом специфики их психического и физического состояния;

- организация и проведение игротерапии детей;

- обучение родителей основам реабилитации детей в домашних условиях;

Социально-педагогические услуги семьям, оказавшимся в экстремальной ситуации (пострадавшим от стихийных бедствий или приравненных к ним событий), семьям беженцев и вынужденных переселенцев:

- оказание педагогической помощи в воспитании детей;

- привлечение к участию в семейных и детских праздниках, соревнованиях и конкурсах, клубной и кружковой работе;

Социально-педагогические услуги молодым семьям и семьям с несовершеннолетними супругами:

- обучение навыкам семейной жизни (навыкам построения адекватных отношений в семье и навыкам позитивного разрешения конфликтов);

- оказание педагогической помощи в создании в семье атмосферы взаимопонимания и взаимоуважения, благоприятного микроклимата;

- содействие в преодолении возникающих конфликтов, нарушений семейных и супружеских отношений.

Социально-правовые услуги предоставляются в следующих объемах и формах:

- консультирование по вопросам, связанным с правом граждан на социальное обслуживание в государственной и негосударственной системах социальных служб и защиту своих интересов;

- оказание помощи в подготовке и подаче жалоб на действия (или бездействие) социальных служб или работников этих служб, нарушающие или ущемляющие законные права граждан;

- оказание правовой помощи;

- содействие в получении бесплатной помощи адвоката в порядке, установленном законодательством;

- консультирование по социально-правовым вопросам (семейно-брачное, гражданское, жилищное, пенсионное законодательство, права детей, женщин, инвалидов);

- социально-правовой патронаж семей.

Дополнительные социально-правовые услуги семьям отдельных групп в зависимости от особенностей их социального положения предоставляются в следующих объемах и формах:

Социально-правовые услуги семьям, где допускают жестокое обращение с детьми:

- содействие в привлечении к ответственности лиц, допускающих жестокое обращение;

- оказание помощи в оформлении документов для направления детей (при необходимости) в учреждения социального обслуживания на временное пребывание.

Социально-правовые услуги семьям и отдельным гражданам, оказавшимся в экстремальной ситуации (пострадавшим от стихийных бедствий или приравненных к ним событий), семьям беженцев и вынужденных переселенцев:

- помощь в оформлении документов, в первую очередь документов, удостоверяющих личность;

- оказание юридической помощи в оформлении документов на осуществление мер социальной поддержки, положенных им по законодательству Российской Федерации, а также документов для трудоустройства;

- проведение юридических консультаций.

Социально-правовые услуги бездетным семьям:

- оказание юридической помощи в оформлении документов на усыновление и другие формы семейного воспитания детей.

Социально-правовые услуги малообеспеченным, многодетным, неполным семьям, беременным женщинам, кормящим матерям и матерям, находящимся в отпуске по уходу за ребенком:

- оказание юридической помощи в оформлении документов для осуществления мер социальной поддержки, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Социально-правовые услуги семьям, в которых родители уклоняются от воспитания детей, заботы об их здоровье и развитии:

- содействие в оформлении представлений на родителей в комиссии по делам несовершеннолетних;

- содействие в оформлении документов на лишение родителей родительских прав;

- содействие в оформлении документов для направления детей (при необходимости) в учреждения социального обслуживания на временное пребывание. Социально-правовые услуги безработным гражданам и гражданам, вернувшимся из мест лишения свободы, специальных учебно-воспитательных учреждений:

- оказание юридической помощи в оформлении документов для трудоустройства.

Социально-экономические услуги предоставляются в следующих объемах и формах:

- содействие в осуществлении мер социальной поддержки семьям в соответствии с законодательством Российской Федерации;

- содействие в решении вопросов самообеспечения, развития семейного предпринимательства, домашних промыслов и других вопросов улучшения своего материального положения и уровня состоятельности;

- содействие в решении вопросов трудоустройства, выбора профессии, в поиске постоянной или временной (сезонной) работы;

- содействие в оказании материальной помощи.

ПРИЛОЖЕНИЕ Ж

ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ ПО РАБОТЕ С НЕБЛАГОПОЛУЧНЫМИ СЕМЬЯМИ С ДЕТЬМИ

Примерный план мероприятий по работе с детьми группы риска в МОУ

	Мероприятия	Сроки	Ответственные
.	Составление социального паспорта классов, школы	сентябрь	классные руководители, соц. педагог
.	Выявление случаев раннего неблагополучия детей группы риска (начиная с первого класса)	1 четверть	классные руководители, соц. педагог
.	Составление характеристик на детей группы риска	1 полугодие	классные руководители, социальный педагог
.	Составление картотеки и сводных таблиц на учащихся группы риска	в теч.года	классные руководители, соц. педагог
.	Информирование всех заинтересованных в проф. работе лиц (зам. директора, соцпедагога, педагога-психолога, педагогов школы) о необходимых особенностях ребёнка или фактах.	в теч.года	классный руководитель, социальный педагог, зам. по ВР администрация школы
.	Вовлечение в досуговую, кружковую, общественно-полезную деятельность, организация летнего отдыха детей группы риска.	в теч.года	администрация школы, соц. педагог, классный руководитель
.	Организация встреч учителей и специалистов школы с родителями, индивидуальные беседы с учащимися.	в теч.года	администрация школы, соц. педагог
0.	Организация работы школьного Совета по профилактике.	в теч.года	администрация школы, соц. педагог

1.	<p>Осуществление контроля по всеобучу.</p> <p>Организация взаимодействия со специалистами социальных служб, административными органами, КДН, ГИБДД, ОДН, органами опеки и попечительства.</p>	в теч.года	мед. работник, соц. педагог, классный руководитель
2.	<p>Организация медицинской помощи, индивидуальные беседы по правилам гигиены с проблемными детьми.</p>	в теч.года	социальный педагог, классный руководитель, педагог-психолог
3.	<p>Организация медицинской помощи, индивидуальные беседы по правилам гигиены с проблемными детьми.</p> <p>Разработка индивидуальной карты социального и психолого-педагогического сопровождения обучающегося.</p> <p>Анализ социальной адаптации обучающегося, информирование администрации школы, родителей о результатах работы.</p>		социальный педагог, классный руководитель, педагог-психолог

Работа с учащимися

	Мероприятия	Сроки	Ответственные
0	Контроль посещаемости занятий.	в теч.года	кл. руководитель,
	Контроль текущей успеваемости.	в теч.года	зам. дир. по УВР
	Оказание педагогической помощи в ликвидации пробелов в знаниях, умениях и навыках проблемных детей.	в теч.года	кл. руководитель, зам.дир. по УВР
	Вовлечение учащихся в объединения дополнительного образования в школе и вне школы, общественно-полезную деятельность.	1 четверть	кл. руководители, учителя-предметники
	Проведение профилактических бесед, разбор конфликтных ситуаций.	в теч.года	кл. руководители, руководители объединений ДО, соц. педагог
	Посещение уроков с целью наблюдения за учащимся	в теч.года	кл. руководители, соц. педагог, школьный Совет по профилактике, родители
	Направление на консультацию к психологу или мед. специалисту.	в теч.года	соц. педагог, психолог
	Содействие в трудоустройстве.	в теч.года	кл. руководители, соц. педагог, Совет по профилактике
	Проведение психодиагностики.	в теч.года	кл. руководители
	Помощь в выборе учебного заведения для	в теч.года	соц. педагог, центр занятости населения
			психолог
			кл. руководители, соц. педагог, психолог

дальнейшего образования.		
--------------------------	--	--

Работа с родителями

	Мероприятия	Сроки	Ответственные
.	Посещение семей детей группы риска и неблагополучных семей.	в теч.года	классные руководители, соц.педагог,
.	Проведение консультаций для родителей.	в теч.года	школьный инспектор
.	Приглашение родителей и детей на Совет по профилактике.	в теч.года	классные руководители, педагоги
.	Активизация деятельности родителей в организации и проведении родительских собраний, мероприятий школы.	в теч.года	соц.педагог, классные руководители
.	Участие Управляющего совета в воспитательной работе школы с проблемными детьми и неблагополучными семьями.	в теч.года	соц.педагог, зам. по ВР, зам. по УВР, классные руководители, психолог, родительский комитет управляющий совет, администрация, соц. педагог, психолог
.	Разработка рекомендаций по воспитанию детей и улучшению взаимодействия.	в теч.года	социальный педагог, педагог-психолог
.	Организации дежурства родителей, сотрудников ОДН на школьных дискотеках.	в теч.года	социальный педагог, школьный инспектор
.	Организация встреч на правовые темы с сотрудниками ОДН, КДН, прокуратуры.	в теч.года	администрация школы, соц.педагог

Работа с педагогическим коллективом

	Мероприятия	Сроки	Ответственные
.	Осуществление обмена необходимой информацией с учителями-предметниками	в теч.года	соц. педагог, кл. руководитель
.	Консультации по результатам диагностики	в теч.года	психолог
.	Выработка рекомендаций по работе с детьми «группы риска»	в теч.года	психолог, психолог, Совет по профилактике
.	Выступление на педсоветах и совещаниях	в теч.года	администрация, соц. педагог, психолог
.	Проведение деловых игр, семинаров – практикумов для отработки навыков и умений по работе педагогов с учащимися «группы риска»	1 раз в четверть	зам. по ВР, руководитель МО классных руководителей, психолог, соц. педагог
.	Занятия классных руководителей в системе повышения квалификации по профилактике правонарушений среди несовершеннолетних		

Основные требования к планированию работы социального педагога

Направление деятельности	Виды работ
1. Профилактическое	Лекции. Беседы. Классные часы. Уроки «Право и ответственность», «Граждановедение» Работа со школьным инспектором. Курс «Профилактика зависимостей».
2. Индивидуально-воспитательная работа	Беседы. Работа с психологом. Совместная работа с классным руководителем. Обследова-

	ние жилищно-бытовых условий.
3. Правовой всеобуч.	Лекции. Изучение правовых документов, Конвенции ООН «О правах ребенка», «Семейное право», «Административное право». Права и обязанности школьников и т.д.
4. Работа с родителями.	Родительское собрания. Лекции. Консультации специалистов (психолог, социальный педагог, логопед, дефектолог, медицинский работник)
5. Реализация программы «Каникулы»	Занятость детей группы риска. Трудовая деятельность, организация пришкольного лагеря.
6. Внеклассная работа.	Тематические дни недели: «День отказа от курения», «Правовая неделя». Общешкольные мероприятия: акции, КВН. Посещение музеев. Трудовая деятельность.
7. Профорientационная работа	Диагностика. Лекции. Подбор учебных заведений. Классные часы.
8. Совет по профилактике безнадзорности и правонарушений среди подростков.	Заседание. Рейды. Работа с родителями.
9. Взаимодействие	Управление образования. КДН и ЗП. ОДН. Молодежные и подростковые центры. Центры помощи семье и детям. Центры дополнительного образования детей. Клубы, кружки, спортивные секции.