

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
Амурский государственный университет

ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

***УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ
ЧАСТЬ 2***

Благовещенск
Издательство АмГУ
2020

УДК 66.27

II

*Печатается по решению редакционно-издательского совета факультета
социальных наук Амурского государственного
университета*

Рецензенты:

А.В. Лейфа, доктор педагогических наук, профессор ФГБОУ ВО «АмГУ»

М.А. Солдаткина, заведующий отделением психолого-педагогической помощи ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН»

Полевая Н.М., Ситникова В.В. Технология социальной работы: учебное пособие. – Благовещенск: Амурский гос. ун-т, 2020. Ч. 2. – 105 с.

Сформировать целостное представление о практической деятельности специалистов в области социальной работы невозможно без изучения дисциплины «Технология социальной работы». Для формирования навыков использования социальных технологий и технологий социальной работы в практической деятельности специалиста по социальной работе необходимо изучение не только сущности и содержания социальных технологий их возможностей и системного характера: определения места технологий социальной работы в системе социальных технологий, но также более подробное изучение специфики применения клиентоориентированных и проблемно-ориентированных технологий социальной работы.

Настоящее учебное пособие поможет студентам в подготовке к практическим занятиям, зачетам и экзаменам, в написании докладов, рефератов, курсовых и выпускных квалификационных работ, будет способствовать успешному прохождению учебных, производственных и преддипломных практик.

ВВЕДЕНИЕ

Сформировать целостное представление о практической деятельности специалистов в области социальной работы невозможно без изучения дисциплины «Технология социальной работы». Для формирования навыков использования социальных технологий и технологий социальной работы в практической деятельности специалиста по социальной работе необходимо изучение не только сущности и содержания социальных технологий, их возможностей и системного характера; определения места технологий социальной работы в системе социальных технологий, но также более подробное изучение специфики применения клиентоориентированных и проблемно-ориентированных технологий социальной работы.

Пособие «Технология социальной работы» (часть 2) основано на материалах курсовых работ, посвященных моделированию клиентоориентированных технологий социальной работы, следующих студентов, обучающихся по направлению подготовки 39.03.02 «Социальная работа»: Безверхова А.А., Вечкановой О.Ф., Запорощенко А.И., Конфедератовой Л.С., Лапа Е.Д., Приймак А.К., Солдаткова Т.Н., Фитц К.Д., Чёрной Ф.Р.

Учебное пособие включает описание частных технологий социальной работы с такими категориями как: молодежь, пожилые люди, дети-сироты и дети, оставшимися без попечения родителей; семьи, имеющие в своем составе детей-инвалидов; подростками девинатного поведения, замещающие семьи, женщины, подвергшихся домашнему насилию, а также вопросы для обсуждения, тематику докладов и рефератов и список рекомендуемой литературы.

Авторам представляется важным в данное пособие включить раздел, посвященный практическим заданиям по дисциплине «Технология социальной работы». Данные задания получили апробацию в виртуальной обучающей среде Moodle.

Пособие состоит из двух разделов, позволяющих целостно рассмотреть частные технологии социальной работы.

Настоящее учебное пособие поможет студентам в подготовке к практическим занятиям, зачетам и экзаменам, в написании докладов, рефератов, курсовых и выпускных квалификационных работ, будет способствовать успешному прохождению учебных, производственных и преддипломных практик.

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ I. ЧАСТНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ: МОДЕЛИРОВАНИЕ КЛИЕНТООРИЕНТИРОВАННЫХ АЛГОРИТМОВ 7

ГЛАВА 1. Социальное сопровождение приёмных семей как технология социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей	7
<i>Темы и вопросы для обсуждения</i>	18
<i>Тематика докладов и рефератов</i>	18
ГЛАВА 2. Технологические основы социальной реабилитации пожилых людей	19
<i>Темы и вопросы для обсуждения</i>	22
<i>Тематика докладов и рефератов</i>	22
ГЛАВА 3. Технологические основы социального патроната семей, имеющих в своем составе детей-инвалидов	23
<i>Темы и вопросы для обсуждения</i>	28
<i>Тематика докладов и рефератов</i>	29
ГЛАВА 4. Технологические основы социального консультирования молодежи	30
<i>Темы и вопросы для обсуждения</i>	37
<i>Тематика докладов и рефератов</i>	37
ГЛАВА 5. Технологические основы социально-профилактической работы с подростками девиантного поведения	38
<i>Темы и вопросы для обсуждения</i>	43
<i>Тематика докладов и рефератов</i>	43
ГЛАВА 6. Технологические основы социального обслуживания пожилых людей	44
<i>Темы и вопросы для обсуждения</i>	54
<i>Тематика докладов и рефератов</i>	54
ГЛАВА 7. Технологические основы создания замещающей семьи, как технологии социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшихся без попечения родителей	55
<i>Темы и вопросы для обсуждения</i>	65
<i>Тематика докладов и рефератов</i>	65

ГЛАВА 8. Технологические основы социального консультирования женщин, подвергшихся домашнему насилию	66
<i>Темы и вопросы для обсуждения</i>	69
<i>Тематика докладов и рефератов</i>	69
ГЛАВА 9. Социальная профилактика как технология социальной работы с несовершеннолетними правонарушителями	71
<i>Темы и вопросы для обсуждения</i>	77
<i>Тематика докладов и рефератов</i>	77
РАЗДЕЛ II.	
ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ЧАСТНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ	
ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ №1	78
ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ №2	80
ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ №3	86
ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ №4	89
ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ №5	91
ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ №6	94
ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ №7	95
ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ №8	97
ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ №9	99
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ И РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ	101

РАЗДЕЛ I.
ЧАСТНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ:
МОДЕЛИРОВАНИЕ КЛИЕНТООРИЕНТИРОВАННЫХ АЛГОРИТМОВ

ГЛАВА 1.

Социальное сопровождение приёмных семей как технология социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей

Социальная работа с приемными семьями направлена на оказание помощи в решении проблем посредством оказания необходимых услуг и консультаций в правовой, медицинской, педагогической сферах.

Социальное сопровождение является отдельной и специфической технологией, полностью несводимой к профилактике, помощи, поддержке.

Социальное сопровождение представляет собой комплекс мер, направленных на поддержание процессов активной жизнедеятельности и развития естественных способностей клиента, а также создание условий для предупреждения развития негативных последствий и различных социальных проблем, мобилизация человека на активизацию скрытых резервов, способности самостоятельно справляться с возникшими проблемами.

Помощь клиенту в преодолении жизненных трудностей – главная цель социального сопровождения.

В основе социального сопровождения лежит личностно-проблемный подход. Специалисты по социальной работе помогают семьям, опираясь на внутренний потенциал семьи и поддержку окружения, эффективно решать проблему, потому что владеют знанием и методами решения наиболее типичных проблем.

Принципы социального сопровождения включают гуманное отношение к приёмной семье, каждому ее члену и вера в их силы, квалифицированную помощь и поддержку.

На основании работ Данилиной Т.А. и Евдокимовой Е.С. можно выделить следующие направления социального сопровождения приёмной семьи (рисунок 1).

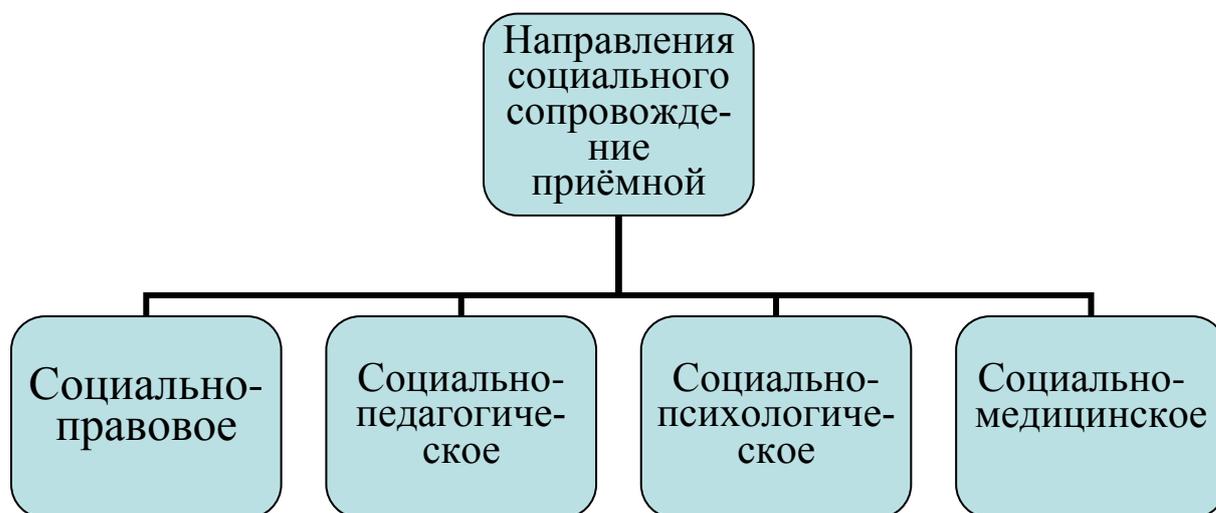


Рисунок 1 – Направления социального сопровождения приёмной семьи

Целью *социально-правового направления* является предупреждение нарушений прав и охраняемых законом интересов детей, переданных в приёмную семью; участие в правовой защите личностных интересов детей; оказание консультативной помощи приёмным родителям, педагогам и другим сотрудникам образовательного учреждения, работающим с приёмными семьями; участие в повышении юридической компетентности; оказание информационной помощи по различным вопросам.

Данное направление включает в себя обследование жилищно-бытовых условий, воспитания детей-сирот в приёмных семьях; помощь в оформлении документов на предоставление льгот, выплат, назначенных детям-сиротам по закону.

Социально-правовое направление предусматривает контроль за целевым расходованием денежных средств, предназначенных детям.

Специалист по социальной работе при обследовании условий жизни детей-сирот выясняет обеспечен ли ребёнок всем необходимым (хватает ли одежды, обуви, мягкого инвентаря, игрушек, школьно-письменных принадлежностей).

В акте обследования жилищно-бытовых условий находят своё отражение выводы специалиста по социальной работе:

- жилищно-бытовые условия проживания приёмной семьи: общая и жилая площадь, принадлежность и благоустроенность жилья, санитарно-гигиеническое состояние – хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное; дополнительные сведения о бытовых и финансовых условиях жизни;

- наличие у ребёнка: отдельной комнаты, кровати, места для игр, занятий, игрушек, книг, режима дня и питания;

- факт надлежащего или ненадлежащего исполнения приёмными родителями своих обязанностей в качестве законного представителя несовершеннолетнего подопечного; бытовые условия проживания и содержания несовершеннолетнего, его здоровье, образование и досуг; удовлетворении базовых потребностей ребёнка - в пище, жилье, гигиене, обеспечение одеждой, предоставление медицинской помощи;

- обеспечение безопасности ребёнка: отсутствие доступа к опасным предметам в быту, медикаментам, электроприборам, газу и т.п., оценка риска нанесения несовершеннолетнему вреда как в домашних условиях, так и в других местах;

- сохранность закреплённого (при наличии такового) за несовершеннолетним имущества, его целевое использование.

Кроме этого правовое направление включает в себя выяснение потребностей приёмных родителей в различных видах помощи.

К методам социально-правового направления относятся: консультация, беседа, инструктирование, убеждение, лекторий.

На данном направлении специалист по социальной работе выполняет охранно-защитную функцию, которая включает в себя правовую поддержку приёмной семьи, обеспечение её социальных гарантий, помощь в создании условий для реализации её прав и свобод совместно с отделом опеки и попечительства; и координационную - установление и поддержание связей, объединение усилий

педагогов и специалистов образовательного учреждения, работающих с приёмными семьями.

Целью *социально-педагогического направления* является содействие приёмным родителям в вопросах воспитания и обучения несовершеннолетних, их возрастных особенностей. Оказание приёмным родителям помощи в организации досуга детей-сирот, развитии творческих способностей в различных кружках, содействие приёмным родителям в устройстве несовершеннолетних в учреждения дополнительного образования.

Содействие в организации совместной деятельности заключается в формировании и развитии системы взаимопомощи семей в воспитании и занятиях с детьми, которая включает:

- создание семейных клубов;
- проведение семейных праздников с обеспечением возможности совместного участия взрослых и детей;
- обогащение совместного досуга экскурсиями и поездками.

Согласно данным исследователей И.А. Карпенко, В.А. Петровский, доверительные партнёрские отношения между приёмными родителями и образовательным учреждением, которое посещает ребёнок развиваются поэтапно.

Первый этап – трансляция приёмным родителям положительного образа ребёнка, благодаря чему между педагогами и приёмными родителями с самого начала складываются доброжелательные отношения с установкой на будущее сотрудничество. Нередко приёмные родители в повседневном общении с ребёнком упускают из виду положительные черты его личности, сосредотачиваясь на негативных проявлениях. Данный этап позволяет «переставить акценты» в отношении к ребёнку.

Второй этап – трансляция приёмным родителям знаний, которые не могли быть получены ими в семье (например, о развитии отношений ребёнка со сверстниками).

Третий этап – ознакомление педагогов с проблемами в воспитании ребёнка. Диалог между приёмными родителями и педагогами сможет состояться

только после первых двух этапов, когда на основе достигнутой доверительности у приёмных родителей возникает потребность обмениваться с педагогами результатами наблюдений, размышлений об индивидуальности ребёнка (его вкусах, поведении, привычках) дома. На данном этапе позиция педагога практическая.

Четвёртый этап – заключительный, определяющий перспективы дальнейшего сотрудничества. Для него характерно принятие совместного решения о поддержке ребёнка в его личностном развитии.

По данному направлению специалист по социальной работе выполняет организационно-коммуникативную функцию - организация общения, инициирование совместной деятельности, совместного досуга, творчества, привлечение приёмных родителей к общественной жизни образовательного учреждения.

Целью *социально-психологического направления* является обследование микроклимата в приёмной семье - взаимоотношения членов приёмной семьи с несовершеннолетним, взаимопонимание с законным представителем; выяснение причин возникновения в приёмной семье трудных жизненных ситуаций, конфликтных состояний. В рамках данного направления осуществляется психологическое просвещение членов семьи, оказание неотложной психологической помощи, профилактическая поддержка.

В данном направлении специалист по социальной работе осуществляет деятельность совместно с психологом образовательного учреждения. Психологическое просвещение приёмных родителей, других членов семьи как элемент профилактики может проходить и в процессе тренингов, проводимых психологом, которые позволяют формировать у них навыки преодоления трудностей, регулирования взаимоотношений или обучают умениям вырабатывать аналогичные навыки у других. В этом случае тренинги ориентированы на развитие коммуникативной компетенции членов приёмной семьи.

Целью *социально-медицинского направления* является информирование по вопросам сохранения здоровья и профилактических мероприятий по снижению

заболеваемости ребёнка, содействие в направлении в медицинские учреждения, нуждающихся в этом детей.

К задачам данного направления можно отнести:

- пропаганду общегигиенических правил; необходимость рационального режима и сбалансированного питания, закаливания, оптимального воздушного и температурного режима и т.д.;

- ознакомление приёмных родителей с содержанием физкультурно-оздоровительной работы в образовательном учреждении, направленной на физическое, психическое и социальное развитие ребёнка;

- ознакомление приёмных родителей с результатами диагностики состояния здоровья ребёнка;

- привлечение приёмных родителей к составлению индивидуальных программ (планов) оздоровления детей;

- обучение приёмных родителей конкретным приёмам и методам оздоровления;

- ознакомление приёмных родителей с лечебно-профилактическими мероприятиями, проводимыми в образовательном учреждении, обучение отдельным нетрадиционным методам оздоровления детского организма (фитотерапия, аромотерапия и т.д.).

К методам и формам медико-социального направления относятся: наглядная агитация (стенды, памятки, брошюры и т.д.), консультации (групповые и индивидуальные), устные журналы и дискуссии, «круглый стол» с обсуждением назревших вопросов, «Дни открытых дверей» с просмотром разнообразных мероприятий закаливающих и обучающих приёмных родителей.

Таким образом, социальное сопровождение, как технология социальной работы с приёмными семьями реализуется в 4 основных направлениях: социально-правовое, информационное, социально-педагогическое, социально-психологическое, социально-медицинское. Данные направления в ходе социального сопровождения позволяют обеспечить правовую поддержку приёмной семьи, содействовать приёмным родителям в вопросах воспитания и обучения

несовершеннолетних, оказывать психологическую поддержку во время трудной жизненной ситуации, а также информировать родителей по вопросам сохранения здоровья и профилактических мероприятий по снижению заболеваемости ребёнка.

Алгоритм социального сопровождения приемных семей, как технологии социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей. Профессиональное сопровождение замещающих семей – один из важнейших этапов во взаимодействии специалистов по работе с ребенком, помещенным в семью, и членами данной семьи. Сопровождение определяется совместностью действий специалистов службы и семьи, оказанием помощи в условиях изменяющихся потребностей, как процесс, ограниченный во времени (имеющий завершенность).

Процесс социального сопровождения состоит из встреч социального работника с родителями с определенной последовательностью, во время которых он изучает условия воспитания ребенка, оказывает помощь в решении проблем. А в случае необходимости привлекает к работе с приемной семьей других специалистов социальной сферы.

При сопровождении приемных семей учитываются следующие принципы: рекомендательный характер консультаций специалистов; непрерывность сопровождения, согласно индивидуальному плану работы с семьей; комплексность, которая предполагает работу различных специалистов; конфиденциальность.

Исследователи В. Н. Ослон и А. Б. Холмогорова выделяют следующие этапы работы по индивидуальному сопровождению приёмных семей:

Первый этап связан с поиском приемных родителей. Люди, желающие выступить в этой роли, подают заявление, в котором указывают свою фамилию, имя, адрес проживания, домашний телефон, наличие и возраст своих детей; предпочтительный пол и возраст приемного ребенка; допустимые дефекты здоровья; возможные сроки контакта с ребенком и др. На этом этапе специалист по социальной работе выполняет информационную функцию, вместе с

другими специалистами разрабатывает анкету опроса, участвует в создании банка данных (лучше компьютерный вариант) о возможных будущих приемных семьях для детей-сирот.

На втором этапе претендентам, подавшим заявление, предлагают заполнить анкету или другой вид документа, в котором будущие приемные родители дают личностную самооценку, описывают историю семьи, характеризуют свой образ жизни, религиозную принадлежность членов семьи, состояние здоровья супругов, материальное состояние, мотивы приема детей в семью и другие данные; Выбор данных зависит от конкретной приемной семьи: либо опекунская, либо усыновителя или временная приемная семья. Анкеты или информационные карты или другой подобный документ специалист по социальной работе разрабатывает опять же совместно с другими специалистами. Таким образом, начинается предварительная диагностика потенциальной приемной семьи.

Третий этап предполагает первое посещение семьи, приюта, детского дома либо другого учреждения, где находится ребенок, который потенциально может быть принят в семью. На этом этапе специалист по социальной работе выполняет посредническую роль между ребенком и будущей приемной семьей. Он наблюдает за ребенком, проводит беседы с теми, кто занимается его воспитанием.

Четвертый этап предполагает углубленное изучение семьи и ее ближайшего окружения (углубленная диагностика). Специалист по социальной работе совместно с социальным педагогом, ознакомившись с заявлением и анкетой, заполненными будущими родителями, знакомится непосредственно с семьей, проводит беседы с членами семьи, определяет педагогический климат в ней, наличие вредных привычек у её членов и другие характеристики семьи. Затем специалист по социальной работе совместно с другими специалистами обследует ближайшее окружение семьи (соседей, коллег по работе, друзей и др.). Это может проводиться путем беседы или специально разработанных анкет. Также могут быть запросы в органы общественного порядка и в поликлинику (для объективной оценки здоровья приемной семьи).

Пятый этап связан с предварительным вводным курсом обучения будущих родителей, который может включать некоторые теоретические знания и практическую стажировку в течение двух-трех дней в учреждении, где находится ребенок. При этом специалист по социальной работе выполняет обучающую функцию, он разрабатывает программу небольшого вводного курса.

Шестой этап связан с передачей ребенка в приемную семью. В этом случае основная деятельность падает на органы опеки и попечительства и органы юстиции. С момента передачи ребенка в приемную семью специалист по социальной работе выполняет патронирующую роль. Начинается адаптация ребенка в приемной семье, которая связана с возникающими проблемами, как для ребенка, так и для родителей. Поэтому на этом этапе проводится углубленный курс обучения родителей, который является продолжением вводного курса. Специалист по социальной работе с другими специалистами разрабатывает новую программу. Содержание обучения родителей в приемной семье зависит от многих обстоятельств: какая семья усыновила ребенка (многодетная, бездетная, в качестве родителей выступает один человек или двое, каков возраст приемных родителей, каковы мотивы, побудившие взрослых взять ребенка в семью, и др.), а также от индивидуальности принятого в семью ребенка (возраст, пол, наличие болезни, наличие биологических родителей и пр.).

Дальнейшее патронирование приемной семьи связано со своевременным выявлением и разрешением проблем, которые могут возникнуть в приемной семье по обучению и воспитанию ребенка, предупреждением отказа приемных родителей от него.

В процессе сопровождения семьи разрабатывается план сопровождения семьи. План социального сопровождения - это план целенаправленной деятельности социального работника, учреждений, предоставляющих конкретные услуги, а также членов приемной семьи, которые вместе создают необходимые условия для оптимального функционирования приемной семьи и развития ребенка.

Технология социального сопровождения приемной семьи, для детей сирот или детей оставшихся без попечения родителей реализуется по следующему алгоритму:

1) происходит знакомство с семьей;

2) осуществляется, диагностика семейных ресурсов, трудностей и особенностей адаптации детей в семье, согласование порядка взаимодействия с семьей в рамках услуги и назначение ответственного специалиста – социального работника или социального педагога по сопровождению семьи. Также на данном этапе разрабатывается план социального сопровождения на первый месяц жизни ребенка в приемной семье, потом - на полугодие. После длительного пребывания ребенка в приемной семье разрабатывают ежегодный план по социальному сопровождению.

3) организация деятельности по сопровождению семьи в течение первого года после приема ребенка (детей) в семью - направлена на минимизацию трудностей адаптации замещающей семьи, нормализацию семейных взаимоотношений и помощь в преодолении кризисных ситуаций, повышение родительской компетентности в вопросах воспитания детей. На протяжении всего периода оказания услуги не реже 1 раза в полгода проводится мониторинг состояния развития приемного ребенка и динамики адаптации семьи. По итогам мониторинга осуществляется корректировка плана сопровождения семьи.

4) описывается сопровождение семьи на второй год пребывания ребенка в замещающей семье и циклично повторяется на третий год. Мероприятия данного этапа направлены на профилактику нормативных кризисов пребывания ребенка в замещающей семье, оказание своевременной поддержки в случае необходимости и по запросу семьи.

5) мероприятия по завершению сопровождения семьи.

Встречи социального работника и приемных родителей, частота визитов в семью зависит от адаптации ребенка в семье, социально-психологического климата в семье, развития отношений приемных детей, членами семьи, умение родителей самостоятельно решать проблемы детей тому подобное. Рекомендо-

вано первого месяца пребывания ребенка в семье посещать ее еженедельно, следующие три месяца - один раз в две недели, в дальнейшем, в течение первого года функционирования - по необходимости, но не реже одного раза в месяц; в дальнейшем - не реже одного раза в два месяца. Однако эти нормы являются рекомендуемыми, если этого требуют нужды ребенка или об этом просят приемные родители, то визиты в семью могут происходить чаще. Реже встречаться можно по обоюдной договоренности между социальным работником и приемными родителями, однако ни в коем случае нельзя проводить встречи реже, чем раз в два-три месяца.

Социальный работник ведет *Дневник работы с приемной семьей*, в котором фиксируются отдельные проблемы и вопросы, решаемые в ходе социального сопровождения, формы социальной помощи приемной семье. Зафиксированные факты социальной работы с семьей позволяют проследить возникновение и пути преодоления кризисных ситуаций в семье, кроме того демонстрируют практическую работу социального работника в ходе реализации социального сопровождения.

Социальный работник в процессе социального сопровождения приемной семьи взаимодействует с родными детьми приемных родителей; биологическими родителями ребенка или лицами, которые их заменяют; родными приемных детей; ближайшим окружением приемных родителей; ближайшее окружение приемных детей; членами общин, в состав которых входит приемная семья. То есть помощь оказывается не только ребенку, не только приемной семье, а всем окружающим, чтобы потом семья, окружение ребенка, община могли создавать условия для гармоничного развития ребенка. Помощь для самопомощи - главный принцип социального сопровождения.

Таким образом, социальное сопровождение приемной семьи предполагает выделение определённого алгоритма. В ходе которого разрабатывается план сопровождения приемной семьи, который включает мероприятия, направленные на минимизацию трудностей адаптации замещающей семьи, нормализацию

семейных взаимоотношений и помощь в преодолении кризисных ситуаций, повышение родительской компетентности в вопросах воспитания детей.

Темы и вопросы для обсуждения

1. Особенности социального сопровождения различных категорий семей.

Специфика сопровождения приемных семей.

2. Функции социального работника, осуществляющего социальное сопровождение приёмных семей.

3. Характеристика дневника работы с приемной семьей.

Тематика докладов и рефератов

1. Сущностная характеристика социального сопровождения.

2. Принципы социального сопровождения.

3. Поддержка и социальное сопровождение выпускников детских социальных учреждений.

4. Особенности социально- психологического сопровождения.

5. Социальное сопровождение и поддержка детей в ТЖС.

ГЛАВА 2.

Технологические основы социальной реабилитации пожилых людей

Технология социальной реабилитации пожилых людей. Одной из важнейших задач социальной работы является сохранение и поддержание человека, группы или коллектива в состоянии активного, творческого и самостоятельного отношения к себе, своей жизни и деятельности. В её решении очень важную роль играет процесс восстановления этого состояния, которое может быть утрачено субъектом в силу ряда причин.

Любой социальный субъект, независимо от степени сложности, в течение всей своей жизни неоднократно сталкивается с ситуациями, когда разрушается устоявшаяся и привычная для него модель жизнедеятельности, рвутся сложившиеся социальные связи и отношения и с разной степенью глубины меняется социальная среда его жизнедеятельности. В таких обстоятельствах субъекту необходимо не только привыкнуть, адаптироваться к новым условиям существования, но и вернуть утраченные социальные позиции, восстановить физические, эмоциональные и психологические ресурсы, а также важные и значимые для субъекта социальные связи и отношения. Иначе говоря, необходимым условием успешной и эффективной социальной поддержки человека являются восстановление их социально и личностно значимых качеств и характеристик и преодоление ситуации социальной и личностной недостаточности. Эта задача может и должна быть успешно решена в процессе организации и проведения социальной реабилитации субъекта.

Такие объективные факторы, как возрастные изменения, экологические катастрофы, тяжелые заболевания или травмы, экономический кризис, национальные напряженности, обуславливают потребность пожилых людей в социально-реабилитационных мерах.

Сущность социальной реабилитации пожилых людей заключается в ресоциализации (усвоении новых ценностей, ролей, навыков взамен прежних, устаревших) и реинтеграции (восстановлении) их в общество, адаптации их к усло-

виям проживания; деятельности. Эти задачи решаются социальными работниками, используя имеющиеся индивидуальные способности и остаточные возможности людей пожилого возраста. Также социальный работник с целью ресоциализации занимается организацией трудовой реабилитации клиентов с учетом их желаний, возможностей и медицинских показаний; проводит мероприятия по привлечению пожилых к участию в общественной жизни; оказывает адресную социальную помощь; организует тестирования и аналитическую работу.

Отметим некоторые особенности социальной реабилитации пожилых людей:

- нужно учитывать тот факт, что у гериатрических пациентов отмечается *множественное поражение органов* поэтому, разрабатывая комплекс мер по реабилитации, нужно учитывать: специфическое проявление симптомов (не такое, как у людей молодого возраста), развитие рисков и осложнений с каждым последующим годом жизни;

- важна *психологическая поддержка* – необходимо поддерживать в норме психологический фон пожилого человека, так как многие пожилые люди (до 40%) страдают от затянувшейся депрессии и плохого настроения. Это обусловлено не только плохим здоровьем, но и дефицитом общения, чувством душевного опустошения и одиночества, отдалением близких. Эмоциональная помощь особенно полезна при выходе человека на пенсию, когда обрываются многие социальные связи, которые трудно восстановить в новом статусе;

- *преклонный возраст рассматривается пожилыми людьми как диагноз*, с которым ничего уже не сделать и остается только смириться. Задача социальной реабилитации в данном случае – поддержать моральный дух пожилого человека и создать правильный «боевой» настрой;

- пожилые пациенты *восстанавливаются с разной скоростью*, некоторым требуется реабилитация в течение нескольких недель, другим – месяцев.

Социальная реабилитация направлена в первую очередь на: приобщение пожилых людей к общественной жизни, стимулирование интереса к новым ви-

дам деятельности; предложение социальной помощи; мотивацию к самообслуживанию и экономической независимости; улучшение жилищных условий и благополучия пациента, предоставление ему всех необходимых для полноценного существования технических средств и медоборудования; организацию досуга и культурного просвещения; поддержание духовного развития.

Социальная реабилитация требуется для того, чтобы пожилой человек почувствовал себя нужным обществу, достиг высокого статуса. Такой формат помощи реализуется на дому, адресно либо разово в форме выдачи единовременного материального пособия. Реабилитация может быть оказана в одном из социальных учреждений: домов-интернатов для инвалидов и престарелых, реабилитационных и гериатрических центров, стационаров для неврологических больных, санаториях и профилакториях.

В целом алгоритм социальной реабилитации пожилых людей можно представить так:

1) *Определение реабилитационного потенциала* – уточнение и определение реабилитационного потенциала является необходимой предпосылкой не только для установления прогноза и правильного построения реабилитационной программы, но и для адекватной организации реабилитационного процесса.

2) *Определение социального статуса* – в качестве основы для описания социального статуса пожилых людей предлагается следующая его структура: внешнеэкономическая форма (восприятие данного статуса и его обладателя в обществе) и внутренне-содержательная сторона (права и обязанности обладателя статуса).

3) *Определение потребности пожилых клиентов в видах социально-реабилитационных услуг* – определяются с помощью индивидуальных консультаций по личностным и эмоциональным проблемам, в рамках коммуникативного тренинга, направленного на развитие навыков коммуникации и качества общения, тренинга эмоционального выживания (саморегуляции).

4) *Разработка и выполнение социально-реабилитационных мероприятий индивидуальной программы реабилитации.*

5) *Реализация индивидуальных программ по социально-средовой ориентации и социально-бытовой адаптации* – организация жизни пожилого человека, обучение его социально-бытовым навыкам, элементам самообслуживания.

б) *Оценка эффективности мероприятий социальной реабилитации* – определение эффективности социальной реабилитации позволяет не только наблюдать общую динамику изменений в результате реабилитационного процесса, но и определять дальнейшую стратегию и тактику оказания реабилитационной помощи пожилому человеку.

Таким образом, роль социальной реабилитации пожилых людей заключается с одной стороны в преодолении стереотипов о старости как закате жизни человека и с другой стороны создании представления о старости как времени раскрытия и расцвета творческих способностей. Именно социальная реабилитация с помощью разных направлений, таких как: медико-социальные мероприятия, лекарственное обеспечение, материальная помощь, досуговые и творческие формы работы, позволяет пожилым людям идентифицироваться с новой социальной ролью в позитивной форме.

Темы и вопросы для обсуждения

1. Теоретические основы социальной реабилитации.
2. Специфика социальной реабилитации пожилых людей.
3. Характеристика технологий, применяемых в отношении пожилых людей.

Тематика докладов и рефератов

1. Социальная реабилитация: понятие, виды, направления, функции.
2. Виды учреждений, предоставляющих социально-реабилитационные услуги.
3. Направления социальной реабилитации пожилых людей.
4. Социальная терапия как метод социальной реабилитации пожилых людей.

ГЛАВА 3.

Технологические основы социального патроната семей, имеющих в своем составе детей-инвалидов

Технология социального патроната семей, имеющих в своем составе детей-инвалидов. Главная цель в работе социального работника с семьями, имеющими детей-инвалидов – помочь семье справиться с трудной задачей воспитания, способствовать ее оптимальному функционированию, воздействовать на семью с тем, чтобы мобилизовать ее возможности для решения задач реабилитационного процесса. Иными словами, цель социального работника – способствовать социальной адаптации и реабилитации семьи в ситуации рождения ребенка-инвалида.

Задача социального работника – помочь родителям преодолеть первоначальную реакцию подавленности и растерянности, а в дальнейшем занять активную позицию в реабилитации ребенка, сосредоточив усилия не только на лечении, но и на развитии его личности, на поиске адекватных способов социализации и достижении оптимального уровня адаптации в обществе. Для этого социальный работник оказывает образовательную помощь: предоставляет семье информацию, касающуюся этапов восстановительного лечения и перспектив ребенка, сообщает о возможности установления временной инвалидности и связанных с ней льгот.

Кроме того, социальный работник выступает в качестве посредника между медицинским персоналом и семьей, например, установить связь с другими родственниками, с семьями, испытывающими подобные затруднения, с организациями, способными предоставить помощь. Очень распространена такая форма работы с семьей, как патронат. Патронат помогает и дает им силы справиться с этими трудностями посредством поддерживающих, реабилитационных, защитных и коррекционных действий. Медицинские и хозяйственно-бытовые услуги не исчерпывают возможности патроната, в его рамках могут осуществляться различные виды образовательной, психологической, посреднической

помощи, поэтому посещение клиента на дому является неотъемлемой формой работы социального работника во взаимодействии с семьей.

Патронат дает возможность наблюдать семью в ее естественных условиях, что позволяет выявить больше информации, чем лежит на поверхности. Таким образом, патронат – одна из форм работы социального педагога, представляющая собой посещение клиентов на дому с диагностическими, контрольными, адаптационно-реабилитационными целями, позволяющая установить и поддерживать связи с клиентом, своевременно выявлять проблемные ситуации, оказывая незамедлительную помощь. Патронат делает работу социального работника более эффективной.

Различают *два направления* социального патроната семьи.

Первое направление основывается на характере тех действий, которые осуществляют социальные службы в отношении семей и детей особого риска. Оно включает в себя такие виды патроната, как социальный, медико-социальный, социально-педагогический, социально-психологический, социально-экономический, выражающийся в выдаче пособий, продуктов, одежде и т.д.

Второе направление основывается на характеристике объектов патроната. Они классифицируются по возрасту (дети, подростки, пожилые люди), по половой принадлежности (девочки, мальчики, женщины, мужчины), по медицинским показаниям (инвалиды, беременные женщины и т. д.), по социальному статусу (бездзорные дети, жертвы насилия), по семейным проблемам (неблагополучные семьи, дети родителей алкоголиков) и т.д.

Рассмотрим наиболее подробно социальный патронат.

Социальный патронат способствует изучению и прояснению ситуации с учетом социального и психологического состояния клиента при использовании средств, снижающих уровень тревоги и предоставляющих эмоциональную поддержку, а также направлен на оказание конкретной помощи по ликвидации кризисной или критической ситуации, сложившейся в семье и на стабилизацию благоприятных тенденций.

Кроме того, с помощью социального патроната социальные работники

включают в решение проблем клиентов и других специалистов, т. е. используют комплексный подход, например, экономического и культурно-просветительного – с одной стороны, и психологического, и психосоциального, с другой.

Главным когнитивным умением специалиста при этом остается способность анализировать ситуацию. Действуя в рамках патроната, социальный работник исполняет самые разнообразные функции: доброжелательного и компетентного собеседника, помощника, посредника, советника, защитника. Он обладает способностью стабилизировать сложившуюся ситуацию, контролировать ход патроната на всех фазах, приобщать к решению своих проблем членов семьи, закреплять успехи, а также вносить необходимые коррективы в стратегию дальнейших действий.

Перейдем к рассмотрению алгоритма социального патроната семей, воспитывающих детей-инвалидов.

1 этап. Сбор информации о семье, имеющей в своем составе детей-инвалидов:

– беседа с гражданином, от которого получена информация о необходимости помощи семьях, имеющих в своем составе детей-инвалидов, принятия решения о необходимости помощи или анализ текста информационного сообщения (обращения) гражданина;

– фиксация полученной информации о семьях, имеющих в своем составе детей-инвалидов в журналах учёта;

– закрепление специалиста учреждения для изучения обстоятельств, определение необходимости оказания социальной или иного вида помощи. Постановка семей, имеющих в своем составе детей-инвалидов на патронат. Оформление документов по работе с семьями, имеющими в своем составе детей-инвалидов на первом этапе;

– составление, согласование и утверждение межведомственного плана работы с семьями, имеющими в своем составе детей-инвалидов;

– постановка семей, имеющих в своем составе детей-инвалидов на соци-

альный патронаж проводится на заседании комиссии и оформляется протоколом (контроль исполнения рекомендаций, включение семьи в клубную деятельность, посещение семьи в ходе рейдовых мероприятий и др.);

– на каждую семью, имеющую в своем составе детей-инвалидов, поставленную на патронаж, закреплённое учреждение оформляет личное дело, в котором в обязательном порядке должны находиться: решение комиссии о постановке, акты обследования материально-бытовых условий, справки о посещении семьи с выводами и предложениями, материалы проведения бесед с родителями и др.

2 этап. Обследование семьи:

– посещение семей, имеющих в своем составе детей-инвалидов по месту проживания, составление акта жилищно-бытовых условий, определение категории (многодетная, неполная, полная, количество детей-инвалидов);

– изучение психологического климата семей, имеющих в своем составе детей-инвалидов путём проведения опроса;

– сбор информации о родственниках, проживающих отдельно;

– сбор информации о семье от соседей (по необходимости).

– запрос о проведенной работе с семьями, имеющими в своем составе детей-инвалидов в иные органы и учреждения;

– обобщение полученной информации, составление социального паспорта семей имеющих в своем составе детей-инвалидов;

– определение формы социального обслуживания, видов социальных услуг, необходимости социального сопровождения, иного рода социальной помощи;

– принятие решения о необходимости привлечения на следующем этапе работы с семьями, имеющих в своем составе детей-инвалидов, иных специалистов учреждений системы профилактики.

3 этап. Проведение работы:

– оказание срочных социальных услуг, оформление акта выполненных работ (по необходимости);

– социальное сопровождение семей, имеющих в своем составе детей-инвалидов: определение специалистов, организаций, предоставляющих услуги, не относящиеся к социальным, но необходимых для разрешения семейных проблем;

– участие в реализации плана индивидуально-профилактической работы с семьей;

– участие в реализации плана мероприятий по защите прав и интересов ребенка-инвалида, признанного нуждающимся в помощи государства.

Формы работы с семьей:

– семейный клуб, гостиная, привлечение волонтерских организаций к проведению работы с семьей;

– работа консилиума специалистов учреждений органов профилактики по мониторингу результатов работы с семьями, имеющими в своем составе детей-инвалидов;

– психологическое, правовое консультирование;

– содействие в получении мер социальной поддержки;

– ходатайство о привлечение родителей к административной ответственности за ненадлежащее исполнение родительских обязанностей по воспитанию и содержанию детей-инвалидов;

– закрепление за семьями, имеющих в своем составе детей-инвалидов, учреждения по оказанию помощи;

– привлечение родителей к участию в коллективно-творческих мероприятиях.

4 этап. Мониторинг результатов проведенной работы, корректировка плана работы с семьями, имеющими в своем составе детей-инвалидов:

– контроль качества выполнения индивидуальной программы предоставления социальных, иных услуг и эффективности мер, применяемых для преодоления семейного неблагополучия;

– принятие решения об изменении формы социального обслуживания, изменении перечня предоставляемых социальных услуг, корректировка инди-

видуальной программы;

– внесение изменений в межведомственные планы работы с семьями, имеющими в своем составе детей-инвалидов (по необходимости);

– выбор оптимальных форм работы с семьей с учётом сформировавшихся изменений.

5 этап. Завершение работы с семьёй:

– снятие семьи с активного патроната органов системы профилактики производится в случае:

а) стабилизации ситуации в семьях, имеющих в своем составе детей-инвалидов;

б) переезда на постоянное место жительства в другой населенный пункт;

в) лишения родителей родительских прав;

– в случае не изменения ситуации в семьях, имеющих в своем составе детей-инвалидов, по решению комиссии, период патроната продолжается до улучшения ситуации в семье;

– направление информации о проведенной работе в комиссию с целью дальнейшего общего контроля ситуации осуществляется куратором ежемесячно.

Таким образом, можно сделать вывод, что социальный патронат семей, имеющих в своем составе детей-инвалидов имеет отличительную особенность, она направлена на комплексное обследование проблем ребенка-инвалида и его семьи, оказывает помощь не только больному ребенку, но и его ближайшему окружению. Данная помощь может осуществляться в рамках психологической, социально бытовой, экономической, педагогической помощи. Патронат семей, имеющих в своем составе детей-инвалидов обладает способностью стабилизировать сложившуюся ситуацию, контролировать ход патроната на всех фазах.

Темы и вопросы для обсуждения

1. Специфика социального патроната семей, имеющих в своем составе детей-инвалидов.

2. Направления социального патроната семей.

3. Алгоритм социального патроната семей, в своем составе детей-инвалидов.

Тематика докладов и рефератов

1. Социальная патронат: понятие, виды, направления, функции.
2. Виды учреждений, осуществляющих социальный патронат.
3. Технологические возможности социального патроната семей, имеющих в своем составе детей-инвалидов.

ГЛАВА 4.

Технологические основы социального консультирования молодежи

Алгоритм социально-консультационной работы с молодежью. Консультирование должно учитывать все вышеизложенные особенности молодого человека. Оно может помочь решить, как мелкие сложности, так и серьёзные травмы, и кризисы молодого человека. Молодых людей специалисты по социальной работе консультируют исходя из их потребностей и интересов по различным вопросам: образования и выбора профессии; занятости и трудоустройства; по вопросам брака, планирования семьи и семейных отношений; по вопросам, связанным с реализацией государственных целевых программ для молодежи.

Технология социального консультирования с молодежью охватывает тесно взаимосвязанные между собой стадии, знание которых пригодится в деятельности специалиста по социальной работе.

Длительность приема, во время которого происходит консультирование, варьируется в зависимости от его целей и задач. В большинстве случаев время приема один час, и распределить его можно следующим образом: начало беседы 5-10 минут; расспрос клиента 25-30 минут; коррекционное воздействие 10-15 минут.

Технология социального консультирования имеет определенный алгоритм.

1 этап. Подготовительный этап консультирования.

На данном этапе устанавливается график и очередность консультирования. Консультант по возможности осуществляет сбор информации о будущем клиенте, проводит предварительные беседы с официальными лицами (преподавателями, воспитателями) и лицами из ближайшего окружения. При необходимости социальный работник подбирает и готовит методики для дополнительного психологического тестирования. В результате анализа полученной информации консультант составляет предварительный план работы, намечает наиболее

эффективные методы психологического воздействия и стиль общения с молодым человеком.

Социальному работнику важно решить перед началом консультирования следующие вопросы: Что я хочу получить в результате собеседования? Как этого добиться? Что нужно уметь для этого?

То есть он должен определить цель, стратегию и тактику консультирования. Необходимо учитывать типичные ошибки в консультативной беседе:

- не установлен психологический контакт;
- переход к изучению проблемы без достаточного изучения ее сути;
- авторитарность, навязывание своего мнения;
- мнение клиента не выслушивается или дискредитируется.

Консультации целесообразно проводить в изолированном помещении, гарантирующем конфиденциальность общения. Во время консультаций в помещении не должно быть неожиданных вторжений посторонних лиц.

2 этап. Основной этап консультирования.

Основной этап консультирования – это беседа социального работника с молодым человеком. Она представляет собой естественный непрерывный процесс, мягко и тактично контролируемый и направляемый консультантом. В развернутом виде основной этап включает несколько обязательных стадий (фаз), переходящих друг в друга:

– первая фаза – психологическая настройка консультанта. Она начинается задолго до приглашения клиента. В течение первой фазы социальный работник освежает в памяти всю сумму сведений об очередном клиенте, намеченный на предварительном этапе план и оптимальный стиль консультирования;

– вторая фаза – представления будущих собеседников друг другу. Большинство клиентов в первые минуты разговора чувствуют себя в лучшем случае неуверенно. В это время на молодого человека воздействует множество новой информации, работает так называемый «ориентировочный рефлекс». Поэтому необходимо дать ему возможность освоиться и осмотреться в помещении в течение 1-3 минут. Именно на этой стадии работы снимается чувство смущения,

напряжение и устанавливается психологический контакт, взаимопонимание между участниками беседы;

– третья фаза – заключение «договора-контракта» между социальным работником и клиентом. Специалист уясняет первичный запрос и требования клиента к предстоящей консультации, принимает решение о ее проведении, либо отказе от консультации и направлении клиента к другому специалисту. После этого консультант в деловом и конкретном стиле доводит до сведения клиента цель, задачи и регламент консультирования, сообщает ему об этических принципах работы, защищающих интересы клиента, его правах и обязанностях. «Для успешного проведения этого этапа следует придерживаться так называемого «Вы-метода». Суть его состоит в том, что на первый план выдвигаются интересы молодого человека, его задачи и проблемы. Надо дать понять ему, что он может рассчитывать на помощь, сопереживание, конкретные действия со стороны социального работника. Именно в это время формируется либо усиливается позитивная мотивация молодого человека к предстоящей работе. На этой стадии консультирования необходимо активное участие обеих сторон. В результате правильно заключенного контракта достигается взаимопонимание, намечается программа сотрудничества психолога и клиента, распределяются роли, формируется чувство психологической безопасности и доверия к консультанту;

– четвертая фаза – так называемая фаза «исповеди». Социальный работник задает прямой вопрос примерно следующего содержания: «Расскажите подробно, что вас ко мне привело?» Этот вопрос дает начало стадии «исповеди», во время которой человек имеет возможность «выговориться», откровенно и эмоционально рассказать о волнующих его проблемах. Опытные консультанты отводят этой стадии не менее двух третей основного этапа консультации. На этой стадии консультант большую часть времени молчит, но, активно слушая, поддерживает клиента, выражает ему свой интерес и сочувствие средствами невербальной коммуникации. Параллельно на этой стадии происходит интенсивный анализ получаемой информации, формулируется гипотеза (гипотезы) о

причинах психологических проблем клиента и намечаются дополнительные вопросы, которые будут заданы ему на следующей фазе. Необходимо внимательно выслушать говорящего, проявлять максимальную искренность, эмпатию, заботу, не прибегая к оценкам и манипулированию.

На этом этапе могут возникнуть некоторые трудности, связанные с тем, что:

а) молодой человек не может сам изложить суть своей проблемы. У него может быть невнятная дикция, плохая речь, он не может правильно сформулировать причины, которые его привели на прием;

б) он неверно оценивает свои способности и имеет неадекватный уровень притязаний;

в) считает, что ему обязаны помочь, он хочет возложить свою ответственность за выход из кризисного состояния на социального работника;

г) не верит в свои силы и отчаялся самостоятельно разрешить ситуацию.

– пятая фаза – фаза активного расспроса и получения дополнительной психологической информации. Специалист задает ряд целенаправленных вопросов для уточнения и проверки собственной гипотезы об источнике проблемы клиента. При необходимости на этой стадии уместно предложить консультируемому выполнить ряд психологических тестов. На этой стадии консультант стремится точно, охарактеризовать суть проблемы клиента, устанавливая ее эмоциональные и когнитивные аспекты. Уточнение проблемы ведется до тех пор, пока молодой человек и специалист не достигнут одинакового понимания. Проблемы определяются конкретными понятиями. Точное определение проблем позволяет понять их причины и способы разрешения. Если при определении проблем возникают трудности, неясности, то нужно вернуться к четвертой фазе.

В результате пятой фазы консультант формирует обоснованное мнение о причинах психологических затруднений и намечает конструктивные пути их преодоления. На этой стадии консультант не сообщает свое мнение молодому человеку;

– шестая фаза консультирования является решающей по своей значимости и требует от консультанта максимальной мобилизации, собранности, профессионального мастерства. Содержание этой фазы – совместная интерпретация психологических проблем клиента. Консультанту не следует в категоричной форме предъявлять свое понимание ситуации, здесь лучше подойдут фразы типа: «Мне кажется, что дело в то-то», или «Здесь прослеживается связь с тем-то». При этом следует внимательно наблюдать за реакцией молодого человека и оценивать степень его согласия с предлагаемыми интерпретациями.

Если согласие достигается, данная версия принимается за основу обоими участниками консультирования. Но если предположение не вызывает никакой реакции и оставляет клиента равнодушным, консультанту приходится от него отказаться и искать другое решение. Однако если клиент бурно протестует против предложенного толкования, считая его абсолютно неверным, можно предположить, что консультант близок к самой сути проблемы. В этом случае необходимо проявить максимальную сдержанность и, игнорируя возможные агрессивные выпады со стороны клиента, подробно обосновать правоту своей позиции, преодолеть сопротивление собеседника. Таким образом, шестую фазу можно считать успешно завершённой, если достигнуто взаимоприемлемое понимание причин проблем и трудностей клиента;

– седьмая фаза вытекает из предыдущей и направлена на оптимизацию личностных механизмов саморегуляции и формирование новой модели поведения молодого человека. В литературе эта стадия описана как фаза «расширения целей». Это означает появление у человека новых аспектов понимания себя и мира, формирование перспективных целей и гибких механизмов поведения.

В этот период работы полезна детальная проработка наиболее сложных для клиента новых моделей поведения. При необходимости возможно использование отдельных форм психологического тренинга для закрепления вновь обретенных навыков, возможно привлечение жизненного личного опыта консультанта, примеров из его практики, литературных и философских ассоциаций. На этой стадии выясняются и открыто обсуждаются возможные альтерна-

тивы решения проблем. Пользуясь открытыми вопросами, консультант побуждает молодого человека назвать все возможные варианты, которые тот считает подходящими и реальными, помогает выдвинуть дополнительные альтернативы, однако не навязывает свои решения. На этой же стадии происходит выяснение, каким клиент хочет стать или, что должно измениться в его жизни, когда проблема разрешится тем или иным образом. Следует найти такие альтернативные решения проблем, которые можно было бы использовать непосредственно;

– определение вариантов решения проблемы – на этой стадии осуществляется критическая оценка выбранных альтернатив решения. Специалист-консультант помогает молодому человеку разобраться, какие альтернативы подходят и являются реалистичными с точки зрения предыдущего опыта и настоящей готовности измениться.

Составление плана реалистичного решения проблем должно также помочь понять, что не все проблемы разрешимы. Одни проблемы требуют слишком много времени; другие могут быть решены лишь частично посредством уменьшения деструктивного, дезорганизирующего поведения воздействия. В плане решения проблем следует предусмотреть, какими средствами и способами клиент проверит реалистичность выбранного решения (ролевые игры, «репетиция» действий и пр.). Таким образом, консультант сообщает молодому человеку возможные способы решения проблемы, выделяет доступные из них и характеризует реально осуществимые.

3 этап Заключительный этап – осмысление и оформление результатов консультации:

– обобщение результатов взаимодействия – на этой фазе происходит последовательная реализация плана решения проблем, обсуждение полученных рекомендации и заданий по их выполнению. Специалист помогает строить деятельность с учетом обстоятельств, времени, эмоциональных затрат молодого человека, а также с пониманием возможности неудачи в достижении целей и возможности продолжения реализации плана;

– контроль за исполнением – для осуществления контроля специалист устанавливает сроки исполнения. Если в указанные сроки желанный результат не будет достигнут, консультирование продолжится. Специалист завершает общение с клиентом, оценивает эффективность консультации методом совместного обсуждения. Молодой человек может высказать свое мнение о проведенной работе. Специалист дает окончательную оценку успешности консультирования.

После того, как консультирование было закончено, консультанту необходимо заняться собой. Эту стадию можно назвать фазой отдыха и освобождения от впечатлений. Необходимо на время расслабиться и переключиться на другую деятельность.

Как правило, молодые люди являются не добровольными клиентами социальных служб. Культура обращения в социальную службу для решения возникших проблем молодежи еще не сформирована. Исходя из этого в консультативной работе с молодежью возникают трудности, такие как: молодой человек не готов открыто и честно говорить о своей проблеме; любой совет вызывает тревогу и воспринимается им как угроза; некоторые стесняются идти со своими проблемами на личный прием к специалисту, предпочитая телефон доверия или консультации по телефону.

Консультирование по телефону является одной из востребованных форм консультирования молодежи. Молодые люди предпочитают такую форму консультирования так как она обеспечивает оперативность общения и быструю психологическую поддержку. Среди других условий, делающих консультирование по телефону для молодежи привлекательным, выделяются: анонимность и связанная с этим особая доверительность, пространственно-временные особенности (молодой человек может позвонить из любого места, где есть телефон, и в удобное для него время), право на прерывание контакта. Поэтому молодые люди часто выбирают консультации телефону, так им легче обсуждать личные проблемы.

Главная цель консультирования – помочь молодому человеку понять, что именно он и есть тот человек, который должен решать, действовать, изменять-

ся, актуализировать свои способности. Результативность консультирования определяется наличием положительных изменений.

Консультирование может циклично повторяться пока не будет достигнут нужный результат. Реальный процесс социального консультирования значительно обширнее. Соблюдение технологических этапов социального консультирования еще не дает полной гарантии успешности процесса. Специалисту необходимо обратить внимание, как на собственную подготовку, так и на организационные моменты встречи с клиентом.

Темы и вопросы для обсуждения

1. Специфика социального консультирования молодежи.
2. Направления социального консультирования молодежи.
3. Алгоритм социального консультирования молодежи.

Тематика докладов и рефератов

1. Социальное консультирование: понятие, виды, направления, функции.
2. Виды учреждений, осуществляющих социальное консультирование молодежи.
3. Технологические возможности социального консультирования молодежи.

ГЛАВА 5.

Технологические основы социально-профилактической работы с подростками девиантного поведения

Технология социально-профилактической работы с подростками девиантного поведения. В деле профилактики девиантного поведения подростков основное внимание должно уделяться развитию условий, которые должны обеспечить сохранение физического, личностного, а также социального здоровья и защиту от неблагоприятных влияний на него целой системы социальных факторов.

Основной технологией социальной работы с девиантными подростками является технология социальной профилактики. Специалисты по социальной работе применяют её в своей работе чаще всего, так как она является наиболее эффективной в форме воздействия на условия и причины, вызывающие девиантное поведение, на ранних этапах появления проблем.

Социальная профилактика девиантного поведения подростков предполагает систематически осуществляемое, целенаправленное предупредительное воздействие на подростков, ведущих антиобщественный образ жизни, в целях предупреждения преступлений и других асоциальных проявлений.

Социальную профилактику девиантных подростков можно разделить на первичную, вторичную и третичную.

Первичная профилактика представляет собой:

- изучение механизмов формирования материнского и отцовского поведения, типа семьи и воспитания;
- изучение и коррекция нарушения материнско-детских отношений, которые служат причиной снижения эмоционального благополучия подростка и отклонений в его оптимальном психическом развитии в младенческом, раннем и дошкольном возрасте.

Вторичная профилактика включает:

– раннее вмешательство в коррекцию клинико-биологических нарушений у подростка;

– выявление подростков группы риска и включение их в зону особого внимания, а именно, подростков, которые часто не посещают школу, а большую часть своего времени стараются проводить на улице, у данных подростков явно выражены проблемы в обучении;

– дифференциация подростков на группы возможного риска по стадиям дезадаптивного процесса;

– создание программ для индивидуальной поддержки подростка, в том числе сопровождение такого подростка с опорой на сильные стороны его личности и значимое для него окружение;

– приобщение подростка к спорту, развитие в нем любви не только к умственным, но и к физическим нагрузкам, к активному и здоровому образу жизни;

– обучение подростков навыкам социальной компетентности;

– поддержка подростка, его семьи в создании нормальных условий взаимодействия с социальным окружением, подготовке подростка к жизни.

– исследование генографии семьи;

– коррекция семейных отношений, физических и эмоциональных связей, определение детско-родительских границ;

– наличие четких семейных ролей.

Третичная профилактика проводится в отношении подростков, совершивших правонарушение, и ее целью является коррекция поведения подростка и его развитие, а не само преступление. Предполагается создание ювенальных судов, оценивающих подход к личности подростка с учетом его социальной уязвимости в обществе, отрицательным социальным опытом и низкими социальными перспективами.

С накоплением опыта социальной работы определились функции в системе профилактики безнадзорности и правонарушений девиантных подростков:

- обеспечение безопасности от внешних угроз, защита законных прав и интересов;
- снятие остроты психологического напряжения или стрессового состояния, осуществление первичной адаптации к жизни в социально здоровой среде;
- оказание социальной, психологической, педагогической помощи подросткам и их родителям в ликвидации трудной жизненной ситуации;
- обеспечение доступности посещения различных кружков и спортивных секций;
- восстановление социального статуса в коллективе сверстников по месту учебы, работы, жительства;
- участие в выявлении и устранении причин и условий, способствующих безнадзорности и беспризорности, восстановление или компенсация их семейных связей;
- содействие органам опеки и попечительства в устройстве подростков, оставшихся без попечения родителей.

Профилактика девиантного поведения, как ведущая технология социальной работы с подростками, склонными к девиантному поведению, эффективна лишь в том случае, если осуществляется на основе:

- добровольного участия;
- успешности учебной деятельности;
- психологической защищенности.

В реализации помощи девиантным подросткам специалист по социальной работе непременно осуществляет вторичную и третичную профилактику, которая способна целенаправленно воздействовать на подростка и способна помочь ему различными способами и методами.

Рассмотрим *алгоритм социальной профилактики девиантных подростков*, строящийся на основах вторичной и третичной профилактики:

1 этап: *Индивидуальная беседа с девиантным подростком (проведение письменного опроса в случае отказа от устной беседы)*. Проводится в присутствии законного представителя девиантного подростка.

Данный этап включает в себя:

- оценку специалистом по социальной работе физического, психического, эмоционального состояния подростка;
- определение характера его внутрисемейных отношений, а также отношений с друзьями и знакомыми, с которыми он часто контактирует;
- выявление его основных проблем и причин его девиантного поведения;
- определение категории, к которой относится подросток, исходя из его состояния и характера его девиации.

2 этап: Оказание необходимой медицинской, психологической, социальной помощи девиантному подростку

Данный этап включает в себя:

- раннее вмешательство в коррекцию клинико-биологических нарушений у подростка;
- оказание психологической помощи как самому подростку, так и его семье в случае необходимости;
- помощь в восстановлении социального статуса подростка и в социализации с окружающими людьми.

3 этап: Проведение совместной беседы с девиантным подростком и его родителями

Данный этап включает в себя:

- изучение механизмов формирования материнского и отцовского поведения, типа семьи и воспитания;
- коррекция семейных отношений, физических и эмоциональных связей, определение детско-родительских границ.

4 этап: Проведение профилактической беседы с девиантным подростком на тему здорового образа жизни, гигиены, образования, самоорганизации.

Данный этап включает:

- информирование подростка о вреде и последствиях отклоняющегося поведения (тематические ролики на платформе Youtube; просмотр фильмов: «Девиантное поведение» 2011 г., «Сломленные» 2012 г., «Общество мертвых

поэтов» 1989 г., «Влюбись в меня, если осмелишься» 2003 г., «Маленькая мисс счастье» 2006 г.)

– изучение с подростком научной информации о пользе и значимости здорового образа жизни (просмотр фильмов «Мирный воин» 2006г., «Хочу меняться» 2012 г., изучение научных статей о здоровом образе жизни.)

– информирование подростка о важности получения образования и посещения им школы;

– обучение подростка соблюдению личной гигиены.

5 этап: Проведение профилактических тренингов с девиантным подростком

Данный этап включает в себя:

– проведение тренингов на выработку саморегуляции подростка;

– проведение тренингов на выработку умения эффективно организовывать своё время;

– проведение тренингов на умение находить и эффективно применять свои интересы, умения, способности;

– проведение тренингов на выработку чувства самоуважения, развития способностей критически мыслить, умения ставить социально-значимые цели;

– проведение тренингов умения владеть эмоциями, справляться со стрессами, тревожностью, конфликтами.

6 этап: Просмотр полезных передач и фильмов с девиантным подростком

– просмотр фильмов на тему добра, любви, взаимопонимания, важности семейных отношений («1+1»и пр.)

– просмотр научных передач о здоровье, образовании, интеллекте;

– просмотр различных мотивационных передач.

7 этап: Заключительная индивидуальная беседа с девиантным подростком

Данный этап включает в себя:

– совместное подведение итогов проделанной работы;

– помощь подростку в организации его самостоятельной дальнейшей деятельности в первоначальное время после проведенной профилактической работы специалистом по социальной работе.

Социальная профилактика девиантных подростков имеет свою специфику. Работая с подростками, специалистам по социальной работе следует всегда помнить о таких особенностях данной группы, как: особый переходный возраст, неустойчивая психика, частое попеременное настроение, яркие эмоции. Нельзя забывать, что подростков легко обидеть, с ними необходимо иметь общий язык, уделять внимание их мнению и взглядам, чтобы получить доверие и интерес.

Таким образом, можно сделать вывод, что применение технологии социальной профилактики в работе с девиантными подростками эффективно и результативно. В рамках данной технологии подростку оказывается комплексная всесторонняя помощь, которая помогает решить важные проблемы подростка, наладить отношения, как с семьей, так и с остальным окружением, а также найти смысл жизни и встать на правильный путь

Темы и вопросы для обсуждения

1. Специфика социально-профилактической работы с подростками девиантного поведения.
2. Направления социально-профилактической работы, осуществляемой с подростками-девиантного поведения.
3. Алгоритм социального социально-профилактической работы с подростками девиантного-поведения.

Тематика докладов и рефератов

1. Социальная профилактика: понятие, виды, направления, функции.
2. Виды учреждений, осуществляющих социально-профилактические мероприятия для подростков девиантного поведения.
3. Технологические возможности социально-профилактической работы подростков девиантного поведения.

ГЛАВА 6.

Технологические основы социального обслуживания пожилых людей

Алгоритм социального обслуживания пожилых людей. Традиционно в нашем обществе сложились три направления деятельности органов социальной защиты населения, в том числе пожилых людей и старых людей: социальная помощь (представление старым людям льгот и преимуществ); социальное обслуживание; организация пенсионного обеспечения.

В России, как и в других странах мира, социальная деятельность призвана обеспечить удовлетворение потребностей пожилых людей. Она должна способствовать выявлению положительного потенциала граждан «третьего возраста» и приблизить национальную политику и социальные программы к нуждам стареющего населения.

Социальное обслуживание пожилых людей – это целая группа услуг, предназначенных для пожилого контингента на базе специализированных заведений или же на дому. В список входят реабилитация в социуме, помощь в делах хозяйственной направленности и в психологической сфере.

Социальное обслуживание включает в себя всё то, что получает граждан пожилого возраста за счёт общественных фондов потребления сверх пенсии и пособий. Общество в данном случае берёт на себя полностью либо частично расходы, связанные с оплатой стоимости услуг, предоставляемых пожилым, нуждающимся в определённых видах социальной помощи. При этом в порядке социального обслуживания удовлетворяются специфические потребности, характерные именно для данной категории граждан.

Развитию социального обслуживания пожилых в нашей стране с каждым годом всё большее значение, оно рассматривается как крайне необходимое дополнение к денежным выплатам, значительно повышающим эффективность всей государственной системы социального обеспечения.

В Российской Федерации развивается система социального обслуживания граждан пожилого возраста, социальные услуги предоставляют большое количество учреждений по всей стране – стационарных, полустационарных и нестационарных. В соответствии со статьей 19 ФЗ от 28.12.2013 №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в российской Федерации» (ред. 21.12.2014). Создаются и развиваются различные службы: психологопедагогической помощи, социально-психологические, психолого-медикосоциальные, социально-досуговые, профориентационные, реабилитационные и др.

Право на социальное обслуживание имеют женщины старше 55 лет и мужчины старше 60 лет, нуждающиеся в постоянном или временной посторонней помощи в связи с частичной или полной утратой возможности самостоятельно удовлетворять свои жизненные потребности.

Социальное обслуживание может быть постоянным или временным, в зависимости от желания подопечного.

Оно может быть полностью бесплатным, частично платным или платным, в зависимости от доходов пенсионеров.

Федеральный закон «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов» существенно дополняет и конкретизирует представления о социальном обслуживании отдельных социальных групп общества, регулирует отношения в сфере социальной защиты граждан пожилого возраста. В Законе предмет деятельности определяется таким образом: «социальное обслуживание представляет собой деятельность по удовлетворению потребностей указанных граждан в социальных услугах».

Социальное обслуживание включает в себя совокупность социальных услуг, которые предоставляются гражданам пожилого возраста на дому и в учреждениях социального обслуживания независимо от форм собственности. Предусмотрена возможность получения достаточных для удовлетворения основных жизненных потребностей социальных услуг, которые включаются в федеральный и территориальный перечни гарантированных государством социальных услуг:

- уход;
- организация питания;
- содействие в получении медицинской, правовой, социально-психологической и натуральных видов помощи;
- помощь в профессиональной подготовке, трудоустройстве, организации досуга;
- содействие в организации ритуальных услуг и других, которые предоставляются гражданам пожилого возраста в домашних условиях или в учреждениях социального обслуживания.

Социальное обслуживание граждан пожилого возраста осуществляется в соответствии с этическими принципами Международной организации труда (МОТ):

- достоинство личности
- право на достойное обращение, лечение, социальную помощь и поддержку; - свобода выбора – каждое лицо преклонного возраста имеет право выбора между содержанием на дому и проживанием в приюте, временном или постоянном;
- координация помощи – помощь, оказываемая различными социальными органами, должна носить деятельный, координированный и последовательный характер;
- индивидуальный характер помощи – помощь оказывается самому гражданину преклонного возраста, учитывая его окружение;

Основными принципами деятельности в сфере социального обслуживания граждан пожилого возраста являются:

- предоставление государственных гарантий;
- соблюдение прав человека и гражданина;
- преємственность всех видов социального обслуживания;
- ориентация социального обслуживания на индивидуальные потребности;
- приоритет мер по социальной адаптации;

– ответственность органов государственной власти, органов местного самоуправления и учреждений, а также должностных лиц при обеспечении прав граждан пожилого возраста.

Законодательство предусматривает три формы социального обслуживания граждан пожилого возраста:

– социальное обслуживание на дому (включая социально-медицинское обслуживание);

– полустационарное социальное обслуживание в отделениях дневного (ночного) пребывания учреждений социального обслуживания;

стационарное социальное обслуживание в стационарных учреждениях социального обслуживания (домах-интернатах, пансионатах и других учреждениях социального обслуживания независимо от их наименования).

На сегодняшний день актуальным остается социальное обслуживание пожилых людей в форме стационара, полустационара и на дому.

Стационарной форме социального обслуживания направлено на оказание разносторонней социальной помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию и нуждающимся по состоянию здоровья в постоянном уходе и наблюдении в стационарных условиях учреждений с круглосуточным пребыванием.

Стационарное обслуживание граждан пожилого возраста объединяет организации, которые помогают людям преклонных лет и инвалидам. Эта услуга необходима в том случае, если человек не может заботиться о себе сам или ему необходимы постоянный уход и контроль здоровья. В учреждениях, занимающихся данным видом социальной помощи, можно находиться круглосуточно.

Программа по обслуживанию пожилых людей дает им возможность сохранять привычный образ жизни и необходимый комфорт. Поддержка населения в этом контексте не только адаптирует граждан с ограниченными возможностями в социуме, но и заботится об их интересах и правах.

Деятельность этих учреждений, а также их структурных подразделений регламентируется в соответствии с приказом Министерства труда РФ от 24.11.2014 № 940н.

Деятельность организаций финансируется за счет средств федерального бюджета или бюджета субъекта РФ. В случае необходимости услуги оплачивают их получатели. Финансовая сторона регулируется второй частью статьи 30 Федерального закона № 442-ФЗ. Стационарное обслуживание пожилых людей обеспечивает их разными видами помощи и поддержки.

Учреждения, предназначенные для стационарного обслуживания пожилых граждан, могут иметь различный профиль.

Попасть в такие стационары могут женщины старше 55 лет и мужчины старше 60 лет, а также инвалиды и дети-инвалиды. Главным критерием является потеря способности обслуживать себя самостоятельно и состояние здоровья. Если человеку необходимы постоянный уход и наблюдение, то не имеет значения, есть ли у него близкие родственники, которые по закону обязаны его содержать.

Существуют также стационары, которые специализируются на маргинальных группах граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постоянном уходе и не способных обслуживать себя самостоятельно.

Общий алгоритм социального обслуживания лиц пожилого возраста в стационарной форме представляет собой:

1. Подача в письменной форме или в электронной заявлении получателя социальных услуг или его законного представителя, о предоставлении стационарного социального обслуживания либо обращение в его интересах иных граждан, государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений непосредственно в орган местного самоуправления. К заявлению прилагаются ряд документов.

2. Заполнение акта обследования социально-бытовых условий проживания гражданина пожилого возраста, нуждающегося в стационарном социальном обслуживании.

3. Признание гражданина пожилого возраста в стационарном социальном обслуживании.

4. Составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг для гражданина пожилого возраста.

5. Заключение договора о предоставлении социальных услуг для гражданина пожилого возраста.

6. Контроль за осуществлением стационарном социальным обслуживанием, гражданина пожилого возраста.

Социальное обслуживание пожилых людей на дому. Социальное обслуживание пожилых людей на дому - это один из основных видов социальной работы с пожилыми людьми. Его основная цель - максимально продлить нахождение граждан в привычной для них среде обитания, поддержать их личностный и социальный статус, защитить их права и законные интересы.

Пожилые люди, сохранившие частичную способность к самообслуживанию и проживанию в благоприятных жилищных условиях, неохотно переселяются в государственные учреждения, где они постепенно утрачивают связи с привычным окружением. Проживая в домашних условиях, они нуждаются в помощи и периодических услугах.

Сегодня на первый план выходит задача повышения качества предоставляемых социальных услуг, что связывается с преодолением различий качественных показателей социального обслуживания, характерных для отдельных регионов, населенных мест, для города и села. При условии того, что повышение качества социального обслуживания - бесспорно, приоритет, именно конкретные нужды пожилых людей определяют стратегию развития и практику в данной области. Пожилые люди должны получать не те услуги, которые в силу различных условий и обстоятельств могут предоставить им социальные службы, а услуги необходимые, строго соответствующие индивидуальной нуждемости в них.

Граждане, отвечающие требованиям закона, предъявляемым к получателям социальных услуг на дому, могут рассчитывать на следующие виды помо-

щи: сопровождение до мест отдыха, санаториев, лечебных учреждений, государственных и муниципальных учреждений; помощь в оплате коммунальных услуг; помощь в организации быта, обустройстве жилья, в проведении косметического ремонта, стирке вещей, уборке дома; доставка воды, топка печи (при проживании льготника в частном доме без центрального водоснабжения и отопления); приготовление еды, организация быта и досуга, поход в магазин за продуктами и в аптеку.

Если человек не может самостоятельно обслуживать себя, социальный работник должен помочь. Также могут быть предоставлены следующие услуги в зависимости от состояния здоровья гражданина: совместные походы в поликлиники; психологическая поддержка, содействие в санаторно-курортном лечении, госпитализации и уходе в условиях стационара; помощь в проведении социальной и медицинской реабилитации, в прохождении МСЭ; содействие в получении медицинских услуг; осуществление медицинских процедур и манипуляций, гигиенических процедур; помощь в оформлении документов; правовые и юридические услуги; помощь в получении среднего и высшего образования (людям с ограниченными возможностями).

Услуги социального обслуживания на дому могут быть оказаны бесплатно, на условиях частичной оплаты или за оплату в полном объеме.

Общий алгоритм социального обслуживания лиц пожилого возраста на дому:

1. Получение информации о гражданине пожилого возраста, нуждающемся в социальном обслуживании на дому.
2. Составление акта обследования условий проживания гражданина пожилого возраста, выявления существующих проблем в самообслуживании и уходе.
3. Составление проекта индивидуальной программы предоставления социальных услуг (ИППСУ);
4. Содействие в сборе документов, необходимых для подтверждения нуждаемости в социальном обслуживании.

5. Принятие решения о предоставлении социальных услуг гражданину пожилого возраста на дому.

6. Заключение договора о предоставлении социальных услуг для гражданина пожилого возраста.

7. Контроль за осуществлением социальным обслуживанием на дому, гражданина пожилого возраста.

На территории Амурской области функционируют 18 учреждений, являющихся поставщиками социальных услуг, и предоставляющих социальное обслуживание на дому гражданам пожилого возраста, среди них: 10 комплексных центров социального обслуживания; 4 управления социальной защиты населения; 2 дома-интерната; 2 специальных дома для одиноких престарелых. Общее количество получателей социальных услуг в форме социального обслуживания на дому являются 2526 человек.

Полустационарное социальное обслуживание пожилых людей. Одной из разновидностей социального обслуживания лиц пожилого возраста являются полустационары, создаваемые в муниципальных центрах социального обслуживания или при органах социальной защиты населения. К учреждениям полустационарной формой социального обслуживания относятся центры социального обслуживания, которые являются ведущими по предоставлению социальной помощи на муниципальном уровне. Полустационарными учреждениями относятся различные социальные центры, где при однородном возрастном составе, сходстве потребностей и интересов обслуживаемых лиц легче создать комфортную среду жизнедеятельности, поддержать благоприятную психологическую атмосферу, обеспечить пожилых людей медицинской помощью и уходом.

В отделениях дневного (ночного) пребывания осуществляется социально-бытовое, медицинское и культурное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов.

Полустационарное социальное обслуживание предусмотрено для лиц пожилого возраста, сохранивших способность к самообслуживанию и активному

передвижению и не имеющих медицинских противопоказаний к зачислению на такое социальное обслуживание, а также детей, оказавшихся в трудных жизненных ситуациях.

Полустационарное социальное обслуживание включает социально-бытовое, медицинское и культурное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов.

В рамках полустационарного социального обслуживания пожилых граждан предоставляются следующие услуги:

1. Предоставляется питание; предложены постельные принадлежности, выделено спальное место в комнате с санитарно-гигиеническими условиями, соответствующими нормативам для данных учреждений; у пожилого человека будет свободный доступ к печатной продукции различной направленности, а также к настольным играм, соответствующим возрастной группе.

2. Социально-медицинские услуги: пожилому человеку будет оказана как медицинская, так и психологическая помощь в границах потребностей; в том числе пожилой человек может рассчитывать на санитарно-гигиенические услуги, различные виды оздоровительных, реабилитационных процедур.

3. Полустационарное социальное обслуживание пожилых людей(инвалидов) предусматривает, в частности, медицинские реабилитационные манипуляции в соответствии с "Индивидуальной программой реабилитации инвалида". Эту помощь трудно переоценить, так как не каждый гражданин с инвалидностью может позволить себе ежедневные реабилитационные мероприятия на базе лечебных учреждений, особенно учитывая их удаленность.

4. В рамках полустационарного социального обслуживания пожилых предусмотрено не только повышение вашего образовательного уровня, но и получение новой профессии. Пожилой человек сможет получить практические навыки в выбранной профессии, а с помощью психологического сопровождения ему будет легче обрести уверенность и в новых обстоятельствах, и в новом статусе.

5. Получатели социальных услуг, как правило, нуждаются в правовой помощи. И консультации юридического характера им предоставляются на безвозмездной основе. Социальные услуги оказываются организациями, в функции которых входит полустационарное социальное обслуживание населения, как на безвозмездной, так и на платной основе. Размер частичной или полной оплаты устанавливается органами исполнительной власти федерального уровня РФ.

Список предоставляемых услуг составлен на основе спроса тех категорий населения, которым эти услуги оказываются. Услуги, предоставляемые бесплатно, финансируются из регионального бюджета.

Общий алгоритм социального обслуживания лиц пожилого возраста в полустационарной форме:

1. Подача заявления в письменной или в электронной форме в орган местного самоуправления(УСЗН).
2. Составление акта обследования условий проживания гражданина пожилого возраста, выявления существующих проблем в самообслуживании и уходе.
3. Составление проекта индивидуальной программы предоставления социальных услуг (ИППСУ);
4. Содействие в сборе документов, необходимых для подтверждения нуждаемости в социальном обслуживании в полустационарной форме.
5. Принятие решения о предоставлении социальных услуг гражданину пожилого возраста.
6. Заключение договора о предоставлении социальных услуг для гражданина пожилого возраста.
7. Контроль за осуществлением социальным обслуживанием на дому, гражданина пожилого возраста

Таким образом, социальное обслуживание и поддержка пожилых людей - одно из важнейших направлений социальной политики государства. Но во многом эмоциональное состояние представителей этой возрастной группы зависит

и от отношения к ним окружающих, близких людей и людей незнакомых. Уважение к старости, к заслугам и возрасту пожилого человека - это показатель культуры общества.

Темы и вопросы для обсуждения

1. Специфика социального обслуживания пожилых людей.
2. Виды социальных услуг предоставляемых пожилым людям.
3. Алгоритм социального обслуживания пожилых людей в зависимости от формы социального обслуживания.

Тематика докладов и рефератов

1. Социальное обслуживание: понятие, формы, функции, виды услуг.
2. Виды учреждений, осуществляющих социальное обслуживание пожилых людей.
3. Технологические возможности социального обслуживания пожилых людей.

ГЛАВА 7.

Технологические основы создания замещающей семьи, как технологии социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшихся без попечения родителей

Замещающая семья как технология социальной работы. Присущая нашему обществу нестабильность, прямо или косвенно, влияет на современную семью, влечет за собой ослабление родительской функции. В современных условиях семья – главная и естественная защита ребенка – оказалась в кризисной ситуации, что привело к отрицательным последствиям, таким как: уменьшение рождаемости, распаду каждого третьего брака, социальному сиротству детей. Многочисленные исследования свидетельствуют, что содержание ребенка, особенно с раннего возраста, в казенных учреждениях, неизбежно приводит к неблагоприятным и трудно обратимым изменениям в его психологическом и социальном развитии, невзирая на то, какие бы при этом комфортные условия государством и обществом для него не создавались.

Замещающая семья – форма семейного жизнеустройства ребенка, утратившего связи с биологической семьей, приближенная к естественным условиям жизнедеятельности и воспитания, обеспечивающая наиболее благоприятные условия для его индивидуального развития и социализации.

Целью замещающей семьи является обеспечение воспитания несовершеннолетних детей, которые вследствие смерти родителей или лишения их родительских прав, болезни или по другим причинам остались без родительского попечения, а также защита личных и имущественных интересов этих детей.

Следует отметить то, что ответственно и объективно оценивая состояние профессиональных знаний у приемных родителей, большинство исследователей сходятся в том, что замещающая семья должна иметь возможность получить внешнюю поддержку со стороны специалистов. Концепция командной работы приемной семьи с внешними специалистами называется технологией со-

циальной работы. Подобная технология является частным примером, а в направлении детей-сирот, даже чем-то новым.

В настоящее время можно выделить следующие сложившиеся в России типы замещающих семей:

Семья усыновителей – наиболее перспективная и эффективная, так как именно здесь ребенок получает статус родного ребенка со всеми вытекающими правами и обязанностями в отношении себя и своих приемных родителей.

Семьи опекунов / попечителей в связи с тем, что, как правило, при данной форме семейного жизнеустройства нуждающегося в защите ребенка предпочтение отдается кровным родственникам, что в свою очередь, способствует сохранению родственных связей.

Приемная семья – форма жизнеустройства детей, оставшихся без попечения родителей, на основании договора об их передаче на воспитание в семью, между органами опеки и попечительства и приемными родителями на определенный срок. При этом, ребенок не получает статус родного, со всеми вытекающими последствиями как для него, так и для приемных родителей.

Патронатная семья, при которой ответственность за воспитание и развитие ребенка делится между тремя сторонами: органами опеки и попечительства, учреждением (детским домом, интернатом) и патронатными родителями-воспитателями. Что делает возможным оперативно регулировать отношения между приемным ребенком и замещающими взрослыми, предотвращать конфликты.

Замещающая семья призвана решать целый комплекс задач:

– создание благоприятных условий, способствующих развитию и социализации ребенка в рамках возрастной нормы.

– подготовка ребенка к будущей самостоятельной деятельности.

– расширение его социальных контактов, налаживание индивидуального общения взрослых с приемным ребенком как основание для всей последующей коррекционно-педагогической работы.

– сегодня в нашей стране отмечается тенденция к увеличению количества замещающих семей. Вместе с тем нередки случаи, когда замещающие родители из-за возникших проблем отказываются от ребенка, что приводит к такому негативному явлению, как вторичное сиротство.

Социальная работа с замещающей семьей должна быть направлена на решение повседневных проблем, крепление и развитие позитивных семейных отношений, восстановление внутренних ресурсов, стабилизацию достигнутых положительных ресурсов в социально-психолого-педагогическом положении и ориентации на реализацию социализирующего потенциала.

Исходя из этого, социальный работник призван выполнять следующие функции:

– диагностическую, которая предполагает изучение особенностей замещающей семьи, выявление ее потенциалов;

– охранно-защитную, которая включает правовую поддержку замещающей семьи, обеспечение ее социальных гарантий, создание условий для реализации ее прав и свобод;

– организационно-коммуникативную, которая подразумевает организацию общения, инициирование совместной деятельности, совместного досуга, творчества;

– социально-психолого-педагогическую, предполагающую психолого-педагогическое просвещение членов замещающей семьи, оказание им неотложной психологической помощи, профилактическая поддержка и патронаж;

– прогностическую, подразумевающую моделирование ситуаций и разработка определенных программ адресной помощи замещающей семьей в целом и приемному ребенку в отдельности;

– координационную, которая включает установление и поддержание связей, объединение усилий департаментов помощи семье и детству, социальной помощи населению, органов опеки и попечительства, служб сопровождения замещающих семей, отделов семейного неблагополучия органов внутрен-

них дел, социальных педагогов образовательных учреждений, реабилитационных центров и служб;

На сегодняшний момент нет единой стратегии оценки уровня готовности кандидатов в приемные родители к созданию приемной семьи. При определении степени готовности потенциальных приемных родителей к новой социальной и профессиональной роли следует учитывать два важных критерия, которые могут быть выражены через конкретные показатели, свидетельствующие о благоприятной перспективе создания приемной семьи: социальный статус семьи и материальное положение.

В целях исключения случаев, связанных с отсутствием взаимопонимания с детьми в замещающих семьях, создания оптимальных условий для воспитания и развития детей, организована на системной основе подготовка граждан, выразивших желание взять ребенка на воспитание в семью, и сопровождение замещающих семей.

Конкретное содержание социальной работы с замещающей семьей в каждом отдельном случае обусловлено ее индивидуальными особенностями: структурой, характером внутренних отношений, спецификой проблем, степенью их остроты. Тем не менее можно выделить ряд основных направлений социальной работы с замещающей семьей: диагностическое, профилактическое и реабилитационное.

1) Диагностическое: предусматривает сбор и анализ информации о замещающей семье и ребенке, выявление существующих проблем. Для диагностики семейной ситуации развития могут быть использованы такие методы работы, как наблюдение, беседа, анкетирование, тестирование.

2) Профилактические: Один из путей профилактики — разработка специальных обучающих и просветительских программ. Изучение проблем замещающей семьи и семейного воспитания показывает, что приемные родители все больше нуждаются в помощи специалистов в вопросах накопления и освоения необходимых знаний и навыков регулирования взаимоотношений, создании таких условий, которые позволят удовлетворять в достаточной мере и на

необходимом качественном уровне физиологические, эмоциональные, интеллектуальные потребности приемного ребенка.

Профилактика предполагает также использование мер, разработанных для того, чтобы предотвратить возникновение и развитие каких-либо отклонений в развитии, обучении, воспитании детей. Профилактика возникновения конфликтных ситуаций между взрослыми и приемными детьми, между супругами, между ближайшими родственниками, помощь в конструктивном разрешении конфликтов и их успешной адаптации к новым ролям и позициям замещающих родителей и их приемных детей, не сводится к одному формальному посещению семьи, краткой беседе, не подкрепленной длительным наблюдением или поверхностному ознакомлению с материально-бытовым обеспечением ребенка.

3) Реабилитационные: Системой мер, позволяющих восстановить утраченное благополучие в семейных отношениях или сформировать новые, является реабилитация. В отношении замещающих семей реабилитация рассматривается как процесс формирования у приемного ребенка и других членов семьи качеств личности, обеспечивающих адекватное взаимодействие внутри семьи, а также семьи с социальной средой.

Преобладающим методом реабилитации в этом случае является консультирование межпрофессиональной командой, в котором координатором выступает специалист по социальной работе. Кроме того, могут использоваться: работа тренинговых групп, методики снятия напряжения, индивидуальное и групповое консультирование, патронаж.

Можно сделать вывод, что технология замещения семьи является очень многогранной, позволяющей не просто подготовить постоянный базис для ребенка, но и возможность обеспечить лучшее детство, чем это могут сделать детские дома. Для социального специалиста - это очень тяжелая работа, ведь подготовить нужно не только документы, но и будущих родителей и ребенка, применяя различные методы для их лучшей коммуникации и семейной социализации. К тому же, важным фактором остается, что данная технология позво-

ляет сильно снизить количество детей-сирот и обеспечить им достойное детство.

Технология создания замещающей семьи, как технологии социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшихся без попечения родителей. В реализации современной государственной социальной политики в области защиты детей-сирот обозначилась четкая и долгосрочная тенденция перехода на семейные формы жизнеустройства детей, оставшихся без родительского попечения, и развития института замещающей семьи. Замещающая семья представляет собой новое семейное пространство, которое развивается так же, как любая другая семья, осуществляет те же функции. Но выполнение ее основной функции воспитания детей зачастую не связано с рождением детей.

Замещающая семья берет на себя ответственность по воспитанию ребенка, имеющего свое прошлое, не зависимое от данной семьи. Перед замещающими родителями стоит сложная задача — создать все необходимые условия для успешной адаптации принятого ребенка, развития у него полноценного чувства привязанности к новой семье. Это вполне возможно при правильной позиции замещающих родителей в отношении принятия ребенка в семью, которое формируется на основе их психологической и педагогической готовности и медико-социально-правовой информированности.

Профессиональное сопровождение замещающей семьи состоит из сопровождения как приемного родительства, так и сопровождение самого ребенка в условиях замещающей семьи. Оно заключается не только в осуществлении проверки условий жизни и воспитания ребенка, но и в системном сопровождении его эмоционального, поведенческого и умственного развития, отношений в семье, при необходимости его контактов со сверстниками в школе и определение его образовательной траектории.

Профессиональным сопровождением замещающих семей в регионах страны занимаются специалисты органов опеки и попечительства, патронатных служб, а также центров семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Сопровождения замещающих семей реализуется в четыре этапа:

- поисковый, т. е. это организация поиска потенциальной семьи через сформированное информационное поле по заданной проблеме;
- формирующий: прием документов, рассмотрение документов и оценка рисков, обследование жилищных условий, подготовка акта и заключения о возможности кандидатов стать замещающими родителями;
- непосредственное сопровождение созданной замещающей семьи. Каждая вновь созданная замещающая семья нуждается в психолого-педагогическом и юридическом сопровождении. Сопровождение включает в себя консультации юристов, психологов, социальных педагогов, социальных работников;
- оценочно-результативный. Наилучшим результатом семейного жизнеустройства детей, оставшихся без попечения родителей, является их успешная адаптация в семье и улучшение показателей физического, психического и душевного состояния. Кандидаты с достаточно высокой мотивацией и большей степенью готовности, имеющие достаточные ресурсы для воспитания детей передаются в группу для подготовки в «Школе приемных родителей» и подбора ребенка.

Каждый будущий родитель проходит подготовка в «Школе приемных родителей», кандидатом могут стать совершеннолетние граждане РФ обоего пола за исключением:

- лиц, признанных судом недееспособными или ограниченно дееспособными;
- супругов, один из которых признан судом недееспособным или ограниченно дееспособным;
- лиц, лишённых по суду родительских прав или ограниченных судом в родительских правах;
- лиц, отстранённых от обязанностей усыновителя, опекуна (попечителя), приёмного родителя, патронатного воспитателя за ненадлежащее выполнение возложенных на него законом обязанностей;

– лиц, которые по состоянию здоровья не могут осуществлять родительские права;

– лиц, не имеющих постоянного места жительства, а также жилого помещения, отвечающего установленным санитарным и техническим требованиям;

– лиц, имеющих судимость за умышленное преступление против жизни и здоровья граждан.

Одна из главных задач «школы приёмных родителей» – профилактика повторных отказов от принятых в семью детей. Школа помогает потенциальным и уже опытным приёмным родителям получить полноценную подготовку, психологическую и юридическую поддержку.

Желательно, чтобы подготовительная деятельность, носила практико-ориентированный характер и включала следующие блоки:

а) обучающий (подготовка ведется с детьми, которым уже подобрана наиболее подходящая для них потенциальная семья). На специально организованных занятиях социальным педагогом, педагогом-психологом, воспитателем, дети получают как теоретические, так и практические представления, и навыки семейного проживания, формируют собственное представление образа будущей семьи. Здесь большое внимание уделяется воспитанию чувства ответственности и самостоятельности у воспитанников, а также конструктивного взаимодействия и сотрудничества со сверстниками и взрослыми;

б) семейных проб (ребенок, находится в семье, куда он обычно отправлялся во время выходных и каникул). Здесь с ним осуществляется рефлексия проживания и взаимодействия, ребенок имеет возможность получать индивидуальную помощь при возникновении естественных трудностей в новой жизни.

Следовательно, основная цель этого блока заключается в предоставлении ребенку возможности познакомиться поближе с семьей в неформальной обстановке, в процессе совместных дел, а также отработать на практике полученные в ходе обучения навыки и приемы социального взаимодействия. В результате такой подготовки удастся снять у детей напряжение, тревожность в общении с

будущими приемными родителями, определить пути самосовершенствования, сформированность адекватных представлений о трудностях адаптации в семье, негативных последствиях непринятия требований семьи, незнания возможных вариантах правильного поведения, порядка своих действий в конфликтных ситуациях. Наличие такого этапа позволяет создать условия для повышения готовности самого ребенка, его желания жить в семье замещающих родителей, развитие его способности строить отношения в близких семейных контактах, сформировать положительный образ будущей семьи. На всем этапе социальный педагог и педагог-психолог поддерживают контакт с ребенком и родителями, при необходимости обсуждают, корректируют свою дальнейшую работу по оказанию индивидуальной помощи детям;

в) консультативный блок. На этом этапе специалисты уже имеют определенное представление об особенностях конкретного ребенка, понимают специфику семьи, претендующей на роль приемных родителей, осознают, с какими сложностями может столкнуться ребенок в новых условиях, поэтому цель специалистов приучить ребенка к обращению к ним за консультацией при возникновении трудностей в общении.

Результатом реализации таких занятий станет расширение представлений детей о правах и обязанностях каждого члена семьи, хозяйственной деятельности и экономических расчетах бюджета, а также конструктивного взаимодействия и повышения самооценки участников занятий, а самое главное – повышение адаптивных способностей воспитанников в новых условиях проживания.

Согласно российскому законодательству возможно несколько форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в семью: усыновление, опека и попечительство, приемная семья. Усыновление (удочерение) является наиболее желательной формой решения социальных проблем детей-сирот, так, как только она потенциально может обеспечивать надлежащее социальное развитие ребенка и его защищенность в обществе. Усыновление представляет собой государственный правовой акт, согласно которому между усыновителем и ребенком возникают те же самые права и обязанности, что

и при биологическом родстве. Данные права и обязанности распространяются не только на людей, осуществляющих усыновление, но и на их родственников. Чаще всего усыновление касается детей-сирот младшего возраста, в подростковом возрасте это происходит довольно редко. Законом устанавливаются требования к усыновителям, а также порядок действий при усыновлении (удочерении).

Для решения социальных проблем детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, может использоваться такая форма их устройства, как приемная семья. Ее применение основывается на договоре между органами опеки и приемными родителями, о передаче детей на воспитание в течение определенного срока. Обязанности приемных родителей заключаются в воспитании ребенка, при этом они получают плату за свою деятельность.

Еще одной широко распространенной формой устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, является опека и попечительство. Целями опеки выступают защита прав и интересов ребенка, обеспечение его содержания, воспитания и образования. Чаще всего опекунами становятся прямые родственники детей-сирот. Органами опеки на роль опекуна назначается дееспособное лицо, выполняющее защиту прав и законных интересов несовершеннолетних детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Постановлению Правительства РФ № 423 прописывает следующие правила:

1) подбора, учета и подготовки граждан, выразивших желание стать опекунами или попечителями несовершеннолетних граждан либо принять детей, оставшихся без попечения родителей, в семью на воспитание в иных установленных семейным законодательством Российской Федерации формах;

2) осуществления отдельных полномочий органов опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних граждан образовательными организациями, медицинскими организациями, организациями, оказывающими социальные услуги, или иными организациями, в том числе организациями для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

3) заключения договора об осуществлении опеки или попечительства в отношении несовершеннолетнего подопечного;

4) создания приемной семьи и осуществления контроля за условиями жизни и воспитания ребенка (детей) в приемной семье;

5) осуществления органами опеки и попечительства проверки условий жизни несовершеннолетних подопечных, соблюдения опекунами или попечителями прав и законных интересов несовершеннолетних подопечных, обеспечения сохранности их имущества, а также выполнения опекунами или попечителями требований к осуществлению своих прав и исполнению своих обязанностей.

Таким образом, специалистам социальной сферы, в целях повышения эффективности применения инновационной технологии замещающей семьи в практике социальной работы, следует опираться, в своей деятельности, на компетентностный подход, который включает в себя: опыт, знания, умения, навыки специалиста в работе с данной категорией населения, ее особенности и содержательный характер, в том числе, основные методы, методики осуществления социального воздействия на замещающие семьи и детей-сирот. Как мы видим, данная технология позволяет существенно улучшить жизненную ситуацию детей-сирот и уменьшить их количество в детских домах.

Темы и вопросы для обсуждения

1. Специфика создания замещающих семей.
2. Типы замещающих семей.
3. Технология создания замещающей семьи, как технологии социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшихся без попечения родителей.

Тематика докладов и рефератов

1. Технологии социальной работы, применяемые в работе с детьми-сиротами и детьми, оставшихся без попечения родителей.
2. Виды учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (на примере области)
3. Технологические возможности создания замещающих семей.

ГЛАВА 8.

Технологические основы социального консультирования женщин, подвергшихся домашнему насилию

Специфика социального консультирования с жертвами, преимущественно женщинами, домашнего насилия, состоит в том, что первоначальное консультирование должно проводиться в индивидуальной, а не в групповой, форме, так как женщине, которая пережила или переживает до сих пор акты насилия над собой, очень трудно раскрыться в психоэмоциональном плане перед малознакомым человеком, в данном случае перед специалистом по социальной работе.

В такой ситуации специалист должен быть подготовлен не только интеллектуально, но и морально, так как такое консультирование требует не только определённых знаний в области помощи жертвам домашнего насилия, но и моральной внутренней подготовки, без которой очень сложно продолжать вести консультирование с клиентом неподготовленному человеку. То есть, если специалист не всегда готов слушать какие-то откровенные вещи, которые ему ранее казались табуированными или просто неприемлемыми, то сеанс социального консультирования может не состояться вовсе. Именно поэтому специалист должен быть разносторонне подготовлен к тому, что он может услышать от клиента, в данном случае от клиентки, и не должен показывать пренебрежение или неудовольствие от беседы и ситуации клиента в целом.

В случае применения технологии социального консультирования к женщинам, подвергшимся домашнему насилию, стоит учитывать тот факт, что не каждая женщина сама согласится пойти к специалисту по социальной работе для оказания ей помощи.

Спецификой алгоритма социального консультирования с женщинами, подвергшимися домашнему насилию является наличие так называемого нулевого этапа, когда женщине не обязательно посещать специалиста лично, а можно провести консультацию дистанционно по телефону.

Алгоритм социального консультирования женщин, которые подверглись или подвергаются домашнему насилию:

Первый этап, который также можно назвать *нулевым* в виду того, что консультация проводится не «лицом к лицу», а дистанционно, в технологии социального консультирования женщин, подвергшихся домашнему насилию, является этап так называемой удалённой помощи, который предполагает дистанционно, то есть, например, через такие меры, как горячая телефонная линия для жертв насилия, оказывается первичная социально-консультативная помощь, когда женщина сама может первая позвонить в социальное учреждение и попросить назначить ей встречу в удобное для неё и специалиста время. Таким образом, на этом этапе устанавливается первичный контакт с клиентом и поверхностное выявление имеющихся проблем.

Также на этом этапе, если женщина отказывается посещать социальное учреждение, специалист по социальной работе может убедить её поменять своё решение на этот счёт в виду её же собственной безопасности и оказания ей помощи квалифицированными специалистами. Помимо этого, важно убедить женщину, что всё дальнейшее общение со специалистами строго конфиденциально и не будет фигурировать где-либо за пределами кабинета специалиста по социальной работе.

Второй этап в консультировании женщин, подвергшихся домашнему насилию, выступает их собственное посещение специалиста в социальном учреждении и налаживание контакта посредством беседы тет-а-тет, то есть наедине без посредников и посторонних людей, иначе говоря, социальное консультирование проводится в индивидуальной форме.

Третий этап подразумевает сбор всей имеющейся информации о клиентке, то есть все те сведения, которые может получить специалист путём общения с женщиной, подвергшейся домашнему насилию, которые она готова предоставить сама, а также те информативные сведения, которые специалист может получить самостоятельно путём посредством применения сетевой терапии, когда специалист по социальной работе беседует не только с самой женщиной, кли-

енткой, но и с её ближайшим окружением, то есть, с семьёй, друзьями, коллегами по работе и так далее.

Четвёртый этап. На четвёртом этапе специалист вместе с клиенткой уточняют цели социального консультирования. То есть, специалист даёт консультацию не в узких рамках, а также консультирует по другим интересующим вопросам и дальше вместе с женщиной смотрят альтернативные пути решения её проблем, а также соотносят её возможности и ресурсы для решения проблем с её ожидаемыми результатами, то есть поставленными целями, в общем.

Пятый этап социального консультирования включает в себя пошаговое планирование решения проблемы. Иначе говоря, специалист вместе с клиенткой критически оценивают имеющиеся возможности и оценивают альтернативные варианты – насколько они будут эффективны в том или иной случае; что делать, если один из путей решения проблемы не сработает или сработает не так, и так далее. При этом каждый шаг планируется как можно подробнее.

Шестой этап. На шестом этапе социального консультирования происходит обобщение результатов взаимодействия специалиста и клиентки. Иными словами, проводится так называемая предитоговая черта в процессе консультирования, когда клиентка при помощи специалиста чётко выстроила дальнейший план по разрешению своей проблемы с учётом специфики данной проблемы. Помимо этого, здесь учитываются возможные форс-мажорные обстоятельства и при необходимости пути их преодоления.

Седьмой этап. Седьмым этапом данного алгоритма социального консультирования выступает контроль за исполнением, то есть на этом этапе происходит оценка проделанной работы: насколько клиентка готова к преодолению проблемы самостоятельно; готова ли она принять помощь от других незнакомых или малознакомых ей людей; отдаёт ли она себе отчёт о последствиях некоторых своих дальнейших действий (например, развод с мужем, который применял физическое или моральное насилие по отношению к ней) и так далее.

Заключительным, *восьмым, этапом* в алгоритме социального консультирования с женщинами, подвергшимися домашнему насилию, выступает даль-

нейшее планирование встречи со специалистом или специалистами при необходимости, то есть женщина продолжает поддерживать связь с социальным учреждением, а именно со специалистом по социальной работе, который оказывал ей социально-консультативную помощь, и при возможности договаривается о посещении, чтобы подвести итоги или при необходимости провести ещё одну консультацию.

Таким образом, социальное консультирование женщин, подвергшихся домашнему насилию, происходит с учётом специфических особенностей, которые важно принимать во внимание при проведении консультации. При этом важно помнить, что специалист по социальной работе должен сделать обстановку при проведении социального консультирования как можно более располагающей, чтобы женщина не чувствовала себя угнетенно или под давлением.

Помимо этого, основными целями социально-консультативной работы являются расположение специалистом к себе клиента для более удачной дальнейшей работы, иными словами, специалист по социальной работе предлагает не только поверхностную помощь в определении сущности проблем клиента, но и подсказывает, а иногда и озвучивает те мысли клиента, которые он пытается не замечать или отрицает, как будет лучше поступить в той или иной ситуации; куда клиент может обратиться за помощью, а также специалист подталкивает клиента к собственноручному разрешению его проблем без посторонней помощи и без вреда для себя.

Темы и вопросы для обсуждения

1. Специфика социального консультирования женщин, подвергшихся домашнему насилию.
2. Направления социального консультирования женщин, подвергшихся домашнему насилию.
3. Алгоритм социального консультирования женщин, подвергшихся домашнему насилию.

Тематика докладов и рефератов

1. Особенности социального консультирования женщин.

2. Виды учреждений, предоставляющих услуги по социальному консультированию данной категории.

3. Технологические возможности социального консультирования женщин, подвергшихся домашнему насилию.

ГЛАВА 9.

Социальная профилактика как технология социальной работы с несовершеннолетними правонарушителями

В профилактике нуждается все население, в особенности же люди, входящие в группы повышенного риска: малолетние дети, подростки, престарелые, а также люди, ведущие асоциальный образ жизни, и т.д. Однако подходы к этим категориям людей, разрабатываемые социальными службами в области профилактики, должны опираться не на отрицательные моменты, а на положительный потенциал, заложенный в самых различных представителях этих групп.

Это отражает тенденцию к изменению парадигмы, к уходу от прежней медицинской модели, ориентированной лишь на лечение болезни и доминирующей во многих сферах, занятых оказанием помощи населению. В центре новой модели находится индивид, что предполагает поиск причин болезни, тех социальных и психологических травм, которые вызвали негативные последствия.

Социальная профилактика – это сознательная, целенаправленная, социально организованная деятельность по предотвращению возможных социальных, психолого-педагогических, правовых и других проблем и достижению желаемого результата.

Термин «профилактика» (от греческого «предохранительный») обычно ассоциируется с запланированным предупреждением какого-то неблагоприятного события, т.е. с устранением причин, способных вызвать те или иные нежелательные последствия.

Под профилактикой подразумевается прежде всего научно обоснованные и своевременно предпринимаемые действия, направленные на:

— предотвращение возможных физических, психологических или социокультурных коллизий у отдельных индивидов и групп риска;

— сохранение, поддержание и защиту нормального уровня жизни и здоровья людей;

— содействие им в достижении поставленных целей и раскрытии их внутренних потенциалов.

Социальная профилактика как технология социальной работы с несовершеннолетними правонарушителями представляет собой комплекс конкретных социальных мер (экономических, организационных, управленческих, культурно-воспитательных и иных), осуществляемых в целях предупреждения правонарушений, уменьшения их количества вплоть до полного искоренения путем выявления и устранения причин и условий, способствующих противоправному поведению.

Система мер и средств, направленных на предупреждение правонарушений несовершеннолетних, базируется на мероприятиях общесоциального характера, призванных обеспечить повышение материального благосостояния, культурного уровня и сознательности трудящихся.

Социальная профилактика правонарушений обладает весьма существенными особенностями. Наличие этих особенностей определяется спецификой правового и фактического положения несовершеннолетних как социально-возрастной группы общества, находящейся на стадии интенсивного развития и формирования, а также личных качеств несовершеннолетних правонарушителей.

Наиболее перспективной, применительно к социальной профилактике правонарушений несовершеннолетних и практически значимой представляется классификация по моменту начала профилактической деятельности и связанным с этим задачам. Такая классификация позволяет выделять совокупность частных задач, решаемых во взаимодействии с общими задачами, определять последовательность их реализации, характеризовать всю систему социальной профилактики через взаимосвязанные и взаимоподчиненные звенья. Она делает возможным более правильно определять иерархию органов и применяемых ими профилактических средств.

В социальной профилактике правонарушений несовершеннолетних можно выделить:

1) первичную профилактику, направленную на установление обстоятельств, отрицательно влияющих на формирование личности несовершеннолетних и предотвращение их перехода на преступный путь;

2) вторичную профилактику, которая устанавливает обстоятельства, уже повлекшие совершение конкретных правонарушений несовершеннолетними;

3) третичную профилактику, которая направлена на предупреждение рецидива.

На всех этих уровнях осуществляется целенаправленная работа по установлению недостатков в области семейного, школьного, трудового воспитания несовершеннолетних, организации их досуга, а также повышение эффективности органов, ведущих борьбу с правонарушениями несовершеннолетних.

Первичная профилактика определяется тем, что при правильной организации она более эффективна и экономична по сравнению с другими уровнями профилактической деятельности, так как направлена на предотвращение или устранение относительно слабых антиобщественных изменений личности подростков, не ставших еще устойчивыми.

При условии своевременного проведения она может дать значительные положительные результаты и тем самым исключить необходимость применения более строгих мер, в том числе и уголовно-правового характера. Если же меры ранней профилактики окажутся недостаточными, то они могут быть восполнены мерами другого уровня, так как для этого остается определенный резерв времени.

Первичную профилактику можно определить как совокупность мер, осуществляемых государственными органами и существенными организациями, с целью:

1) оздоровления условий жизни и воспитания несовершеннолетних в случаях, когда ситуация угрожает их нормальному развитию;

2) пресечения и установления действий источников антиобщественного влияния;

3) воздействие на несовершеннолетних, допускающих отклонения в поведении таким образом, чтобы не дать закрепиться антиобщественным взглядам и привычкам.

Основные направления первичной профилактики.

1. Выявление и установление неблагоприятных условий жизни и воспитания еще до того, как они отразились на поведении, формировании взглядов конкретных подростков. Предмет профилактики здесь - окружающая несовершеннолетнего семейно-бытовая и трудовая (учебная) среда, среда досуга, а содержание составляют меры, направленные:

– на компенсацию недостатков воспитания подростков в семье, оказание государственной и общественной помощи нуждающимся в ней (установление опеки и попечительства, направление в детский дом, школу-интернат);

– на осуществление контроля за соблюдением запретительных и ограничительных мер, призванных обеспечить интересы правильного развития несовершеннолетнего (ограничение пребывания их в вечернее время в общественных местах, запрет продажи табачных изделий и спиртных напитков несовершеннолетним и т. д.);

– на устранение недостатков и нарушений в деятельности органов, занимающихся обучением, воспитанием, охраной прав и интересов несовершеннолетних;

– на организацию правовой и педагогической пропаганды среди лиц, воспитывающих детей и подростков.

2. Выявление и устранение, а также нейтрализация источников отрицательных влияний на подростков, которые могут сформировать антиобщественную позицию личности и способствовать совершению преступлений.

Данное направление предполагает:

– применение мер по оздоровлению неблагоприятных условий семейного воспитания подростка с помощью различных мер воздействия к его родителям;

– изъятие несовершеннолетнего из отрицательно воздействующей на него обстановки;

– применение предусмотренных законом мер к лицам, вовлекающим подростков в пьянство, и иную антиобщественную деятельность.

3. Оказание сдерживающего и корректирующего воздействия на несовершеннолетнего с социально отклоняющимся поведением.

4. Применение конкретных мер по организации контроля за поведением несовершеннолетнего и индивидуальной воспитательно-профилактической работы (постановка на учет и инспекцию по делам несовершеннолетних, назначение шефа, общественного воспитателя).

Меры первичной профилактики могут применяться как на индивидуальном (в отношении конкретных подростков, их родителей и т. д.), так и на общем уровне (в масштабе определенной территории, в отношении определенных контингентов несовершеннолетних и их родителей и т.д.).

Вторичная профилактика заключается в установлении обстоятельств, уже повлекших совершение правонарушений несовершеннолетними, с тем, чтобы исключить возможность совершения преступлений, как этими подростками, так и другими несовершеннолетними, находящимися под воздействием тех же отрицательных влияний.

Направления вторичной профилактики:

– своевременное пресечение противоправной деятельности и недопущение возможности ее продолжения, выбор правильных мер пресечения;

– обеспечение воспитательно-профилактического воздействия при судебном разбирательстве дел о преступлениях несовершеннолетних;

– применение наказания, обеспечивающего исправление и перевоспитание несовершеннолетних правонарушителей;

– принятие мер к лицам, вовлекающим несовершеннолетних в преступную деятельность, злостно не выполняющим обязанностей по воспитанию детей;

– устранение причин и условий, способствовавших совершению правонарушений путем внесения представлений, частных определений, правовой пропаганды и иных как процессуальных, так и не процессуальных средств.

Третичная профилактика направлена на борьбу с повторными правонарушениями несовершеннолетних.

Данная профилактика включает меры:

1) по исправлению и перевоспитанию несовершеннолетних правонарушителей;

2) по пресечению источников отрицательного влияния в семье и бытовом окружении подростков, совершавших ранее правонарушения.

На данном уровне важное место принадлежит организации и проведению правовой пропаганды.

Среди субъектов, осуществляющих социальную профилактику правонарушений несовершеннолетних, можно выделить:

1) органы, для которых борьба с правонарушениями несовершеннолетних является основной функцией их деятельности (комиссии и инспекции по делам несовершеннолетних, специальные учебно-воспитательные учреждения, приемники-распределители, воспитательно-трудовые колонии);

2) правоохранительные органы (прокуратура, министерства внутренних дел, суды), решающие профилактические задачи в ходе осуществления более широкой в целом деятельности по борьбе с преступностью. Для них характерно выделение специализированных служб, отдельных должностных лиц, занимающихся проблемами борьбы с преступлениями несовершеннолетних;

3) органы, которые выполняют профилактические функции наряду с основной своей деятельностью по обучению, воспитанию и охране прав несовершеннолетних (школы, профтехучилища, предприятия, органы опеки и попечительства, общественные организации).

Основной формой координационной деятельности в целом на всех уровнях социальной профилактики правонарушений несовершеннолетних является разработка комплексных планов профилактики. Именно в ходе такого планиро-

вания объединяются и координируются в борьбе с правонарушениями «усилия партийных, государственных, общественных организаций, трудовых коллективов, семьи и школы» определяются основные направления профилактической деятельности; формируются конечные и промежуточные задачи, определяются органы и средства, используемые для их решения, формы взаимодействия и контроля за исполнением планируемых мероприятий, предполагаемые результаты.

Таким образом, социальная профилактика правонарушений несовершеннолетних — важная задача, успешное решение которой требует совместных усилий правоохранительных органов, общественных организаций, школы и семьи.

Меры социальная профилактика правонарушений несовершеннолетних должны быть направлены не на то, чтобы дождаться того момента, когда дети и подростки, оступившись или попав под дурное влияние, совершат проступки, которые могут перерасти в преступления, а на то чтобы уберечь их от действий начальной стадии, предупредив тем самым совершение преступления.

Темы и вопросы для обсуждения

1. Специфика социально-профилактической работы с несовершеннолетними правонарушителями.
2. Направления социально-профилактической работы с несовершеннолетними правонарушителями.
3. Алгоритм социально-профилактической работы с несовершеннолетними правонарушителями.

Тематика докладов и рефератов

1. Особенности социальной профилактики, осуществляемой с несовершеннолетними правонарушителями в ПДН.
2. Виды учреждений, осуществляющих социально-профилактическую работу с несовершеннолетними правонарушителями.
3. Технологические возможности социально-профилактической работы.

РАЗДЕЛ II.
ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ПО РЕАЛИЗАЦИИ
ЧАСТНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ №1

ТЕМА – Технологии социальной работы с молодежью

ЦЕЛИ:

1. Сформировать у студентов способность работать с научными статьями
2. Сформировать способность разработки алгоритма социальной работы

с молодежью

ЗАДАНИЕ

Для выполнения практического задания вам необходимо ознакомиться научными статьями:

1. Харченко Е.В. Модель социальной работы со студенческой молодежью, находящейся в кризисной ситуации. /Личность в экстремальных условиях и кризисных ситуациях жизнедеятельности. 2014. № 4. С. 71-75. ([ссылка](#))

2. Павлюк С.В., Таова М.М. Технологии социальной работы с молодежью // Kant. 2015. №2 (15). ([ссылка](#))

3. Басова В.М., Веричева О.Н. Социальные технологии в работе с молодежью: сущность и классификация // Вестник Костромского государственного университета. Серия: Педагогика. Психология. Социокинетика. 2012. №3. ([ссылка](#)).

Можно дополнительно проанализировать любые научные статьи по теме.

Ознакомившись с предложенными научными статьями, Вам необходимо:

1. Выбрать технологию социальной работы с молодежью, реализуемой в Амурской области (на примере любой организации).

2. Разработать алгоритм реализации этой технологии.

Выполненную работу представить в виде **доклада**.

Доклад может содержать иллюстративный материал (например: фотографии социальных учреждений и пр.).

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

- наличие алгоритма выбранной технологии социальной работы с молодежью,
- наличие собственных выводов по вопросу,
- полнота содержания ответа,
- своевременность,
- соответствие требованиям оформления.

ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ РАБОТЫ НА ПРОВЕРКУ

Все поля – 2 стр., отступы в начале абзаца – 0,5 см. Текст должен быть набран шрифтом Times New Roman, размер шрифта – 14, междустрочный интервал – 1,5; страницы должны быть пронумерованы внизу страницы по центру. Максимальный объем реферата – 7 стр.

Реферат оформляется одним файлом с названием – «Практическое задание № 1 _ Фамилия И.О.» и прикрепляется к заданию. Реферат выполняется в документе Microsoft Office PowerPoint.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ №2

ТЕМА – Технологии социальной работы с пожилыми гражданами

ЦЕЛИ:

1. Сформировать у студентов способность работать с официальными сайтами социальных учреждений
2. Сформировать способность разработки алгоритма социальной работы с пожилыми гражданами

ЗАДАНИЕ

Для выполнения практического задания вам необходимо обратиться к официальным страницам министерства социальной защиты населения Амурской области:

- сайт МСЗН АО;
- страница в Instagram (minsotsamur).

Ознакомившись с предложенными официальными страницами МСЗН АО, Вам необходимо:

1. Выписать инновационные технологии, используемые в работе с пожилыми гражданами (не менее 3-х).
2. Выбрать одну из инновационных технологий социальной работы с пожилыми гражданами и описать ее (цели технологии, алгоритм реализации выбранной технологии).

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

- наличие не менее 3-х инновационных технологий социальной работы с пожилыми гражданами;
- наличие алгоритма выбранной технологии социальной работы с пожилыми гражданами;
- наличие собственных выводов по вопросу,
- полнота содержания ответа;
- своевременность;
- соответствие требованиям оформления.

ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ РАБОТЫ НА ПРОВЕРКУ

Все поля – 2 стр., отступы в начале абзаца – 0,5 см. Текст должен быть набран шрифтом Times New Roman, размер шрифта – 14, междустрочный интервал – 1,5; страницы должны быть пронумерованы внизу страницы по центру. Максимальный объем работы – 1 стр.

Реферат оформляется одним файлом с названием «Практическое задание № 2_ Фамилия И.О.» и прикрепляется к заданию. Формат файла Word 97–2003.

ОБРАЗЕЦ ВЫПОЛНЕННОЙ РАБОТЫ

Ответ Конфедератовой Л.С. 761 об группы

Наряду с базовыми технологиями в социальной работе с пожилыми людьми используется масса новых технологий. Так как социальная работа с этой категорией граждан чаще осуществляется в форме социального обслуживания, то инновации затронули эту сферу в большей степени. Поэтому приведенные ниже инновационные технологии будут разделены условно на две группы. Первая группа – это собственно технологии работы с пожилыми гражданами, а вторая – это инновационные технологии в сфере социального обслуживания данной категории населения.

Собственно, технологии с пожилыми гражданами:

1. «Мобильная бригада»;
2. Ретротерапия. Терапия воспоминаниями (Поярковский КЦСОН);
3. Группа дневного пребывания (разные виды терапий, обучение скандинавской ходьбе, организация творческих вечеров, концертов и встреч) КЦСОН АО «Доброта»;
4. Региональный центр «серебряного» волонтерства Амурской области (работа по принципу самопомощи, пожилые волонтеры помогают: разобраться в коммунальных счетах, объясняют потребителям их права, рассказывают, как сохранить здоровье в преклонном возраст);
5. Технология социального туризма (Амурское отделение «Союз пенсионеров России» «Кланяюсь земле Амурской»);
6. «Социальное такси»;

7. Организация университетов третьего возраста (в центре «Родник» с 2020 г. работает университет для граждан пожилого возраста «Активное долголетие», первый факультет – «Наши руки не для скуки»; АмГУ обучение граждан предпенсионного возраста на базе Центра опережающей профессиональной подготовки, по мировым стандартам WorldSkills);

Инновационные технологии в сфере социального обслуживания данной категории населения:

1. Обучение специалистов учреждений социального обслуживания, внедряющих систему долговременного ухода, по направлению «Преподаватель школы ухода» на базе Райчихинского дома-интерната для престарелых и инвалидов;

2. Открытие региональных гериатрических центров и геронтологических отделений.

Рассмотрим подробнее как работает «Мобильная бригада». Цель – доставка лиц, старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации Амурской области для прохождения профмедосмотров, диспансеризации, в том числе для проведения дополнительных скринингов на выявление отдельных социально значимых неинфекционных заболеваний.

Алгоритм: 1) составление плана-графика доставки граждан в медицинские организации и на основании списков, предоставленных медицинским учреждением ГАУЗ Амурской области «Амурская областная клиническая больница»; 2) информирование (за **5 рабочих дней до доставки**, специалисты службы «Мобильная бригада» информируют по телефону граждан, включенных в списки о доставке их в медицинские организации); 3) добровольное согласие информированных граждан на доставку в медицинские организации социальной службой «Мобильная бригада»; 4) осуществление сопровождения от места жительства до медицинской организации и обратно на безвозмездной основе.

За истекший период марта 2020 года службами «Мобильная бригада» осуществлено 180 выездов в более чем 90 сельских территорий.

Таким образом, активное использование инновационных технологий в социальной работе с пожилыми людьми является требованием времени и отвечает важнейшей задаче формирования модели активной старости.

Часть ответа Чёрной Ф.Р. 761 об группы

Технология социальной работы с пожилыми гражданами

Обратившись к сайту и странице в Instagram Министерства социальной защиты населения Амурской области, я провела анализ реализации социальной работы с пожилыми гражданами в Амурской области и выделила следующие инновационные технологии социальной работы с данной категорией населения:

1. Оздоровление пожилых граждан на базе ГАУ СО АО пансионат «Приозерье» для престарелых и инвалидов.

2. «Серебряное волонтерство» - волонтерство пожилых людей, с целью поднятия их физической активности, пропаганды здорового старения.

3.. Проведение курсов обучения «Компьютерная грамотность». На территории Амурской области на базе учреждений образования, культуры, центров занятости, социальных учреждений совместно с региональным отделением Всероссийской общественной организации «Союз пенсионеров России» проводится обучение компьютерной грамотности граждан пожилого возраста.

4. Внедрение на территории области при учреждениях социального обслуживания населения «Службы сиделок». Патронаж пожилых людей.

5. Проведение областной комплексной спартакиады пожилых людей (по 7 видам спорта). 07-08 июля 2018 года в г. Благовещенск проходила IX областная Спартакиада пенсионеров Амурской области под девизом «За активное долголетие».

6. Организация досуговой работы в стационарных учреждениях социального обслуживания населения области для пожилых людей. На базе стационарных учреждений социального обслуживания населения области для пожилых людей проводится ежегодно более 170 досуговых мероприятий (вечер русского романса, музыкально-поэтический вечер, экскурсия в краеведческий музей, рассказы о культуре Китая, праздничные концерты, вечер-портрет, посвящен-

ный В. Высоцкому, концерты-поздравления, чаепития, выставки изделий прикладного творчества, праздничные встречи с представителями общества Союза пенсионеров, концерт в честь международного женского дня 8 марта, литературно-музыкальные гостиные, вечера отдыха, тематические вечера и т.д.).

7. «Приёмные семьи». Организация приёмных семей для пожилых людей в Амурской области. Данная мера поддержки представляет собой совместное проживание и ведение хозяйства на основании договора о создании приёмной семьи.

8. Организация дополнительного образования, профессиональной переподготовки и переобучения пожилых людей на базе образовательных организаций области.

9. «Горячая линия» - создана для принятия заявок от пожилых граждан в оказании им необходимой помощи волонтерами во время актуальной на сегодняшний день эпид. обстановки, связанной с вирусом.

10. Организация на базе комплексных центров социального обслуживания населения пунктов коллективного доступа к сети Интернет. На территории области оборудовано 8 пунктов свободного доступа к сети Интернет для граждан пожилого возраста на базе учреждений социального обслуживания населения – комплексных центров социального обслуживания населения области и ГАУСО Благовещенский дом-интернат для престарелых и инвалидов.

11. Обучение пожилых людей методам дистанционного общения с использованием IT- технологий.

12. Организация работы клубов по интересам для пожилых людей на базе комплексных центров социального обслуживания населения области. На базе комплексных центров социального обслуживания населения области для пожилых и инвалидов организована работа 24 клубов по интересам для пожилых граждан, с охватом более 640 человек.

13. Ведение рубрики «Соцзащита отвечает» в правительственной вкладке в районных газетах» Амурская область: день за днём». В целях повышения информированности населения управлениями социальной защиты населения по

городским и муниципальным округам во всех районах области в местных печатных изданиях публикуются статьи, помогающие пожилым людям лучше ориентироваться в вопросах предоставления социальных льгот. Статей на актуальные темы ежегодно насчитывается порядка 500.

14. Служба «Мобильная бригада» - мобильное формирование, предназначенное для повышения доступности социального обслуживания и медицинской помощи, проживающих в сельской местности, а также для предоставления услуги по доставке граждан в медицинские организации.

Часть ответа Фитц К.Д. 761об группы

«Приемная семья для пожилого человека» – комплексная помощь по уходу и наблюдению за нуждающимся человеком, содействие в поддержании полноценных социально-бытовых условий жизни пожилых лиц без семьи и родственников, а также [людей-инвалидов](#) с ограниченными способностями самостоятельного ухода.

Алгоритм:

I Обращение заинтересованных лиц (будущей семьи) в территориальные органы социальной защиты населения с целью получения консультации по подаче кандидатами [документов](#). (Для того чтобы оформить пребывание пожилого человека в приемной семье, инициаторы действия должны собрать и направить в органы соцзащиты пакет документов:

А) заявление о намерении принять нуждающегося одинокого человека в свою семью для обеспечения ухода;

Б) копии гражданских паспортов членов будущей приемной семьи с [пропиской](#) в пределах региона, где проживает и сам одинокий гражданин в возрасте;

В) копии акта о назначении членов приемной семьи помощниками лица, которое требует ухода и социальной поддержки;

Г) [справки](#) о зарегистрированных лицах в жилище приемной семьи с указанием общей площади данной квартиры;

Д) письменное согласие всех проживающих в квартире граждан на создание приемной семьи и нахождение на ее территории человека, нуждающегося в уходе;

Е) справки о состоянии здоровья членов приемной семьи, подтверждающие отсутствие серьезных нарушений, в том числе психических расстройств, алкоголизма, наркомании, инфекционных недугов.

II Сбор, подготовка и подача необходимых документов согласно перечню, представленному в ведомственном органе.

III Внесение данных о потенциальных кандидатах в приемные семьи в Реестр лиц, желающих осуществлять уход, и тех, кто нуждается в таком уходе на постоянной основе.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ №3

ТЕМА – Технологии социальной работы с лицами без определенного места жительства

ЦЕЛИ:

1. Сформировать у студентов способность работать с официальными сайтами социальных учреждений.
2. Сформировать способность разработки алгоритма социальной работы с лицами без определенного места жительства.

ЗАДАНИЕ

Для выполнения практического задания вам необходимо обратиться к официальным страницам министерства социальной защиты населения Амурской области:

- [сайт МСЗН АО](#);
- страница в Instagram ([minsotsamur](#));
- страница ГАУ СО АО "МУХИНСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ" ([ссылка](#)).

Дополнительный материал:

- Машкович Н.Н. Системная модель социальной работы с лицами без определенного места жительства в АРОО плотжс «ПокровЪ» // Социально-экономические исследования, гуманитарные науки и юриспруденция: теория и практика. 2016. №5. ([ссылка](#))

Ознакомившись с предложенным материалом, Вам необходимо:

1. Проанализировать социальные услуги предоставляемые лицам без определенного места жительства в ГАУ СО АО "МУХИНСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ".
2. Соотнести выбранные социальные услуги (не менее 2-х) с общими технологиями социальной работы.

Выполненную работу представить в виде заполненной таблицы.

Образец заполнения таблицы.

Наименование социально-трудовой услуги	Используемая технология	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги
Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению профессиональным навыкам	Социально-трудовая реабилитация	Участие в лечебно-трудовой деятельности трудовым навыкам	Ежедневно, не более 2-х часов
.....

3. В этом же файле, после заполнения таблицы напишите какие учреждения/организации в Амурской области предоставляют социальные услуги лицам без определенного места жительства (не менее 3-х).

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

- наличие правильно заполненной таблицы;
- наличие ответа на 3 практическое задание;
- полнота содержания ответа;
- своевременность;
- соответствие требованиям оформления.

ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ РАБОТЫ НА ПРОВЕРКУ

Требования к оформлению текстовой части ответа на вопрос.

Все поля – 2 стр., отступы в начале абзаца – 0,5 см. Текст должен быть набран шрифтом Times New Roman, размер шрифта – 14, межстрочный интервал – 1,5; страницы должны быть пронумерованы внизу страницы по центру.

Требования к оформлению таблицы. Текст должен быть набран шрифтом Times New Roman, размер шрифта – 12, межстрочный интервал – 1.

Максимальный объем работы – 1-2 стр.

Выполненная работа оформляется одним файлом с названием «Практическое задание № 3_ Фамилия И.О.» и прикрепляется к заданию. Формат файла Word 97–2003.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ №4

ТЕМА – Технологии социальной работы с безработными гражданами

ЦЕЛИ:

1. Сформировать у студентов способность реализации деятельности по предоставлению государственных услуг.
2. Сформировать у студентов способность реализации деятельности по социальному консультированию/информированию безработных граждан.

ЗАДАНИЕ

Для выполнения практического задания вам необходимо:

- обратиться к официальной странице управления занятости населения Амурской области;
- выбрать любую государственную услугу, предоставляемую безработным гражданам (обрати внимание на технологические схемы предоставления государственных услуг).

Выполненную работу представить в виде информационной брошюры (буклета). Постарайтесь руководствоваться технологией информирования и социального консультирования (в буклете должна быть также контактная информация).

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

- наличие **информационной** брошюры/буклета;
- творческий подход;
- полнота содержания;
- своевременность предоставления работы.

ОБРАЗЕЦ ВЫПОЛНЕННОЙ РАБОТЫ

Буклет разработала студентка 761 об группы Солдатковой Т.Н.

Формат Ярмарки вакансий таков, что соискатель может пройти собеседование с будущим начальником прямо на месте, а это значительно повышает шанс устроиться на работу.

Трудоустроиться здесь могут школьники, студенты, молодые специалисты в возрасте от 14 до 30 лет и все трудоспособные граждане.

Вход для соискателей будет свободным.

Управление занятости населения Амурской области

Адрес Амурская 145

Телефон: +7(4162) 493-103

Эл. адрес: uzn.amurobl.ru

Все услуги предоставляются бесплатно!

- Подбор вариантов подходящей работы, встреча с работодателями, ознакомление с городским банком вакансий;
- Консультация юристов, психологов, профориентаторов и других специалистов службы занятости;
- Брошюры, газеты и справочные материалы.

25 апреля 2020 года

С 10:00 до 17:00



Документы, предоставляемые заявителем для получения услуги:

1. Документ, удостоверяющий личность
2. Основной документ о трудовой деятельности (трудовая книжка);
3. Документ об образовании.
4. Документ, подтверждающий особую социальную категорию заявителя (индивидуальная программа реабилитации инвалида, выдаваемая в установленном порядке, - для безработных граждан, относящихся к категории инвалидов);



Ярмарка вакансий и учебных рабочих мест

! ЕСТЬ РАБОТА !



Телефон: +7 (4162) 493-103

ЯРМАРКА ВАКАНСИЙ

“Плюсы” ярмарок вакансий

1. На ярмарке вакансий в одном месте можно найти сразу много работодателей и кадровых агентств.

Тем самым, вы значительно экономите свое время и повышаете результативность поиска работы.

2. На ярмарках вакансий можно познакомиться вживую с сотрудниками отделов кадров или рекрутерами, взять их контактные данные.



Наличие личного контакта очень важно, поскольку в будущем вам будет гораздо легче связываться с HR-менеджером, зная его имя, внутренний номер и мобильный телефон.

3. Непосредственно на ярмарке вакансий можно переговорить с сотрудниками отделов кадров или рекрутерами, оставить свое резюме (либо заполнить анкету) и даже пройти собеседование или экспресс-собеседование.

4. Можно посетить полезный семинар или

Что такое ярмарка вакансий?

Ярмарка вакансий – это мероприятие (выставка) в сфере карьеры и трудоустройства, основными участниками которой являются компании (работодатели), которые демонстрируют имеющиеся вакансии, карьерные возможности для выпускников и специалистов, продвигают бренд своей компании как



работодателя.

Управление занятости населения Амурской области приглашает всех желающих на специализированную ярмарку вакансий!



Поверь в себя!

Управление занятости населения Амурской области

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ №5

ТЕМА – Технологии социальной работы с осужденными.

ЦЕЛЬ – сформировать у студентов представление признаках технологий, используемых в социальной работе с осужденными.

Работа осуществляется в виртуальной обучающей среде Moodle с использованием модуля «Глоссарий», который позволяет участникам создавать и поддерживать список определений, подобный словарю или собирать и систематизировать ресурсы и информацию. Глоссарии имеют множество применений, таких как: совместный банк ключевых терминов; пространство для знакомства, где новые студенты добавляют свое имя и персональные данные; ресурс «Полезные советы» для обмена передовым практическим опытом; общая область для хранения полезного видео, изображений и звуковых файлов; ресурс для проверки фактов, требующих запоминания;

ЗАДАНИЕ

В рамках данного практического задания, Вам необходимо:

1. Выбрать любую технологию социальной работы с осужденными;
2. Сформулировать понятие (примеры: "Социальная терапия осужденных" можно сформулировать и так "Терапия осужденных", "Социальная адаптация осужденных/Адаптация осужденных", "Ресоциализация осужденных" и пр.);
2. Дать определение сформулированному вами понятию (например: **Ресоциализация осужденных** - это длительный процесс, имеющий в своей основе сложный комплекс психолого-педагогических, медицинских, социально-экономических, юридических и организационных мер, направленных на формирование у каждого осужденного способности и готовности к включению после отбытия наказания в обычные условия жизни общества).
3. Подпишите в скобках ФИО.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ:

- выполнение в полном объеме задания;
- своевременность предоставления выполненного задания.

ОБРАЗЕЦ ВЫПОЛНЕННОЙ РАБОТЫ

Пример сформулированных определений понятий студентов 761 группы.

Арт-терапия с осуждёнными – это направление в психо-социальной коррекции и психотерапии в социальной работе, основанное на занятиях осужденным изобразительным творчеством с целью воздействия на его психоэмоциональное состояние, где основной упор делается на творческую активность личности, а главная роль искусства заключается в том, что творческий процесс снижает напряжение, снимает внутренние конфликты. (Безверхий А.И.).

Дискуссионная терапия осужденных – предполагает решение какой-либо проблемы через её активное обсуждение в кругу заинтересованных лиц. При этом предполагается, что каждый из участников обсуждения может высказать свою точку зрения и аргументированно её отстаивать. (Солдаткова Т.).

Социально - психологический тренинг с осужденными – форма групповой подготовки (тренировки) осужденных для получения навыков в решении социальных и личных проблем, основной целью которого является подготовка осужденных к законопослушному образу жизни на свободе, способствует как развитию личности, так и коррекции определенных черт характера и привычек поведения (Ивашкин Д.Р.).

Социальное консультирование осужденных – это технология социальной работы, предполагающая реализацию двух основных направлений, с одной стороны, информирование о имеющихся у осужденных законных правах, обязанностях и интересах, с другой — актуализацию внутренних ресурсов личности по преодолению факторов, отрицательно влияющих на личность осужденного (Конфедератова Л.С.).

Терапия самовоспитания осуждённых – это терапия, представляющая собой собственную деятельность субъекта по самопознанию, самоанализу и самооценке. Она включает в себя процессы саморефлексии и самоизучения осужденного, переоценку его собственной личности, собственных решений, собственного прошлого (Чёрная Ф.Р.).

Социальная реабилитация осужденных – это длительный процесс оказания ему социально - психологической, трудовой, медицинской, образовательной видов помощи, способствующий восстановлению социального статуса осужденного, помощи достижения его материальной независимости, а также оказание помощи в приспособлении и адаптации осужденного, к новым условиям взаимодействия с окружающей средой (Емельянов А.А.).

Розыск родственников или иных лиц осужденного – это технология социальной работы, направленная на развитие социальных связей осужденных, целью которой является поиск родственников и других близких лиц осужденного, для поддержания его семейных связей и дальнейшей адаптации в общество, путем направления запроса в паспортный стол органов внутренних дел по месту последней регистрации осужденного (Фитц К.Д.).

В рамках данного практического задания, Вам также необходимо провести аналитическую работу с определениями понятий, представленных в глоссарии (задание 1 по теме "Технологии социальной работы с осужденными").

Задания 2:

1. Выбрать два определения понятия (см. глоссарий), которые на ваш взгляд наиболее полно отражают сущность и содержание выбранной студентом (вашим одноклассником) технологии.

2. Выбрать два определения понятия (см. глоссарий), которые на ваш взгляд имеют недостатки в формулировке.

3. К каждой паре, выбранных для анализа технологий, оставить комментарий.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ №6

ТЕМА – Технологии социальной работы с мигрантами.

В рамках данного практического занятия постараемся создать групповые заметки по теме "Технологии социальной работы с мигрантами" с помощью модуля Вики (модуль виртуальной обучающей среды Moodle).

Модуль Вики (Wiki) позволяет студентам добавлять и редактировать набор связанных веб-страниц по теме. В Вики сохраняется история предыдущих версий каждой страницы с перечислением изменений, сделанных каждым участником.

ЗАДАНИЕ

Вам необходимо:

1. Найти интересный материал по теме: «Технологии социальной работы с мигрантами» (можно освещать работу с мигрантами различных учреждений).
2. Добавить веб-страницу с выбранным материалом
3. Добавить описание к выбранному материалу, включающее краткое описание используемых технологий.
4. Обязательно указать ФИО (работу выполнил - ФИО)

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

- наличие веб-страницы по теме;
- творческий подход;
- полнота содержания;
- своевременность предоставления работы.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ №7

ТЕМА – Технологии социальной работы с лицами суицидального поведения

ЦЕЛЬ – сформировать у студентов представление о технологиях социальной работы, применяемых в работе с лицами суицидального поведения.

ЗАДАНИЕ

Опираясь на лекционный материал по теме, необходимо подготовить презентацию, отражающую технологии, используемые в работе с данной категорией. Представьте выполненную работу в форме презентации.

ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ

Презентация должна состоять из 10-15 слайдов.

Первый лист – это титульный лист, на котором обязательно должны быть представлены: тема; фамилия, имя, отчество автора.

Следующим слайдом должно быть содержание, где представлены основные этапы (моменты) презентации. Желательно, чтобы из содержания по гиперссылке можно перейти на необходимую страницу и вернуться вновь на содержание.

Дизайн-эргономические требования: сочетаемость цветов, ограниченное количество объектов на слайде, цвет текста.

Последним слайдом презентации должен быть список литературы.

ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ

I этап. *Планирование презентации* – это многошаговая процедура, включающая определение целей, изучение аудитории, формирование структуры и логики подачи материала. Планирование презентации включает в себя:

1. Определение целей.
2. Сбор информации об аудитории.
3. Определение основной идеи презентации.
4. Подбор дополнительной информации.
5. Создание структуры презентации.
6. Проверка логики подачи материала.

7. Подготовка заключения.

II этап. *Разработка презентации* – методологические особенности подготовки слайдов презентации, включая вертикальную и горизонтальную логику, содержание и соотношение текстовой и графической информации, гиперссылки.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

- Соответствие темы программе учебного предмета;
- Содержание (достоверная информация об исторических справках и текущих событиях; все заключения подтверждены достоверными источниками; язык изложения материала понятен аудитории; актуальность, точность и полезность содержания);
- Подбор информации для создания проекта – презентации (графические иллюстрации для презентации; диаграммы и графики; примеры и пр.);
- Подача материала проекта – презентации (хронология; приоритет; тематическая последовательность, структура по принципу «проблема-решение»);
- Логика и переходы во время проекта – презентации (от вступления к основной части; от одной основной идеи (части) к другой; от одного слайда к другому; гиперссылки);
- Дизайн презентации (шрифт (читаемость); корректно ли выбран цвет (фона, шрифта, заголовков); элементы анимации);
- Техническая часть (грамматика; подходящий словарь, наличие ошибок правописания и опечаток).

Дополнительно в курсе размещаю ссылка на видео о том, как правильно оформить гиперссылки.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ №8

ТЕМА – Социально-психологические технологии

ЦЕЛЬ – сформировать у студентов представление о применяемых в социальной работе социально-психологических технологий.

ЗАДАНИЕ

Социально-психологические технологии попробуем протестировать на себе. Предлагаю вам письменно ответить на следующий вопрос "Чем вы в себе восхищаетесь?".

А также пройти тесты (по желанию), позволяющие узнать себя лучше.

1. Дизайн человека (Human design) - система расчёта и расшифровки индивидуальной архитектуры человека, его внутреннего мира.

2. Соционика - концепция типов личности и взаимоотношений между ними. Изучает, как человек воспринимает и оценивает информацию.

3. Тест DISK - психологический метод оценки индивидуальных качеств человека.

4. Тест Майерс-Бриггс (тест MBTI) - определение типов личности. Данный тест используется некоторыми западными компаниями при отборе кандидатов на вакантные рабочие места.

5. Тест Белбина - психологический тест для определения ролей в команде.

ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ РАБОТЫ НА ПРОВЕРКУ

Требования к оформлению текстовой части ответа.

Все поля – 2 стр., отступы в начале абзаца – 0,5 см. Текст должен быть набран шрифтом Times New Roman, размер шрифта – 14, междустрочный интервал – 1,5; страницы должны быть пронумерованы внизу страницы по центру.

Требования к оформлению таблицы. Текст должен быть набран шрифтом Times New Roman, размер шрифта – 12, междустрочный интервал – 1.

Максимальный объем работы – 1-2 стр.

Выполненная работа оформляется одним файлом с названием «Практическое задание №8 _ Фамилия И.О.» и прикрепляется к заданию. Формат файла Word 97–2003.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ №9

ТЕМА: «Анализ проблемных ситуаций, моделирование технологий оказания помощи».

ЦЕЛИ:

1. Сформировать у студентов способность выделять проблемное поле ТЖС.
2. Сформировать способность разработки/синтеза этапов технологии социальной работы с определенной категорией и определенной проблемой.

ЗАДАНИЕ

Для выполнения практического задания вам необходимо проанализировать предложенные источники (форма объективного существования источников: фильмы, сериалы, книги, TED (серия конференций)):

1. Российский кинофильм 2006 года "Точка" по одноимённой повести Григория Ряжского.
2. Американский драматический телесериал "13 причин почему", основанный на одноименном романе Джея Эшера 2007 года.
3. Британский комедийно-драматический телесериал "Половое воспитание".
4. Российский кинофильм "Все умрут, а я останусь".
5. "Мой сын убил 13 человек в школе Колумбайн" (TED на русском языке)+**разбор** (Ytub).
6. Художественное произведение "Невидимка" (Элой Морено).
7. Художественное произведение "Пока мы были не с вами" (Лиза Уингейт).

Для анализа нужно выбрать один из источников.

Ознакомившись с предложенным источником, Вам необходимо:

1. Выделить признаки трудной жизненной ситуации.
2. Составить алгоритм помощи, ответив на вопросы:
 - к кому можно обратиться за помощью?
 - как лучше это сделать?

– почему это нужно сделать?

4. Какие технологии социальной работы вы могли бы применить?

3. Кратко опишите впечатления, полученные после анализа выбранного вами источника.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

– наличие выделенных признаков ТЖС;

– наличие алгоритма оказания помощи;

– наличие перечня технологий социальной работы, которые применимы в анализируемых ситуациях;

– наличие собственных выводов по вопросу,

– полнота содержания ответа;

– своевременность;

– соответствие требованиям оформления.

ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ РАБОТЫ НА ПРОВЕРКУ

Все поля – 2 стр., отступы в начале – 0,5 см. Текст должен быть набран шрифтом Times New Roman, размер шрифта – 14, междустрочный интервал - 1,5; страницы должны быть пронумерованы внизу страницы по центру.

Реферат оформляется одним файлом с названием «Фамилия И.О.» и прикрепляется к заданию. Формат файла Word 97–2003.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ И РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Алексеева П. С., Прокопьева Н. Ю. Подростковые девиации как замещающий вид поведения // Прикладная юридическая психология. 2016. №4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/podrostkovye-deviatsii-kak-zameschayuschiy-vid-povedeniya> (дата обращения: 28.04.2020).

2. Болдина, М. А., Никонов Ю. С. Профилактика как ведущая технология социальной работы с подростками, склонными к девиантному поведению // Гаудеамус. 2016. №2. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/profilaktika-kak-veduschaya-tehnologiya-sotsialnoy-raboty-s-podrostkami-sklonnymi-k-deviantnomu-povedeniyu> (дата обращения: 23.03.2020).

3. Давыдова О. М. Специфика социальной работы с девиантными подростками в современной России / О. М. Давыдова // Молодой ученый. – 2016. – №27. – С. 741–743.

4. Девятловский, Д.Н. Социальная работа с молодежью: курс лекций [Электронный ресурс] / Д.Н. Девятловский. – 2015. – 128 с. – Режим доступа: <https://rucont.ru/efd/336369>. – 16.03.2020.

5. Ерусланова Р.И. Технологии социального обслуживания лиц пожилого возраста и инвалидов на дому [Электронный ресурс]: учебное пособие для бакалавров/ Ерусланова Р.И. – Электрон. текстовые данные. – М.: Дашков и К, 2015. – 167 с. – Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/4440>. – ЭБС «IPRbooks»

6. Ефимова Е.Г., Лукошевичус Г.А. Методическое обеспечение практических занятий по экономическим дисциплинам для студентов дистанционной формы обучения. В сборнике: Опыт дистанционного обучения: проблемы и перспективы Сборник научных статей по материалам 2-ой Международной научно-практической конференции. 2019. – С. 58–70.

7. Жигалева, Ю.Е. Сексуальное насилие в условиях конфликтов: проблема виктимизации женщин / Ю.Е. Жигалева // Juvenis scientia. – 2017. – № 4. – С.

32-35. – ISSN 2414-3782. – Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. – URL: <https://e.lanbook.com/journal/issue/300874> (дата обращения: 23.04.2020).

8. Згурская Е.Н. Ресоциализация людей третьего возраста как социокультурная проблема // Вестник СПбГУК. 2016. – №3 (28).

9. Исакова, Ю.И. К вопросу о предупреждении преступлений, совершаемых на бытовой почве / Ю.И. Исакова, Н.В. Сараев, В.А. Родина // Северо-Кавказский юридический вестник. – 2018. – № 2. – С. 119–124. – ISSN 2074-7306. – Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. – URL: <https://e.lanbook.com/journal/issue/308333>.

10. Камалеева А.Р., Маряшина И.В. Дистанционное обучение как промежуточная форма между очным и заочным обучением. Информация и образование: границы коммуникаций. 2012. – № 4 (12). – С. 33–37.

11. Клемантович, И. П. Методика и технология социальной работы с семьей : учебное пособие / И. П. Клемантович, Е. А. Леванова, Т. В. Пушкарева. – Москва : Московский педагогический государственный университет, 2019. – 192 с. – ISBN 978-5-4263-0805-3. – Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. – URL: <http://www.iprbookshop.ru/94652.html>.

12. Кононова, Л. И. Технология социальной работы : учебник для бакалавров / Л. И. Кононова, Е. И. Холостова ; ответственный редактор Л. И. Кононова, Е. И. Холостова. — Москва : Издательство Юрайт, 2019. — 503 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-9916-2076-5. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/425248> (дата обращения: 02.06.2020).

13. Матюхина О.В. Организация практических занятий при дистанционной форме обучения. В сборнике: Государственное управление и развитие России: модели и проекты сборник статей Международной научно-практической конференции. Институт государственной службы и управления (ИГСУ) Рос-

сийской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации. 2017. С. 172-179.

14. Мельников, С. В. Технология социальной работы : учебное пособие / С. В. Мельников, Г. В. Люткене. – Саратов : Вузовское образование, 2020. – 120 с. – ISBN 978-5-4487-0678-3. – Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. – URL: <http://www.iprbookshop.ru/91125.html> (дата обращения: 01.03.2020).

15. Мицык Т.А. Девиантное поведение подростков как следствие неблагополучного взросления // Вестник по педагогике и психологии Южной Сибири. 2016. №2. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/deviantnoe-povedenie-podrostkov-kak-sledstvie-neblagopoluchnogo-vzrosleniya> (дата обращения: 28.04.2020).

16. Муханова, Е. Д. Социальная работа с девиантными подростками / Е. Д. Муханова // Вестник по педагогике и психологии Южной Сибири. – 2016. – № 3. – С. 60 – 66.

17. Нагорнова, А. Ю. Теория и технология социальной работы с пожилыми людьми : учебное пособие для вузов / А. Ю. Нагорнова. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : Издательство Юрайт, 2020. – 133 с. – (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-07367-6. – Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/453794>.

18. Павленок П.Д. Теория, история и методика социальной работы. Избранные работы [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Павленок П.Д. – Электрон. текстовые данные. – М.: Дашков и К, 2015. – 592 с. – Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/10986>. – ЭБС «IPRbooks»

19. Полевая Н.М. Технология социальной работы: сборник учебно-методических материалов для направления подготовки 39.03.02 – Социальная работа – Благовещенск: Амурский гос. ун-т, 2017. – 88 с.

20. Ростовская, Т. К. Семья в системе социальных институтов общества : учеб. пособие для бакалавриата и магистратуры / Т. К. Ростовская, О. В. Кучмаева. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : Издательство Юрайт, 2019. – 299 с.

–(Серия : Авторский учебник). – ISBN 978-5-534-10600-8. – Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. – URL: <https://biblio-online.ru/bcode/430897>

21. Рояненко О.А., Дьячкова О.В. Социальная защита граждан пожилого возраста как актуальная проблема // Евразийский Союз Ученых. 2018. – №8-7 (53).

22. Свинцицкая Т. А. Профилактика девиантного поведения подростков в социальной работе // Молодой ученый. – 2015. – №11. – С. 1224-1226. — URL <https://moluch.ru/archive/91/19250/> .

23. Святкина Т. П. Понятие и особенности правового статуса детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей // Молодой ученый. – 2018. – №18. – С. 266-269. – URL <https://moluch.ru/archive/204/49970/>

24. Социальная работа [Электронный ресурс]: учебное пособие для бакалавров/ Н.Ф. Басов [и др.]. – Электрон. текстовые данные. – М.: Дашков и К, 2015. – 352 с. – Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/10976>. – ЭБС «IPRbooks»

25. Социальная работа с проблемой клиента : учебное пособие для вузов / Г. В. Говорухина [и др.] ; под редакцией Л. Г. Гуслияковой. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : Издательство Юрайт, 2020. – 154 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-11798-1. –Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт].– URL: <https://urait.ru/bcode/457161>.

26. Социальная профилактика как технология социальной работы с несовершеннолетними правонарушителями [Текст] / Л. Л. Романова; О. Ф. Вечканова // Вестник Амурского государственного университета. – 2014. – Вып. 64 : Сер. Гуманитар. науки. – С. 111–114. – ISSN 2073-0284

27. Социальная работа с молодежью: сб. учеб.-метод. материалов для направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа» / сост. Л.Л. Романова. – Благовещенск : Изд-во Амур. гос. ун-та, 2017. – 45 с.

28. Технологии социальной работы : учебное пособие / сост. Н.М. Полевая. – Благовещенск : Изд-во Амур. гос. ун-та, 2016. – 164 с.

29. Технология социальной работы : учебник и практикум для вузов / Е. Н. Приступа [и др.] ; под редакцией Е. Н. Приступы. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 463 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-02820-1. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/450469>.

30. Фирсов М. В. Технология социальной работы : учебник и практикум для вузов / М. В. Фирсов, Е. Г. Студенова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 557 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-01364-1. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/449944> (дата обращения: 02.06.2020).

31. Холостова, Е. И. Социальная работа : учебник для вузов / Е. И. Холостова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 755 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-11998-5. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/457211> (дата обращения: 02.06.2020).

32. Чубарова О.И. Дистанционное обучение как приоритетная форма современной технологии обучения в системе высшего образования. Известия Алтайского государственного университета. 2002. № 5. С. 153-156.

33. Юрова О.А. Консультирование как технология социальной работы // Научное сообщество студентов XXI столетия. Общественные науки: сб. ст. по мат. XVIII междунар. студ. науч.-практ. конф. № 3(18). URL: [http://sibac.info/archive/social/3\(18\).pdf](http://sibac.info/archive/social/3(18).pdf).

Полевая Наталия Михайловна

доцент кафедры социальной работы АмГУ, канд. пед. наук

Ситникова Виктория Владимировна

доцент кафедры социальной работы АмГУ, канд. социол. наук

ТЕХНОЛОГИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

Учебное пособие

Часть 2

Печать офсетная. Формат 60x84x16.

Усл. печ. л. 5,9, уч.-изд. л. 6,25.

Тираж 50 экз. Заказ от 01.03.14.

Отпечатано ИП Сажиновым А.А.

Адрес: г. Благовещенск, ул. Калинина, 127 кв. 45

тел: 44-44-04