

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

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

**ДОПУСТИТЬ К ЗАЩИТЕ**  
Зав. кафедрой

подпись \_\_\_\_\_ И.О. Фамилия \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г.

**БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА**

на тему: Социальная работа с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию (на примере ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта»)

Исполнитель  
студент группы 261 ЗБ

Л.Ю. Головлева

Руководитель  
доцент, канд. соц. наук

Н.Ю. Щека

Нормоконтроль  
доцент, канд. пед. наук

Л.Л. Романова

Благовещенск 2017

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

Факультет социальных наук  
Кафедра социальной работы

УТВЕРЖДАЮ  
Зав. кафедрой

\_\_\_\_\_

подпись

И.О. Фамилия

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

2017 г.

**З А Д А Н И Е**

К выпускной квалификационной работе студента 261 зб группы Головлевой Лилии Юрьевны

1. Тема бакалаврской работы: Социальная работа с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию (на примере ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта»)

2. Срок сдачи студентом законченной работы \_\_\_\_\_

3. Исходные данные к выпускной квалификационной работы: материалы учебной и научной литературы, публицистические материалы, нормативно-правовые документы, результаты исследования.

4. Содержание выпускной квалификационной работы (перечень подлежащих разработке вопросов):

1) Женщины, попавшие в трудную жизненную ситуацию как особая социально-демографическая группа;

2) Теоретические основы социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию;

3) Анализ социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта».

5. Перечень материалов приложения: программа исследования «Социальная работа с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта», 8 таблиц, 1 анкета, 2 проекта информационных брошюр, 1 проект организации групповой психотерапии.

6. Консультанты по выпускной квалификационной работе отсутствуют

7. Дата выдачи задания:

Руководитель курсовой работы (проекта): Щека Наталья Юрьевна – кандидат социологических наук, доцент.

Задание принял к исполнению (дата):

\_\_\_\_\_

## РЕФЕРАТ

Работа содержит 50 с., 8 рисунков, 6 приложений, 60 источников.

ЖЕНЩИНЫ, ПОПАВШИЕ В ТРУДНУЮ ЖИЗНЕННУЮ СИТУАЦИЮ, СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА, ТРУДНАЯ ЖИЗНЕННАЯ СИТУАЦИЯ, КЛИЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ, СОЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ, СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ, СОЦИАЛЬНАЯ ЗАЩИТА, СОЦИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

В данной бакалаврской работе были исследованы женщины, попавшие в трудную жизненную ситуацию. Целью работы было изучение социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию на примере ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта». Основу методологии исследования составили метод анкетного опроса. Автором было разработано и проведено исследование «Социальная работа с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта». Кроме того, в работе представлены разработанные автором проекты информационных брошюр «Ваши права» и «Технология «Самообеспечение» как возможность выхода из трудной жизненной ситуации», а также проект организации групповой психотерапии для женщин, попавших в трудную жизненную ситуацию и страдающих алкогольной зависимостью.

Результаты исследования бакалаврской работы могут быть использованы в улучшении социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта».

## СОДЕРЖАНИЕ

Введение	6
1 Женщины, попавшие в трудную жизненную ситуацию, как особая социально-демографическая группа	8
1.1 Общая характеристика женщин, попавших в трудную жизненную ситуацию, в современной России	8
1.2 Социальные проблемы женщин, попавших в трудную жизненную ситуацию	12
2 Теоретические основы социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию	18
2.1 Нормативно-правовая база социальной работы с женщинами, попавшими в трудную ситуацию	18
2.2 Содержание социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию	23
3 Анализ социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта»	29
3.1 Социальный портрет женщин, попавших в трудную жизненную ситуацию и получающих помощь в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта»	29
3.2 Исследование социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта»	34
Заключение	42
Библиографический список	44
Приложение А Программа исследования «Социальная работа с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию, в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта»	51
Приложение Б Анкета исследования «Социальная работа с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию, в ГБУ АО	

«Благовещенский» КЦСОН «Доброта»	57
Приложение В Отделы ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта», осуществляющие социальную работу с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию	67
Приложение Г Проект информационной брошюры «Ваши права»	74
Приложение Д Проект информационной брошюры «Технология «Самообеспечение» как возможность выхода из трудной жизненной ситуации»	77
Приложение Е Проект организации групповой психотерапии для женщин, попавших в трудную жизненную ситуацию и страдающих алкогольной зависимостью	80

## ВВЕДЕНИЕ

Сегодня социальная работа в нашей стране является гендерно ориентированной. Причиной выделения женщин в особую группу клиентов социальной работы является их функция деторождения.

В современных условиях женщины представляют собой социально-демографическую группу населения, особо нуждающуюся в социальной защите и поддержке государства, в силу целого комплекса социальных проблем – проблемы ее положения в обществе и семье, охраны материнства и детства, путей защиты женщины от различных форм дискриминации и насилия.

В условиях экономического и демографического кризиса в современной России особую актуальность приобретают как теоретические проблемы, связанные с женщинами, оказавшимися в трудной жизненной ситуации, так и практические вопросы социальной работы с ними.

Отдельные аспекты бакалаврской работы рассматривались такими авторами, как: Е.И. Холостова, М.В. Фирсов, Н.Ф. Басов, А.Г. Волков, С.И. Голод, Н.А. Соловьев и др.

*Научная новизна бакалаврской работы* состоит в попытке анализа социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта».

*Практическая значимость бакалаврской работы* состоит в том, что представленные в ней разработки могут быть использованы в улучшении социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта».

*Объект бакалаврской работы* – женщины, попавшие в трудную жизненную ситуацию.

*Предмет бакалаврской работы* – социальная работа с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию.

*Цель бакалаврской работы* – изучение социальной работы с женщинами,

попавшими в трудную жизненную ситуацию (на примере ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта»).

*Задачи бакалаврской работы:*

1) дать общую характеристику женщинам, попавшим в трудную жизненную ситуацию в современной России;

2) рассмотреть социальные проблемы женщин, попавших в трудную жизненную ситуацию;

3) охарактеризовать нормативно-правовую базу социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию;

4) рассмотреть содержание социальной работы женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию;

5) описать социальный портрет женщин, попавших в трудную жизненную ситуацию и получающих помощь в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта»;

6) проанализировать социальную работу с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта»;

7) разработать предложения по улучшению социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта».

В данной бакалаврской работе использовались следующие *методы*: индукция, дедукция, анализ научной литературы, сравнительный анализ статистических данных, экспертный опрос.

# 1 ЖЕНЩИНЫ, ПОПАВШИЕ В ТРУДНУЮ ЖИЗНЕННУЮ СИТУАЦИЮ, КАК ОСОБАЯ СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ГРУППА

## 1.1 Общая характеристика женщин, попавших в трудную жизненную ситуацию, в современной России

При социально психологическом анализе событий, характеризующих жизненные трудности, используется широкий круг понятий: экстремальная ситуация, трудная ситуация, критические поворотные события, кризисная ситуация, критическая ситуация, травматические события, напряженная ситуация. Каждый из этих видов подчеркивает содержательную специфику характеризующих явлений [25, с. 149].

Так исследователи, применяющие понятие «напряженная ситуация», делают акцент на состоянии человека в трудных обстоятельствах, подразумевая под этим состояние «повышенного функционирования организма и личности» [27, с. 160].

Об «экстремальных ситуациях» говорят в тех случаях, когда «сложность задач превышает энергетическую мощность привычных реакций», когда речь идет об угрозе жизни и здоровью человека. С воздействием экстремального (травматического) стресса связаны ситуации, катастрофы, насилия, боевых действий, стихийных бедствий.

В настоящее время в обществе усиливается интерес к изучению трудных жизненных ситуаций. Понятие *трудная жизненная ситуация* в целом определяется как временная, объективно или субъективно создавшаяся ситуация; неизбежное событие в жизненном цикле, порождающее эмоциональные напряжения и стрессы; препятствия в реализации важных жизненных целей, с которыми нельзя справиться с помощью привычных средств; ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность; нарушение привычных внутренних связей; невозможность реализации внутренних стимулов (мотивов, стремлений, ценностей) [18, с. 61].

Женщины, попавшие в трудную жизненную ситуацию – это женщины,



оказавшиеся в ситуации, объективно нарушающей жизнедеятельность их и членов их семей (инвалидность, болезнь, сиротство, безнадзорность, малообеспеченность, безработица, отсутствие определенного места жительства, конфликты и жестокое обращение в семье, одиночество и тому подобное), которую они не могут преодолеть самостоятельно [16, с. 68].

Женщины, попавшие в трудную жизненную ситуацию как клиент социальной работы, имеет сложную объектно-субъектную природу, потребляя помощь государственных, общественных и прочих социальных служб, занимаясь в то же время самодеятельностью по обеспечению собственного выживания, сохранения своих функциональных задач и структурных связей.

Трудная жизненная ситуация присуща жизненным обстоятельствам различных категорий граждан. Остановимся подробнее на характерологическом анализе положения женщин, попавших в трудную жизненную ситуацию.

Основная причина выделения женщин в особую социально-демографическую группу и специфическую категорию клиентов социальной работы в России – выполнение ими генеративной функции, т.е. наличие у них способности к деторождению, что является биологической предпосылкой целого ряда культурных и социальных последствий.

Кроме того, для России характерна подчиненная роль женщин в полоролевом разделении труда, невозможность для подавляющего большинства женщин самостоятельно обеспечивать себя и детей средствами к существованию способствовали укоренению представлений об их неполноценности, необходимости главенствующей роли мужчины, ограничении жизнедеятельности женщин исключительно семейным кругом, «естественном биологическом предназначении» женщины.

Несмотря на масштабные демократические изменения, произошедшие в XXI в. и существенно изменившие как положение женщин, так и отношение к ним со стороны общества, главная социальная проблема женщин – сочетание семейных и внесемейных, материнских и трудовых обязанностей, обусловленное выполнением ими генеративной функции – продолжает сохранять акту-

альность [18, с. 57].

Причины и факторы развития жизненной ситуации, можно охарактеризовать следующим образом:

1) Образование неполных семей, в первую очередь развод супругов. По статистическим данным на 100 браков 51 развод [20с. 140]. В настоящее время браки часто заключаются в раннем возрасте, по причине незапланированной беременности, что неизбежно ведёт к разводу. Как следствие, статус незамужней или разведенной матери существенно осложняет нормальное функционирование женщины в обществе.

2) Внебрачные рождения. На фоне снижения общего коэффициента рождаемости происходит рост доли детей, родившихся вне брака. Каждый 5-й ребенок рождается вне брака своих родителей. Часто детей вне брака рожают женщины в зрелом возрасте, не имеющие возможности создать семью.

3) Смерть супруга. Возможно, этот факт можно объяснить тем, что смертность мужчин выше, чем женщин. Вдовство ухудшает материальное положение женщины, сужает круг ее социальных коммуникаций, снижает возможность эффективного труда [39, с. 194].

4) Ухудшение здоровья. Многие инфекционные болезни у женщин протекают тяжелее, чем у мужчин, в том числе и те, что передаются половым путем (протекают дольше и тяжелее в 6 раз).

Особо уязвимую категорию образуют *женщины, слабо защищенные в социальном плане*: имеющие малолетних детей, детей-инвалидов, женщины, только что окончившие учебные заведения и не имеющие опыта работы либо, наоборот, находящиеся в предпенсионном возрасте, жены военнослужащих [19, с. 112]. Вероятность попадания таких женщин в трудную жизненную ситуацию достаточно велика.

Категория женщин, попавших в трудную жизненную ситуацию, очень разнообразна, в частности к ней относятся *одинокие матери*.

Рождение ребенка незамужней женщины в России совсем недавно считалось социально-аномальным явлением, и было предосудительным с точки зре-

ния нравственности и морали. Теперь это табу снято, число внебрачных рождений возросло. Предпринятые учеными эмпирические исследования и результаты гендерного анализа изменений социально-экономического положения россиян в период реформ свидетельствуют о том, что такого рода семьи составляют существенную долю среди бедных и самых бедных. В течение последних двух лет их положение продолжает ухудшаться. Несмотря на проведение ряда исследований, до сих пор не сложилось четкого представления о средствах существования, специфических нуждах и способах выживания неполных семей. Иными словами, проблемы повседневной жизни одиноких матерей и их детей не воспринимаются как особо значимые, а их решение не стоит в ряду первоочередных государственных задач.

В нашем мире довольно сложных отношений между мужчинами и женщинами уже никого не удивляет, что женская половина выбирает для себя воспитание ребенка единолично. А проще говоря, становятся матерями одиночками и порой сознательно [19, с. 163].

Статус «одинокая мать» приобретает женщина:

-если она родила ребенка вне брака (и не в течение 300 дней после расторжения брака):

-если отцовство ребенка не установлено надлежащим образом (добровольным или судебным порядком);

-если ребенком записан супруг (бывший супруг), но отцовство оспорено и есть вступившее в законную силу решение суда о том, что супруг (бывший супруг) не является отцом ребенка, а также женщина, которая не вступала в брак и усыновила(удочерила) ребенка.

Семьи одиноких матерей стали массовым явлением и цивилизация платит дорогую цену за кризисные явления в брачно-семейных отношениях, тем более, что сама семья как система с памятью воспроизводит данный социальный опыт в последующих поколениях [10, с. 174].

В России сам термин «одинокая мать» имеет двойное понимание. В широком смысле он порой относится ко всем матерям, воспитывающим, в силу

определенных причин, детей без мужа или партнера [11, с. 187].

Итак, женщин, попавших в трудную жизненную ситуацию можно охарактеризовать как женщин, которые оказались в ситуации, объективно нарушающей их жизнедеятельность, вследствие одинокого материнства, вдовства, ухудшения здоровья, малообеспеченности, безработицы, отсутствия определенного места жительства и т.п., которую они не могут преодолеть самостоятельно.

## **1.2 Социальные проблемы женщин, попавших в трудную жизненную ситуацию**

Выделяют следующие социальные проблемы женщин, попавших в трудную жизненную ситуацию:

1) Материально-бытовые (финансовые) проблемы. Материнские семьи составляют группу населения с высоким риском бедности. Для материнских семей к факторам бедности относятся их низкие индивидуальные доходы. Если одни проблемы связаны с недостаточным финансированием социальных программ из бюджета, то другие лежат в области экономических условий занятости женщин и оплаты их труда, неравенства экономических возможностей мужчин и женщин. Если одинокая мать с детьми живет со своими родителями или в расширенной семье, то семейный бюджет пополняется пенсией или заработной платой совместно проживающих родственников.

2) Проблема трудоустройства. Решение этой проблемы, особенно материю-одиночкой, затруднена из-за того, что одинокому родителю нужна хорошо оплачиваемая работа. Одинокая мать берет на себя чрезмерную трудовую нагрузку, часто дополнительные заработки, чтобы обеспечить нормальную жизнь своим детям.

3) Жилищная проблема. Одинокая мать с ребенком вынуждена жить со своими родителями из-за необеспеченности жильем. Возможность улучшить свое жилье минимальна. Отсюда следует, отсутствие опыта семейной жизни, особенно у матерей-одиночек, нормальных семейных отношений с противоположным полом [40, с. 155].

4) Проблема воспитания и социализации детей. Семья одинокой матери

одинокки не имеет целостной гармоничной системы отношений, возникает несбалансированность между двумя группами членов семьи – тех, кто нуждается в материальной и духовной поддержке и тех, кто обеспечивает это удовлетворение, поэтому в таких семьях возникает перегрузка у второй активной части. Кроме того, отец не взаимозаменяем для детей в плане воспитания (ребенок многого недополучает). Сверхзанятость женщины на работе, материальные и другие проблемы нередко приводят к безнадзорности детей со всеми вытекающими отсюда последствиями. В таких семьях больше педагогически запущенных детей.

Распад семьи создает чувство вины у матери перед детьми, из-за чего возникает гиперопека, приводящая к избалованности детей, умению манипулировать взрослыми в своих интересах (отсутствие самостоятельности).

В других случаях мать вымещает свою обиду за неудачную жизнь на детях (постоянные отношения конфликтности). В семье одинокой матери значительно чаще возникают конфликты между матерью и детьми-подростками.

В последнее время можно видеть преобладание женских неполных семей – «бабушка – мать – ребенок», где каждое поколение как бы повторяет судьбу родителя. Ребенок, воспитанный в такой семье, обычно недостаточно подготовлен к семейной жизни и созданию собственной семьи и вероятность распада брака у воспитанных в неполных семьях в таких семьях выше, чем у детей, выросших в полной семье.

5) Проблема создания новой семьи. Опыт прошлой семейной жизни мешает создать новую семью: разведенным – боязнь повторить ошибку; овдовевшим – память по умершему супругу; одиноким – отсутствие опыта семейной жизни, которые, как правило, очень самостоятельны и не готовы идти на компромисс. Повторный брак приносит душевный комфорт, улучшает материальную сторону жизни, но чаще достигнутое желаемое бывает кратковременным, мешает сравнение с бывшим браком. Иногда происходит «возвратный» брак, когда родители вновь пытаются наладить свою жизнь. Такой брак сохраняет интересы детей. Брачный союз возникает между людьми, хорошо знающими

достоинства и недостатки друг друга. Но он может иметь и негативную сторону, когда в семью возвращается отец, страдающий алкоголизмом [8, с. 183].

У детей возникает проблема отношения к отчиму. Повторный брак может изменить жизнь детей; вызвать проблему отношений с новым членом семьи, особенно если в семью входит родитель со своим ребенком; создать проблему отношений между родителями – проблему рождения общего ребенка; обострить проблему отношений родственников с обеих сторон к повторному браку.

б) Проблемы детей. Материнские семьи. Семьи, в которых ребенок лишается одного из родителей, то есть отца. Если это происходит рано, он не успевает осознать и пережить потерю, но его судьба меняет направление.

Дети часто являются свидетелями и участниками семейных событий или обстоятельств психотравмирующего характера (распад семьи, проживание с отчимом, жизнь в конфликтной семье, смерть отца, проблема приходящего родителя). Все это негативно влияет на ребенка, деформирует его психику, нравственное и эмоциональное развитие. Дети чувствуют обиду, угнетенность, собственную вину за распад семьи, у них может развиваться чувство собственной неполноценности.

По данным психологических исследований выявлено, что чаще всего развод происходит до восьмилетнего возраста ребёнка. Дети, лишившиеся отца в результате распада семьи, медленнее развиваются, чаще болеют соматическими и психическими заболеваниями [19, с. 145].

Ранее психологи считали, что отсутствие отца в раннем детстве не так сильно сказывается на развитии ребенка, как отсутствие матери. На первый взгляд последствия, действительно, не столь трагичны, ведь опека за ребенком и эмоциональное общение сохраняются.

Но без уравнивающего влияния отца, без его общения с ребенком, роль матери гипертрофируется. Ее влияние на психическое развитие ребенка становится непомерно большим, ребенок не видит другого варианта поведения, у него нет выбора при общении. Мать менее сильно зависит от ребенка, который заменяет для нее всех других, кто мог бы удовлетворять ее эмо-

циональную привязанность. Возникает невротический симбиоз матери и ребенка. Отсутствие отца в старшем возрасте еще более драматично. Мальчик лишается образца мужского поведения, которое должен воспроизводить, а девочка не имеет перед собой образа представителя противоположного пола, поэтому ее контакты с мужчинами будут затруднены: она просто не будет знать, какого поведения можно ожидать от мужчины.

Тесные контакты с матерью, оставшуюся в одиночестве, неудовлетворенность личной жизнью, которую мать остро переживает, негативно влияют на формирование личности ребенка, нарушают формирование у него адекватного представления о взаимоотношениях между полами.

Дети из такой семьи во что бы то ни стало, пытаются преодолеть судьбы матери, с их не сложившейся личной жизнью, что сужает систему ценностей, делая ее однобокой, ведет к неадекватному разрешению любого психологического стресса, например, в виде суицида.

В мотивах суицидентов в 92 % случаев ведущим является неблагополучие в отношениях с противоположным полом и неумение правильно построить эти отношения [3].

7) Дети перестают общаться с матерью. У одинокой матери, загруженной экономическими заботами, не остается времени на то, чтобы общаться с ребенком, давать ему новые знания, ориентировать в мире профессий. У нее теряется первоначальный интерес к ребенку; возникает отчуждение матери и ребенка, приходящие на смену первичному симбиозу (или наслаивающееся на него).

Дети разведенных родителей находятся в более благоприятной социально-психологической ситуации, чем дети одиноких матерей или дети из тех семей, где умер отец ребёнка. Хотя и в этом случае все определяется тем, когда произошел развод, и сколько было при этом лет ребенку, а так же тем, продолжает ли отец участвовать в воспитании ребёнка [48, с. 193].

Но нет хуже, если ребенок нежеланный у матери-одиночки; мать испытывает к такому ребенку двойственные чувства: с одной стороны, это ее ребенок и она – мать, с другой стороны, ребенок – помеха в ее жизни.

Психологи выявили, что матери чаще видят в своем ребенке плохие черты характера, нежели хорошие. Эти дети хуже общаются со сверстниками хуже успевают, они чаще имеют низкий статус в группе, не умеют преодолевать трудности.

Дети из таких семей, где воспитанием занимается одна мать, нуждаются в психотерапевтической помощи, а так же в помощи социального педагога.

8) Медицинские проблемы. Неустроенные в семейном положении женщины часто имеют внебрачную беременность, в два раза чаще заканчивающуюся рождением недоношенных детей или детей с низкой массой тела. Каждый второй ребенок рождается с аномалией развития, с внутричерепной травмой. В большинстве случаев это связано с распространением вредных привычек у одиноких матерей (курение и алкоголь). В последние годы отмечаются неблагоприятные показатели здоровья, уровень общей заболеваемости увеличился в два раза, чем в полных семьях, хроническая патология встречается в три-четыре раза чаще.

Среди причин часто болеющих детей одно из первых мест занимает низкая медицинская культура и низкая медицинская активность матерей. Женщины не считают, что развод – психическая травма для ребенка.

9. Проблемы жестокого обращения с детьми и с женщинами, оказавшимися в трудной жизненной ситуации.

В правовом или в социально-правовом понимании жестокость – это всякое систематическое причинение другому лицу физических, нравственных страданий, унижение его чести и достоинства и тому подобное. Проблемы жестокости внутри семьи, в том числе и по отношению к детям – проблемы международного характера. Все вышеперечисленные причины являются предпосылками осуществления государственной политики по отношению к женщинам [18,с. 86].

Итак, основными социальными проблемами, в силу которых женщины, попавшие в трудную жизненную ситуацию, становятся объектом социальной работы являются: финансовые проблемы, проблемы трудоустройства, жилищ-



ные, медицинские, социально-правовые проблемы, проблемы воспитания детей, проблемы создания новой семьи, а также проблемы жестокого обращения с детьми и женщинами в семье.

Таким образом, женщины, попавшие в трудную жизненную ситуацию, представляют собой особую социально-демографическую группу, которую характеризует ситуация, объективно нарушающая их жизнедеятельность, и которую они не могут преодолеть самостоятельно, вследствие таких социальных проблем, как финансовые проблемы, проблемы трудоустройства, жилищные, медицинские, социально-правовые проблемы, проблемы воспитания детей, проблемы создания новой семьи, а также проблемы жестокого обращения с детьми и женщинами в семье.

## НАМИ, ПОПАВШИМИ В ТРУДНУЮ ЖИЗНЕННУЮ СИТУАЦИЮ

### **2.1 Нормативно-правовая база социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию**

Социальная работа – это оплачиваемая профессиональная деятельность, цель которой помочь людям преодолеть серьезные трудности в своей жизни за счет предоставления помощи, защиты или консультирования [20,с.129].

Социальная работа с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию – это специфический вид профессиональной деятельности, оказание государственного и негосударственного содействия женщинам с целью обеспечения культурного, социального и материального уровня их жизни, предоставление индивидуальной помощи им и их семьям.

Одной из задач социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию является социальная помощь, оказывается она в целях поддержания уровня жизни малоимущих семей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, а также малоимущих и одиноко проживающих граждан, среднедушевой доход которых ниже величины прожиточного минимума, установленного в соответствующем субъекте Российской Федерации. Источником оказания государственной социальной помощи являются средства федерального бюджета, средства бюджетов субъектов Российской Федерации и средства местных бюджетов [21,с.124].

*Федеральным законом от 06.10.1999 г. № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» (в редакции федерального закона от 04.07.2003 г. № 95-ФЗ)* определены полномочия субъектов Российской Федерации в области социальной защиты населения, финансирование которых с 01.01.2005 года должно осуществляться за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации. В соответствии с п.п. 24 п. 2 ст. 26.3 этого закона к таким полномочиям отнесено решение вопросов:

- социальной помощи гражданам, находящимся в трудной жизненной си-

туации;

- социальной поддержки семей, имеющих детей (в том числе многодетных семей, одиноких родителей) и малоимущих граждан;

- социального обслуживания граждан пожилого возраста инвалидов и безнадзорных детей[21,с.125].

Данный закон регламентирует, помощь женщинам в трудной жизненной ситуации.

*Федеральный закон от 22.08.2004 года № 122-ФЗ* изменил более 150 действующих нормативных актов, в том числе по вопросам социальной защиты. Целью принятия рассматриваемого документа явилась необходимость защиты прав и свобод граждан Российской Федерации на основе разграничения полномочий между федеральными органами государственной власти и органами государственной власти субъектов РФ, оптимизации деятельности территориальных органов исполнительной власти.

В данном случае закон предполагает, обеспечение женщин в трудной жизненной ситуации, необходимыми выплатами и пособиями.

Кроме вышеперечисленного, важнейшим элементом нормативно правовой базы в социальной работе с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию является *Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»* Принят Государственной Думой 23 декабря 2013 года, одобрен Советом Федерации 25 декабря 2013 года.

Анализ данного положения закона, позволяет выделить следующее:

1) правовые, организационные и экономические основы социального обслуживания граждан в Российской Федерации;

2) полномочия федеральных органов государственной власти и полномочия органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере социального обслуживания граждан;

3) права и обязанности получателей социальных услуг;

4) права и обязанности поставщиков социальных услуг.

В данном законе определяются следующие основные понятия:

1) *социальное обслуживание граждан* – деятельность по предоставлению социальных услуг гражданам;

2) *социальная услуга* – действие или действия в сфере социального обслуживания по оказанию постоянной, периодической, разовой помощи, в том числе срочной помощи, гражданину в целях улучшения условий его жизнедеятельности и (или) расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности;

3) *получатель социальных услуг* – гражданин, который признан нуждающимся в социальном обслуживании и которому предоставляются социальная услуга или социальные услуги;

4) *поставщик социальных услуг* – юридическое лицо независимо от его организационно-правовой формы и (или) индивидуальный предприниматель, осуществляющие социальное обслуживание;

5) *стандарт социальной услуги* – основные требования к объему, периодичности и качеству предоставления социальной услуги получателю социальной услуги, установленные по видам социальных услуг;

6) *профилактика обстоятельств, обуславливающих нуждаемость в социальном обслуживании* – система мер, направленных на выявление и устранение причин, послуживших основанием ухудшения условий жизнедеятельности граждан, снижения их возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности [14,с.148].

*Принципами социального обслуживания* в целом и социального обслуживания женщин, попавших в трудную жизненную ситуацию, в частности являются:

1) равный, свободный доступ граждан к социальному обслуживанию вне зависимости от их пола, расы, возраста, национальности, языка, происхождения, места жительства, отношения к религии, убеждений и принадлежности к общественным объединениям;

2) адресность предоставления социальных услуг;

3) приближенность поставщиков социальных услуг к месту жительства получателей социальных услуг, достаточность количества поставщиков социальных услуг для обеспечения потребностей граждан в социальном обслуживании, достаточность финансовых, материально-технических, кадровых и информационных ресурсов у поставщиков социальных услуг;

4) сохранение пребывания гражданина в привычной благоприятной среде;

5) добровольность;

6) конфиденциальность.

В целом система социального обслуживания населения и в частности женщин, попавших в трудную жизненную ситуацию включает в себя:

1) федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социального обслуживания;

2) орган государственной власти субъекта Российской Федерации, уполномоченный на осуществление предусмотренных настоящим Федеральным законом полномочий в сфере социального обслуживания;

3) организации социального обслуживания, находящиеся в ведении федеральных органов исполнительной власти;

4) организации социального обслуживания, находящиеся в ведении субъекта Российской Федерации;

5) негосударственные (коммерческие и некоммерческие) организации социального обслуживания, в том числе социально ориентированные некоммерческие организации, предоставляющие социальные услуги;

6) индивидуальных предпринимателей, осуществляющих социальное обслуживание.

Таким образом, данный закон в отношении женщин, попавших в трудную жизненную ситуацию, определяет перечень полномочий федеральных органов государственной власти, которые в том числе включают: установление основ государственной политики и основ правового регулирования в сфере социаль-

ного обслуживания, утверждение методических рекомендаций по расчету подушевых нормативов финансирования социальных услуг, утверждение примерного перечня социальных услуг по видам социальных услуг; с учетом правоприменительной практики уточнен перечень полномочий органов государственной власти субъектов РФ.

Еще одним законом, включенным в правовую базу, осуществления социальной работы в отношении женщин, попавших в трудную жизненную ситуацию является *Федеральный закон от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»*.

Настоящий Федеральный закон устанавливает правовые и организационные основы оказания государственной социальной помощи малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам и иным категориям граждан.

Предметом регулирования этого Федерального закона не являются отношения, связанные с предоставлением гражданам льгот и мер социальной поддержки, установленных законодательством Российской Федерации [12, с.148].

В данном законе определяются следующие основные понятия:

- *государственная социальная помощь* – предоставление малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам, а также иным категориям граждан, указанным в настоящем Федеральном законе, социальных пособий, социальных доплат к пенсии, субсидий, социальных услуг и жизненно необходимых товаров;

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

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

- *набор социальных услуг* – перечень социальных услуг, предоставляемых отдельным категориям граждан в соответствии с настоящим Федеральным законом;

*-социальный контракт* – соглашение, которое заключено между гражданином и органом социальной защиты населения по месту жительства или месту пребывания гражданина и в соответствии с которым орган социальной защиты населения обязуется оказать гражданину государственную социальную помощь, гражданин – реализовать мероприятия, предусмотренные программой социальной адаптации;

*-программа социальной адаптации* – разработанные органом социальной защиты населения совместно с гражданином мероприятия, которые направлены на преодоление им трудной жизненной ситуации, и определенные такой программой виды, объем и порядок реализации этих мероприятий;

*-трудная жизненная ситуация* – обстоятельство или обстоятельства, которые ухудшают условия жизнедеятельности гражданина и последствия которых он не может преодолеть самостоятельно.

*Постановление Правительства РФ от 30 декабря 2006 г. № 865 «Об утверждении положения о назначении и выплате государственных пособий гражданам, имеющим детей» и Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 270 и Фонда социального страхования РФ № 106 от 13 апреля 2007 года «Об утверждении разъяснения о порядке назначения и выплаты ежемесячного пособия по уходу за ребенком»*, регламентируют социальное обеспечение матерей, попавших в трудную жизненную ситуацию [11,с.14].

Итак, нормативно-правовую базу социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию, составляет ряд федеральных законов и подзаконных актов, регламентирующих социальную помощь, социальную поддержку и социальное обслуживание этой категории клиентов социальной работы.

## **2.2 Содержание социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию**

Социальный работник, осуществляя социальную работу с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию, прежде всего, должен работать с её семьёй, выявлять её проблемы, их условно можно разделить на экономиче-

ские (материально-бытовые), психолого-педагогические и медико-социальные проблемы. Социальный работник должен помочь в трудной жизненной ситуации, максимально расширить все ресурсы социальной помощи, привлечь средства благотворительных организаций, церковь, различные общества; научить семью самопомощи и взаимопомощи, семейному бизнесу [1, с. 53].

Выделяют три основных *направления социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию*:

- 1) помощь в трудных жизненных обстоятельствах (спасение их жизни и здоровья);
- 2) поддержание женщин как полноправных членов общества согласно существующим нормативным актам (поддержание социального функционирования);
- 3) содействие созданию условий для развития личности как материальных, так и моральных (социальное развитие).

Первое направление предполагает социальное обеспечение и социальную помощь женщинам, попавшим в трудную жизненную ситуацию, которую им сложно самостоятельно преодолеть – инвалидность, неспособность по старости к самообслуживанию, бедность, безработица, отсутствие жилья, конфликты и жестокое обращение в семье, насилие и т.д. Здесь применяются различные технологии и методы социальной помощи – материальная помощь, медицинская помощь и уход, консультации, предоставление временного приюта, реабилитационные услуги и т.д. Этот подход предполагает механизм компенсации, привлечения внешних ресурсов для людей с пониженными жизненными шансами, но здесь нельзя говорить о полном разрешении проблемы.

Второе направление социальной работы с женщинами направлено на поддержание и укрепление занимаемых ими позиций в обществе, семье, на работе, обеспечение их успешной адаптации к меняющимся условиям. Поддержание социального функционирования носит более долгосрочный характер, реализует и усиливает адаптационный потенциал женщин. Сюда относятся технологии по социально-психологической реабилитации, переподготовка и



переобучение более востребованным профессиям, создание информационных сетей об имеющихся вакансиях, социальных ресурсах, консультации по созданию и планированию семьи, решению семейных конфликтов, правовая и другая помощь в защите прав женщин.

И третье направление, содействие социальному развитию женщин обеспечивается в рамках государственной социальной политики по улучшению положения женщин, включающей комплекс мер по расширению социальных возможностей в различных областях – программы по репродуктивному здоровью, экологической безопасности, содействия занятости, борьбы с бедностью, семейная политика, гендерная экспертиза законодательства, гендерная оценка бюджета, расширение правовой информированности женщин и другие. Это направление социальной работы направлено на повышение самосознания и самореализацию личности, позитивные и устойчивые изменения в обществе [24,с.74].

Если два первых подхода социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию, не выходят за рамки субъект-объектных отношений, то последний предполагает модель социального партнерства государственных, общественных, частных организаций, социальных групп и людей. В транзитных обществах эти три парадигмы социальной работы сосуществуют, однако, будущее за поддержкой третьей парадигмы [21,с.74].

Службы социальной помощи населению предусматривают: выявление семей группы социального риска (многодетных, неполных, студенческих, имеющих инвалида, проживающих в неудовлетворительных условиях, одиноких и престарелых, асоциального поведения родителей и детей), и оказание им содействия в получении материальной, медицинской, юридической, психолого-педагогической, социально-бытовой и иной необходимой помощи; выявление у взрослых и детей социальных, личных и ситуативных трудностей, помощь в их преодолении путем поддержки, защиты, реабилитации; привлечение в необходимых случаях с этой целью специалистов (социальных работников, психологов, юристов, врачей, педагогов и др.); проведение индивидуальной работы с

детьми и взрослыми с асоциальным поведением.

В целом содержание социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию, включает в себя следующее:

1) *Адресную социальную помощь*, она оказывается малообеспеченным слоям населения и также предусматривает выдачу денег, продуктов и вещей, но может предоставляться неоднократно, даже регулярно. Этот вид помощи могут получить различные категории населения, в первую очередь женщины, представители социально неблагополучных семей [19, с. 120].

2) *Социальное убежище, социальный приют, социальная гостиница* – учреждения социальной помощи стационарного типа, в которых женщинам, попавшим в тяжелую жизненную ситуацию (в первую очередь детям и женщинам), предоставляется возможность временного пребывания. Клиенты таких учреждений могут укрыться от семейной жестокости, а сотрудники оказывают им социально-психологическую помощь, юридические услуги, помогают в случае нужды защитить собственные права, трудоустроиться. Особая функция таких гостиниц – помощь несовершеннолетним беременным, которые в силу известных причин нередко вынуждены уйти из дома и прекратить обучение в школе. Социальные учреждения проводят не только медицинскую и социально-психологическую реабилитацию подобных клиентов, но и оказывают им помощь в последующем жизнеустройстве, включая содействие в получении жилья, продолжении образования, трудоустройстве, передачу новорожденного ребенка в другую семью, если несовершеннолетняя мать отказывается от него.

3) *Защиту от домашней жестокости женщин в условиях нестационарного учреждения*, как правило, предусматривает сочетание деятельности работников правоохранительных органов и учреждений социального обслуживания: первые пресекают насилие, а вторые оказывают реабилитационную, юридическую и иные виды помощи его жертвам.

Эффективным способом является *создание терапевтических групп* из лиц, претерпевших семейное насилие, члены которых наилучшим образом могут поддержать друг друга, достигнуть более высоких результатов под руково-

дством специалиста в социальной работе в коррекции своей личности, защите своих социальных интересов [14, с.156].

Более высокий уровень работы – переход терапевтических групп в статус групп самопомощи, т.е. объединений клиентов, существующих в течение более длительного времени, имеющих более обширный круг проблем, развивающих личность членов группы. Содействие социального работника в создании таких групп означает перевод его клиентов из разряда объектов воздействия в разряд субъектов, которые равноправно участвуют в решении собственных проблем. Иногда это решение может быть осуществлено только на уровне коррекции личностного восприятия: травмирующие обстоятельства не меняются, но изменяется их восприятие клиентом. Так, члены группы «Жены алкоголиков» лишь косвенно могут повлиять на пагубное пристрастие своих мужей, но ставят своей целью учиться быть счастливыми и в таких условиях.

4)*Оказание женщинам содействия в планировании семьи* – это многосторонняя деятельность ряда учреждений, прежде всего медико-социальной реабилитации, которые оказывают консультативную и информационную помощь, рассказывая о существующих методах контрацепции и рекомендуя наиболее подходящие из них. Кроме того, пропагандируются идеология планирования семьи, разумные подходы в этой области, преимущества свободы выбора стратегии и технологии контрацепции [20, с. 139].

5)*Социально-трудовую реабилитацию женщин в условиях безработицы или угрозы безработицы* – это оказание социально-психологической поддержки женщине в ситуации нарастающей безработицы. Кроме того, ей оказывается информационная и порой организационная помощь в поисках нового места работы. Для лучшей адаптации к изменившимся условиям проводится переподготовка и переобучение женщин дефицитным или более нужным профессиям. Разумеется, такая помощь оказывается совместно усилиями учреждений социального обслуживания и служб занятости.

6)*Содействие в самопомощи и самозанятости женщин* – это создание в ряде центров социального обслуживания цехов, мастерских, участков трудоте-

рапии, в которых женщины и девочки-подростки имеют возможность обучиться трудовым операциям; продукция этих цехов поступает в продажу, а вырученные средства используются на улучшение жизни клиентов. Нередко это цехи и мастерские становятся самостоятельными производствами, которые, выполняя первоначальные задачи, одновременно предоставляют рабочие места социально ущемленным категориям населения [11].

В целом, несмотря на разнообразие технологий, методик и форм социальной работы с женщинами, нельзя констатировать позитивные изменения их социальной ситуации. Поскольку социальные проблемы женщин ассоциированы с проблемами их семьи, детей, тесно переплетены с социальными проблемами других социально-демографических категорий населения, всего общества в целом, они не могут быть решены в отрыве от них.

Сегодня в России службы и социальные учреждения оказывают разностороннюю помощь женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации. Однако, следует уделять внимание профилактике, а именно подготовке молодых женщин к семейной жизни, пропаганде семьи как к первичной ценности человека и предотвращению разводов.

Таким образом, социальная работа с женщинами, оказавшимися в трудной жизненной ситуации, многоаспектное явление, включающее в себя многообразные виды деятельности и основные направления, связанные с помощью в трудных жизненных обстоятельствах (спасение их жизни и здоровья); поддержание женщин, как полноправных членов общества, поддержание социального функционирования; содействие созданию условий для развития личности как материальных, так и моральных (социальное развитие).

3 АНАЛИЗ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С ЖЕНЩИНАМИ, ПОПАВШИМИ В ТРУДНУЮ ЖИЗНЕННУЮ СИТУАЦИЮ В ГБУ АО «БЛАГО-

### **3.1 Социальный портрет женщин, попавших в трудную жизненную ситуацию и получающих помощь в ГБУ АО Благовещенский КЦСОН «Доброта»**

Государственное бюджетное учреждение Амурской области «Благовещенский комплексный центр социального обслуживания населения «Доброта» является учреждением, осуществляющим на территории города Благовещенска и Благовещенского района практическую деятельность по оказанию различных видов социальной помощи населению в целом, и женщинам, попавшим в трудную жизненную ситуацию в частности [14, с.156].

В настоящее время в Центре 11 отделений, работающих с получателями социальных услуг разных категорий и возрастов. Созданы службы «Няня на час», «Мобильная социальная бригада», пункт проката технических средств реабилитации, «Социальное такси», оказываются услуги сиделок. В центре практически ежемесячно реализуются за счет средств Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, всевозможные программы и мероприятия, темы мероприятий всегда разные, они зависят от проблемы, с которой мама обратилась, от ее возраста и возраста ее ребенка, а в частности: «Профилактика преступности и правонарушений среди несовершеннолетних в Амурской области на 2015-2017 годы «Я сам выбираю свой путь», «Профилактика семейного неблагополучия и социального сиротства детей в Амурской области на 2015-2017 гг. «Дорога домой».

Так в рамках программы профилактики семейного неблагополучия «Во имя детства» в Центре реализуются следующие мероприятия, направленные на оказание социальной поддержки женщин с детьми:

-*Мероприятие*—«Я буду Мамой». Данное мероприятие направлено на профилактику отказа от новорожденных. Комплексное сопровождение матерей, находящихся в сложной жизненной ситуации. Для решения данной задачи в программе предусмотрен ряд мероприятий:

- *Создание сайта «Школа ответственного родительства».*

В настоящее время сайт разработан, адрес сайта [www.darenok.com](http://www.darenok.com). В отчетном периоде осуществлялось сопровождение сайта, в рамках его работы организованы онлайн консультации узких специалистов, организованы группы «Счастливые родители», «Сталкеры», имеющие цель – развитие, в том числе в подростковой среде, навыков уважительных взаимоотношений, а также формирование положительного опыта построения семейных отношений.

- *Внедрение технологии социально-психологического сопровождения женщин «Мой малыш».* Целевая группа, на которую направлено мероприятие: женщины, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации, социально неблагополучные семьи. Разрабатывался проект порядка предоставления «приданого» для новорожденного, проводилась работа по подбору потенциальных получателей «приданого» для новорожденных – нуждающихся в социальной поддержке женщин. Оказание социальной поддержки в виде предоставления «приданого» для новорожденных 240 женщинам, находящимся в трудной жизненной ситуации. Кроме этого в Центре была организована работа по оказанию всесторонней помощи и поддержки беременным женщинам, находящимся в трудной жизненной ситуации, в том числе несовершеннолетним матерям. Так 76 беременным женщинам (в том числе 14 несовершеннолетним) была оказана психологическая помощь, помощь в оформлении документов для получения социальных пособий, выплат. Для несовершеннолетних матерей был разработан и реализован проект «Маленькая мама», в рамках которого проводились заседания одноименного клуба с привлечением специалистов учреждений здравоохранения, психологов, юристов [19, с.121].

В Центре имеются комнаты «Мать и дитя», предназначенные для временного проживания женщин с детьми, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, светлая и темная сенсорные комнаты для занятий клиентов с психологами и социальными педагогами, оснащена комната социальной адаптации для детей с ограниченными возможностями здоровья и другое. Материально-техническая база учреждения позволяет проводить мероприятия по социальной реабилита-

ции пожилых людей, инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, семей с детьми. Помещения центра доступны для инвалидов и маломобильных групп населения.

За период существования Центра значительно расширилась сфера его деятельности, учреждение стало многопрофильным. К социальным услугам, оказываемым гражданам пожилого возраста и инвалидам, гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, службе «Социальное такси», с 2010 года добавились услуги, оказываемые детям с ограниченными возможностями, семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации, расширен спектр психологических услуг, оказывается поддержка выпускникам детских домов и детям, оставшимся без попечения родителей [17, с. 21].

С целью поддержки женщин, оказавшихся в опасном состоянии для физического и душевного здоровья или подвергшимся психофизическому насилию, в центре оказываются следующие виды помощи: психологическая – 30 %; юридическая – 20 %, педагогическая – 20%; социальная – 30 %, как это показано на рисунке 1.

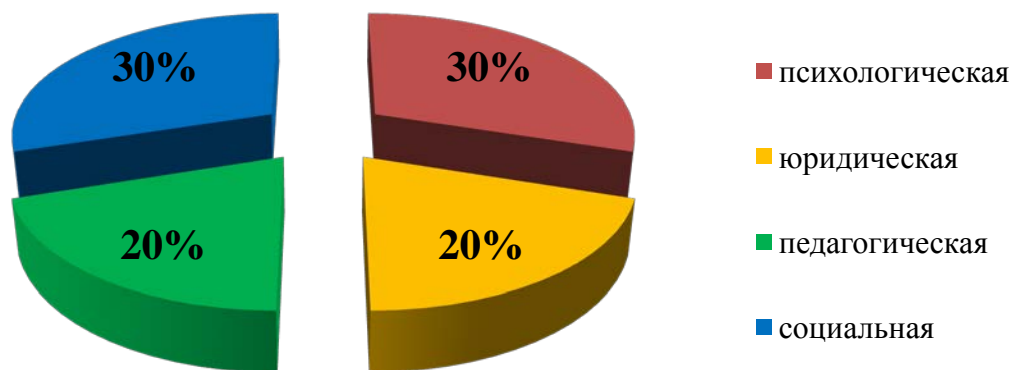


Рисунок 1 – Виды помощи, оказываемой женщинам, попавшим в трудную жизненную ситуацию, в ГБУ АО Благовещенский КЦСОН «Доброта»

Психологическую помощь оказывают в виде мероприятий и занятий, в которых участвуют и мамы и дети. С детьми проводят занятия в темной сенсорной комнате, для того что бы избавить ребенка от страхов. Социальная по-

мощь заключается в том что, женщинам и их детям, попавшим в трудную жизненную ситуацию предоставляется возможность временного пребывания. Социальное учреждение проводит не только социально-психологическую реабилитацию подобных клиентов, но и оказывают им помощь в последующем жизнеустройстве, включая содействие в получении жилья, продолжении образования, трудоустройстве. Возможно, благодаря этому женщины повторно в центр обращаются крайне редко. Юридические услуги, помогают в случае нужды защитить собственные права и трудоустроиться. Ну и педагогические услуги осуществляются в виде уроков с детьми, если они конечно достигли определенного возраста, к примеру уже с 2 лет с детьми проводят всевозможные развивающие занятия [14, с. 32]. Автором в результате проводимого в апреле 2017 года исследования, был составлен социальный портрет женщины клиентки «Доброты».

Одним из важнейших содержательных критериев социального портрета женщины-клиентки «Доброты» являются ее социальные проблемы.

В соответствии с рисунком 2, наиболее частыми проблемами, с которыми женщины обращаются в центр являются: 33 % – низкий доход, заработная плата; 22 % – проблемы с трудоустройством; 15 % – алкоголизм; 10 % – социально-психологические проблемы в семье; 10 % – отсутствие жилья; 10 % – проблемы с воспитанием детей.

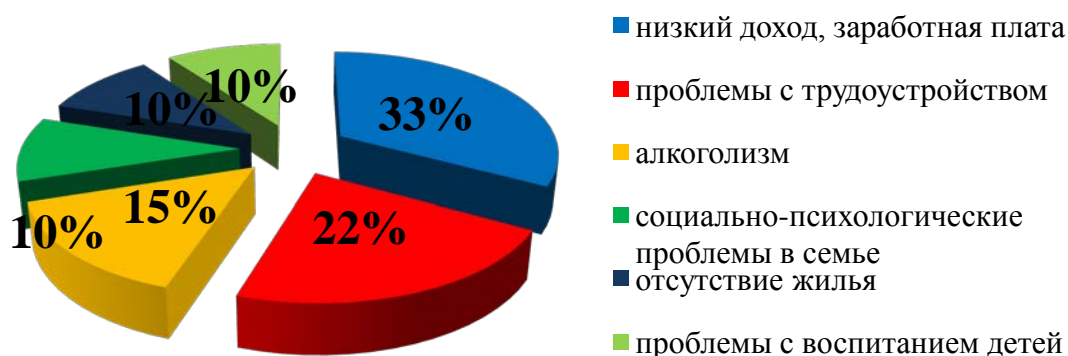


Рисунок 2 – Проблемы, с которыми обращаются женщины в ГБУ АО Благовещенский КЦСОН «Доброта»

Социальный портрет свидетельствует, что женщины, которые обращаются в ГБУ АО Благовещенский КЦСОН «Доброта», чаще всего имеют среднее



(техникум, колледж) образование. Скорее всего, связано это с низким материальным достатком в семье и с отсутствием высших учебных заведений в районах.

Значимым критерием социального портрета, являются возрастные демографические характеристики женщин, как показывают результаты исследования, возраст женщин, обращающихся в центр, ограничивается возрастной шкалой от 18 до 30 лет – 80%; от 30 до 40 лет – 20% (рисунок 3).

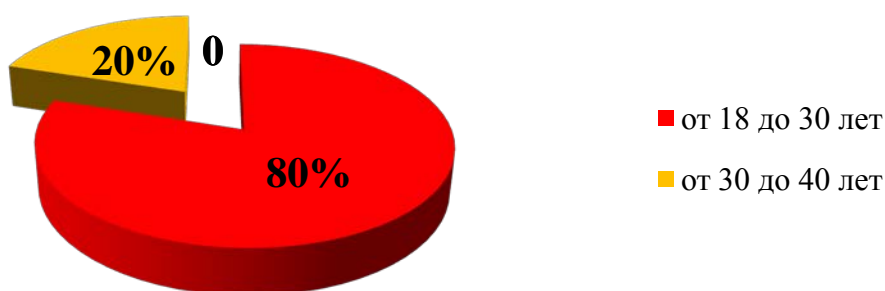


Рисунок 3 – Возрастные демографические характеристики женщин, обращающихся в ГБУ АО Благовещенский КЦСОН «Доброта»

Помимо этого социальный портрет иллюстрирует региональную принадлежность женщин, обращающихся в центр. В частности из Благовещенска и Амурской Области, но и со всего Дальнего Востока, например в 2016 году в центр обратились 10% женщин с Хабаровского края; 60% женщин из Амурской области и 30 % женщин из города Благовещенск (рисунок 4).

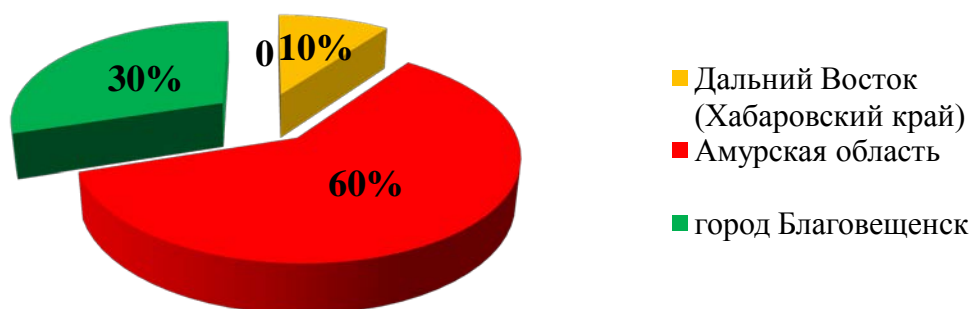


Рисунок 4 – Региональная принадлежность женщин, обращающихся в ГБУ АО Благовещенский КЦСОН «Доброта»

Таким образом, в соответствии с составленным социальным портретом клиентка ГБУ АО Благовещенский КЦСОН «Доброта» это женщина от 18 до 40

лет, чаще всего со средним образованием, испытывающая проблемы, такие как: низкий доход, заработная плата; жилищные условия; плохое состояние здоровья членов семьи (уровень физического и психологического здоровья); неблагоприятная атмосфера в семье. Благодаря действующему в данное время ГБУ АО Благовещенский КЦСОН «Доброта», женщине оказывается разносторонняя помощь, а именно: психологическая, юридическая, педагогическая и социальная.

### **3.2 Исследование социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта»**

С целью изучения социальной работы в ГБУ АО КЦСОН «Доброта» автором было проведено в этом учреждении исследование (см. Приложение А) в форме анкетного опроса (см. Приложение Б). В данном исследовании автором применялась квотная выборка. Было опрошено по три человека из каждого отдела ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта», осуществляющих социальную работу с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию. А именно:

- отделение социального обслуживания на дому – 4 человека;
- отделение срочного социального обслуживания – 4 человека;
- отделение социальной помощи семье и детям – 4 человека;
- отделение постинтернатного сопровождения и социальной адаптации – 4 человека;
- организационно-методическое отделение – 4 человека;
- отделение психолого-педагогической помощи – служба детского телефона доверия – 4 человека.

Таким образом, автором было опрошено 24 человека. Характеристика отделов ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта», в которых работают эксперты, принявшие участие в исследовании, представлена в Приложении В.

Прежде всего, следует отметить, что 100 % опрошенных экспертов считают социальную работу, проводимую в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН

«Доброта» с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию, безусловно необходимой для этой категории клиентов.

В ходе исследования было выявлено, что помимо ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» в городе Благовещенске с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию социальную работу осуществляют следующие организации: УСЗН АО по г. Благовещенск и Благовещенскому району – 46 %, женские консультации – 46 %, различные общественные организации (в том числе Амурский областной Союз женщин) – 38,4 %, Управление опеки г. Благовещенска – 30,7 %, Министерство социальной защиты населения Амурской области – 15,3 % опрошенных.

По мнению опрошенных, основными категориями женщин, попавших в трудную жизненную ситуацию, клиентов ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» являются: многодетные матери – 92,3 %, женщины без определенного места жительства – 76,9 %, женщины, испытавшие насилие – 46 %, вдовы – 38,4 %, матери-одиночки – 23 %, а также женщины, страдающие алкоголизмом, женщины, испытывающие трудности в поиске работы, женщины, испытывающие затруднения в воспитании детей, опекуны – по 7,6 % ответов на каждую категорию.

Исходя из наиболее актуальных проблем, основными функциями социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию, в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» были определены: консультативная – 92,3 %, посредническая – 46 %, диагностическая и охранно-защитная – по 38,4 % ответов, профилактическая – 30,7 %, прогностическая – 15,3 %.

Реализуя вышеназванные функции, сотрудники, осуществляющие социальную работу с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию, выделили основные направления деятельности с этой категорией клиентов (см. рисунок 5): социально-правовое – 46,1 %, социально-бытовое – 46,1 %, а также социально-педагогическое, социально-психологическое и социально-экономическое направления – по 38,4 % ответов на каждое.

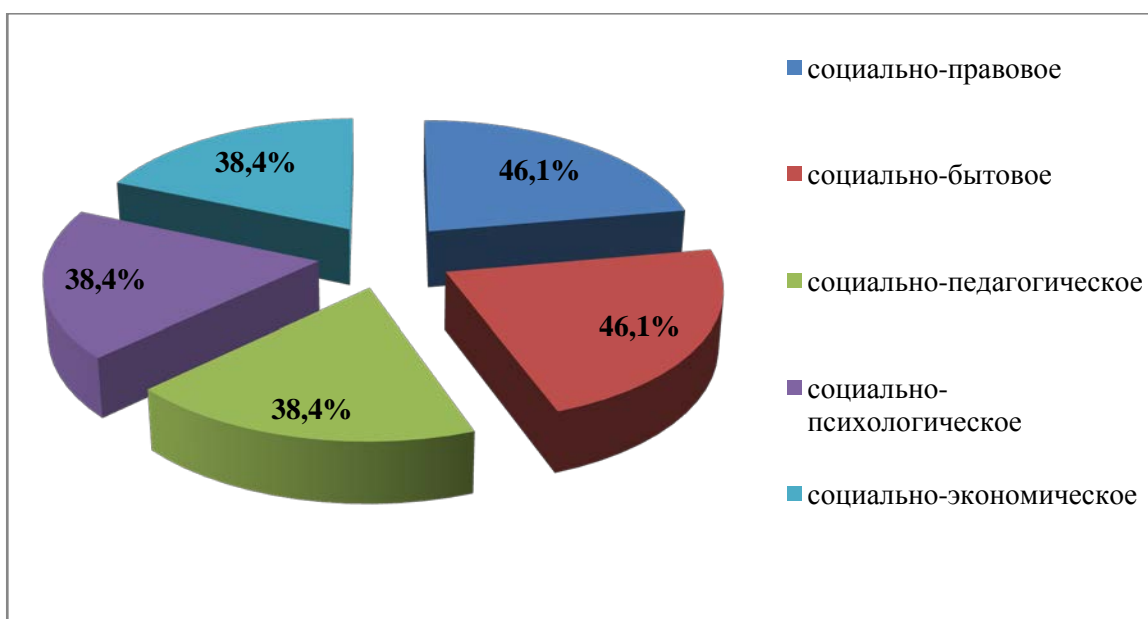


Рисунок 5 – Направления социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта»

Алгоритм осуществления социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию, в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта», по мнению 61,5 % опрошенных экспертов, выглядит следующим образом: принятие заявления от женщины, попавшей в трудную жизненную ситуацию, рассмотрение этого заявления, принятие соответствующих мер для решения проблемы клиента. При этом, 38,4 % опрошенных выделяют в этом алгоритме следующие технологические этапы: выявление проблемы, первичное консультирование, социальная диагностика, социальное консультирование, социальная реабилитация, контроль и анализ результатов воздействия.

Эксперты отметили, что для дальнейшего пребывания в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» данная категория женщин должна предоставить следующие документы: паспорт гражданина – 100 % опрошенных, свидетельство о рождении ребенка – 61,5 %, СНИЛС – 46 %, флюорограмма – 38,4 %.

Исследование показало, что социальная работа с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию, в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» носит системно-структурный характер, в частности данное направление социальной работы представляет собой комплексный результат работы несколь-

ких отделов (как это показано на рисунке 6): отделение социальной помощи семье и детям – 98 % ответов, отделение психолого-педагогической помощи – служба детского телефона доверия – 53,8 %, отделение постинтернатного сопровождения и социальной адаптации – 46,1 %, отделение срочного социального обслуживания – 30,7 %, отделение социального обслуживания на дому – 23 %, организационно-методическое отделение 15,3 % ответов.

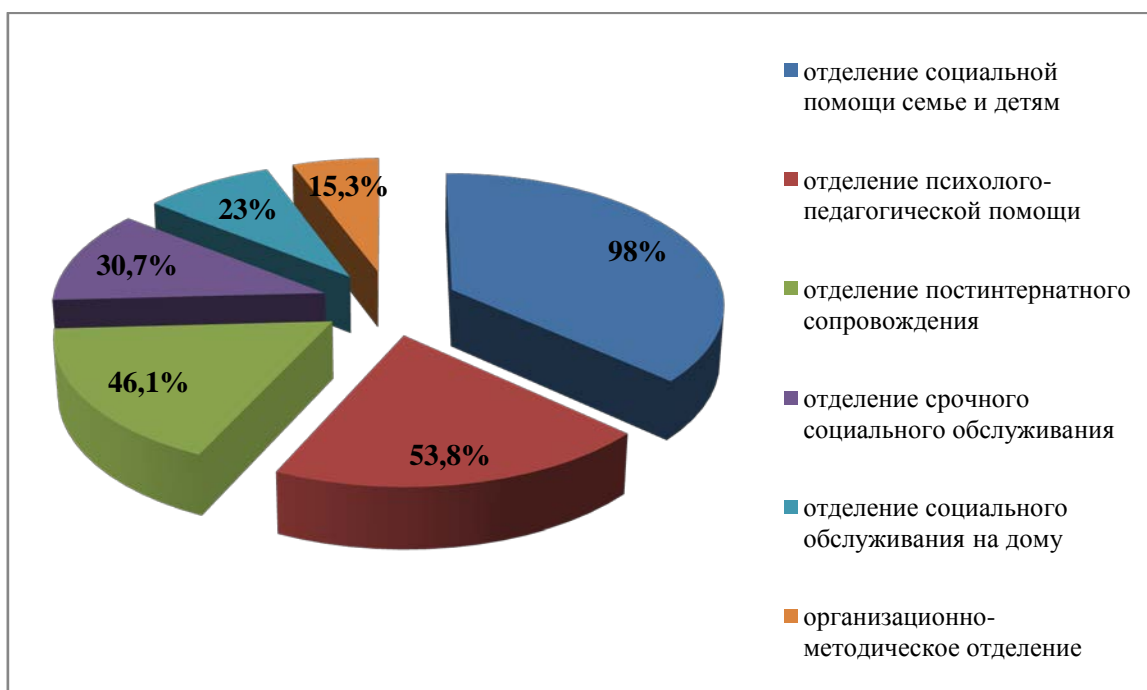


Рисунок 6 – Отделы ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта», осуществляющие социальную работу с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию

Конкретизация отделов представлена в Таблице В.1 (см. Приложение В).

Содержание социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию, было конкретизировано экспертами следующим образом. Социальная работа в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» с данной категорией женщин предполагает использование таких традиционных технологий как: социальная коррекция – 76,9 %, социальная профилактика – 53,8 %, социальное консультирование – 52 %, социальная диагностика – 46 %, социальная терапия – 30,7 %, а также социальный патронаж и социальная реабилитация – по 23 % ответов (см. рисунок 7).

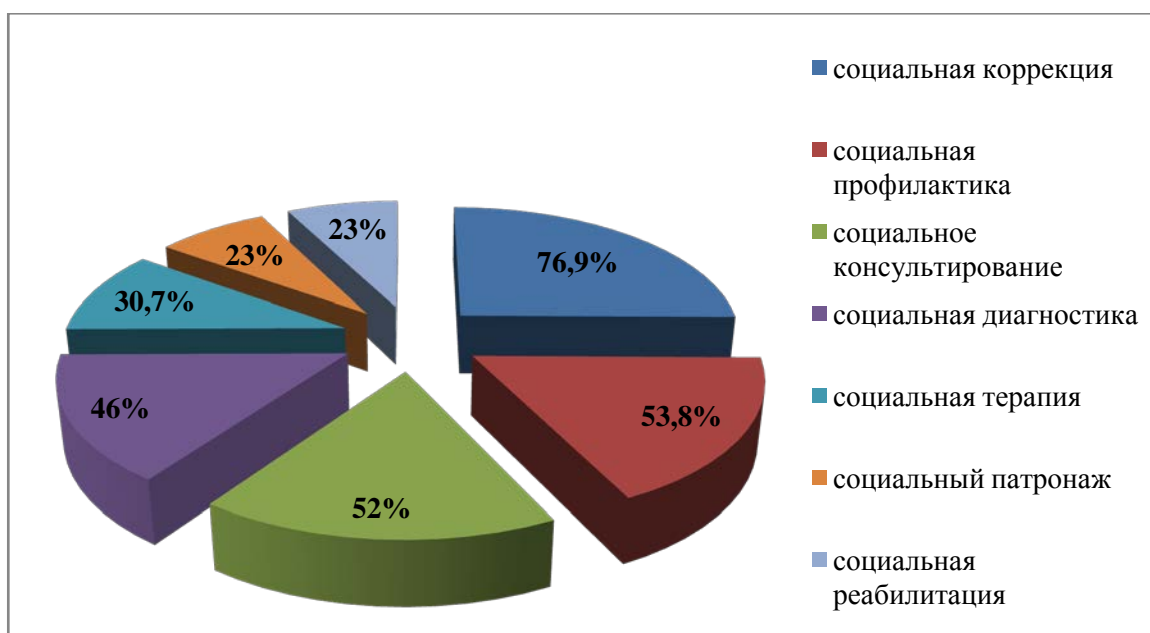


Рисунок 7 – Технологии социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта»

Реализуя технологию, социального консультирования, сотрудники ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» в отношении женщин, попавших в трудную жизненную ситуацию, применяют следующие его виды: социально-психологическое – 61,5 %, социально-педагогическое – 58,8 %, социально-правовое – 53,8 %, социально-экономическое и социально-управленческое – по 38,4 % ответов.

Кроме того, данное учреждение разрабатывает и внедряет инновационные социальные программы работы с рассматриваемой категорией клиентов, а именно: Программа «Мать и дитя» – 53,8 %, «Няня на час» – 42,4 %, группа продленного дня – 38,4 %.

К основным видам помощи, оказываемой ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» женщинам, попавшим в трудную жизненную ситуацию, эксперты отнесли: юридическую помощь – 84,6 %, помощь в решении жилищных проблем – 76,9 %, срочную социальную помощь – 61,5 %, психологическую помощь – 53,8 %, а также социально-педагогическую, социально-медицинскую помощь и помощь в трудоустройстве – по 30,7 % ответов.

Кроме того, в рамках социальной работы с рассматриваемой категорией

клиентов эксперты отметили следующие виды социальной поддержки: адресная социальная помощь – 76,9 %, различного рода пособия – 69,2 %, разовые выплаты – 53,8 %.

Таким образом, мы видим, что помощь женщинам, попавшим в трудную жизненную ситуацию, в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» осуществляется постоянно, специалисты реагируют на все обращения, проблемы таких женщин решаются и в принципе можно отметить позитивный опыт в практике работы данного учреждения с рассматриваемой категорией клиентов. Однако экспертами были отмечены следующие трудности в социальной работе с женщинами, попавшим в трудную жизненную ситуацию: правовая безграмотность женщин-клиентов учреждения – 61,5 %, иждивенческий настрой – 53,8 %, вредные привычки – 46 %, агрессия, неадекватное поведение в отношении специалистов учреждения – 36 % (см. рисунок 8).

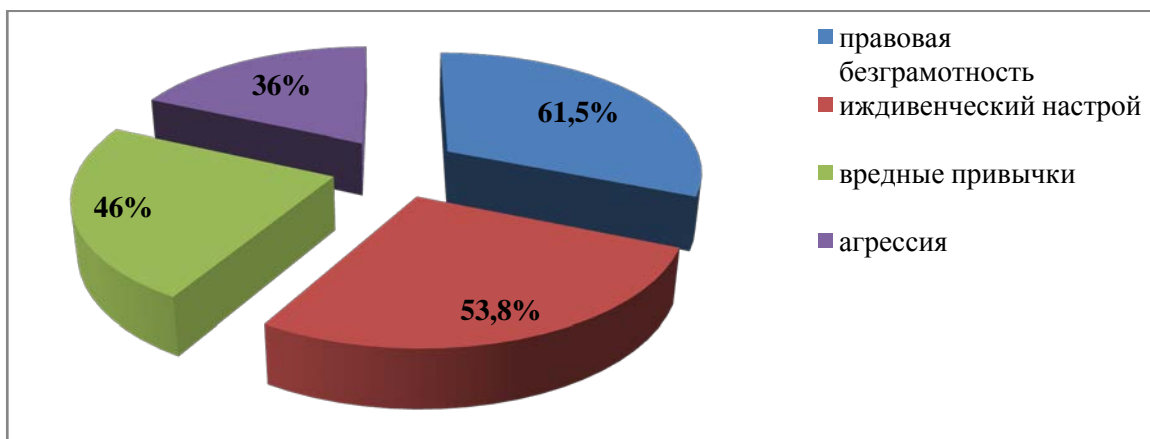


Рисунок 8 – Трудности социальной работы с женщинами, оказавшимися в трудной жизненной ситуации в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта»

На вопрос о том, какие меры позволили бы устранить трудности в социальной работе с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию, эксперты ответили следующим образом: гарантированное государством трудоустройство таких женщин – 46 %, увеличение размеров пособий и другой материальной помощи – 30,7 %, гарантированное государством обеспечение жильем – 23 %, совершенствование законодательства в данной области – 7,6 %, и 23 % опрошенных затруднились ответить на этот вопрос.

Таким образом, анализ проведенного исследования позволил доказать его основную гипотезу, а именно, что социальная работа с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию, в Благовещенском КЦСОН «Доброта» имеет системный характер, представлена такими направлениями, как социально-бытовое, социально-экономическое, социально-правовое, социально-педагогическое и социально-психологическое, в ходе реализации которых применяются различные технологии (социальная диагностика, социальная коррекция, социальная профилактика, социальное консультирование, социальная терапия и др.).

Кроме того, в ходе исследования были выявлены трудности в осуществлении социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию, в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта». Среди них: правовая безграмотность женщин-клиентов учреждения, иждивенческий настрой и вредные привычки. Это позволило автору разработать свои предложения по улучшению социальной работы в данном учреждении с рассматриваемой категорией клиентов:

1) для устранения трудности, связанной с правовой безграмотностью женщин-клиентов учреждения автором была разработана информационная брошюра «Ваши права» (см. Приложение Г); предполагается изготовить брошюры в количестве 300 экземпляров; брошюры предназначены для распространения среди женщин-клиентов ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» и информирования их о государственной социальной помощи и поддержке, на которую они имеют право;

2) для устранения трудности, связанной с иждивенческим настроем женщин-клиентов учреждения автором была разработана информационная брошюра «Технология «Самообеспечение» как возможность выхода из трудной жизненной ситуации» (см. Приложение Д); предполагается изготовить брошюры в количестве 300 экземпляров; брошюры предназначены для распространения среди женщин, попавших в трудную жизненную ситуацию, клиентов ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» и информирования их о способах само-



стоятельного выхода из трудной ситуации;

3) для устранения трудности, связанной с вредными привычками (в частности с алкоголизмом) женщин-клиентов ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» автором был разработан проект организации групповой психотерапии для женщин, попавших в трудную жизненную ситуацию и страдающих алкогольной зависимостью (см. Приложение Е); предполагается организация работы группы групповой психотерапии в течение трех месяцев на базе ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» под руководством и контролем штатного психолога учреждения.

Итак, клиентами ГБУ АО Благовещенский КЦСОН «Доброта» являются женщины от 18 до 40 лет, чаще всего со средним образованием, испытывающие проблемы, такие как: низкий доход, заработная плата; жилищные условия; плохое состояние здоровья членов семьи (уровень физического и психологического здоровья); неблагоприятная атмосфера в семье. Социальная работа с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию, в Благовещенском КЦСОН «Доброта» имеет системный характер, она представлена такими направлениями, как социально-бытовое, социально-экономическое, социально-правовое, социально-педагогическое и социально-психологическое, в ходе реализации которых применяются различные технологии (социальная диагностика, социальная коррекция, социальная профилактика, социальное консультирование, социальная терапия и др.). Разработанные автором предложения могут улучшить социальную работу в данном учреждении с рассматриваемой категорией.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В рамках данной бакалаврской работы была дана общая характеристика женщинам, попавшим в трудную жизненную ситуацию в современной России; рассмотрены социальные проблемы женщин, попавших в трудную жизненную ситуацию; охарактеризована нормативно-правовая база социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию; рассмотрено содержание социальной работы женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию; описан социальный портрет женщин, попавших в трудную жизненную ситуацию и получающих помощь в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта»; проанализирована социальная работа с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта»; разработаны предложения по улучшению социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта».

Данная бакалаврская работа позволила сделать следующие выводы:

- женщин, попавших в трудную жизненную ситуацию можно охарактеризовать как женщин, которые оказались в ситуации, объективно нарушающей их жизнедеятельность, вследствие одинокого материнства, вдовства, ухудшения здоровья, малообеспеченности, безработицы, отсутствия определенного места жительства и т.п., которую они не могут преодолеть самостоятельно;

- основными социальными проблемами, в силу которых женщины, попавшие в трудную жизненную ситуацию, становятся объектом социальной работы являются: финансовые проблемы, проблемы трудоустройства, жилищные, медицинские, социально-правовые проблемы, проблемы воспитания детей, проблемы создания новой семьи, а также проблемы жестокого обращения с детьми и женщинами в семье;

- нормативно-правовую базу социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию, составляет ряд федеральных законов и подзаконных актов, регламентирующих социальную помощь, социальную под-

держку и социальное обслуживание этой категории клиентов социальной работы;

- социальная работа с женщинами, оказавшимися в трудной жизненной ситуации, многоаспектное явление, включающее в себя многообразные виды деятельности и основные направления, связанные с помощью в трудных жизненных обстоятельствах (спасение их жизни и здоровья); поддержание женщин, как полноправных членов общества, поддержание социального функционирования; содействие созданию условий для развития личности как материальных, так и моральных (социальное развитие).

- клиентами ГБУ АО Благовещенский КЦСОН «Доброта» являются женщины от 18 до 40 лет, чаще всего со средним образованием, испытывающие проблемы, такие как: низкий доход, заработная плата; жилищные условия; плохое состояние здоровья членов семьи (уровень физического и психологического здоровья); неблагоприятная атмосфера в семье.

- социальная работа с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию, в Благовещенском КЦСОН «Доброта» имеет системный характер, она представлена такими направлениями, как социально-бытовое, социально-экономическое, социально-правовое, социально-педагогическое и социально-психологическое, в ходе реализации которых применяются различные технологии (социальная диагностика, социальная коррекция, социальная профилактика, социальное консультирование, социальная терапия и др.). Разработанные автором предложения могут улучшить социальную работу в данном учреждении с рассматриваемой категорией клиентов.

## БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1 Адаптация и реабилитация в социальной работе: учеб. пособие / под общ. ред. Н.Ш. Валеевой. – Казань: Изд-во Казанского национального исследовательского технологического университета, 2011. – 587 с.

2 Азарова, Е.Г. Многодетная семья и проблемы ее социального обеспечения / Е.Г. Азарова // Журнал российского права. – 2014. – № 3. – С. 63-78.

3 Анафьянова, Т.В. Особенности социально-медицинской работы с лицами и группами девиантного поведения в регионе: моногр. [Электронный ресурс] / Т.В. Анафьянова // Научная электронная библиотека: монографии, изданные в изд-ве Российской Академии Естествознания. – М., 2011. – Режим доступа: <http://www.monographies.ru/132>. – 01.04.2017.

4 Антипова, Е.И. Инновационные технологии профилактики социального сиротства / Е.И. Антипова // Вестник Челябинского государственного педагогического университета. – 2013. – № 2. – С. 20-26.

5 Арчакова, Т.О. Раннее материнство: психологическая проблема или социальный конструкт? [Электронный ресурс] / Т.О. Арчакова // Психологическая наука и образование. – 2012. – № 1. – Режим доступа: <http://psyedu.ru>. – 17.04.2017.

6 Базарова, Е.Б. Раннее выявление семейного неблагополучия как технология профилактики социального сиротства / Е.Б. Базарова // Вестник Бурятского государственного университета. – 2015. – № 5. – С. 116-119.

7 Банк правовых актов Амурской области [Электронный ресурс]: официальный сайт Правительства Амур. обл. – Режим доступа: <http://www.amurobl.ru/wps/portal/Main/amurobl>. – 7.04.2017.

8 Боровицкая, Ю.В. Специфика реализации технологий ранней профилактики семейного неблагополучия / Ю.В. Боровицкая, С.Н. Тенеряднова // Вестник образования и науки. – 2011. – Вып. 1. – С. 4-9.

9 Вдовина, М.В. Эффективные и неэффективные технологии регулирования конфликтов в семье / М.В. Вдовина // Вестник учебно-методического объе-

динения вузов России по образованию в области социальной работы. – 2011. – № 1. – С. 169-177.

10 Гендерология и феминология: учебно-методическое пособие / сост. к.п.н. В.И. Чумаков. – Волгоград: Изд-во ВолГМУ, 2010. – 149 с.

11 ГОСТ Р 52886—2007. Социальное обслуживание населения. Социальные услуги женщинам. – Введен впервые; введ. 2009-01-01. – М.: Стандартинформ, 2008. – 15 с.

12 Гурко, Т.А. Опыты сексуальных отношений, материнства и супружества несовершеннолетних женщин / Т.А. Гурко // Социологические исследования. – 2002. – № 2. – С. 88-91.

13 Деларю, В.В. Психология отклоняющегося поведения: учеб.-метод. пособие / В.В. Деларю. – Волгоград: ВолГМУ, 2004. – 78 с.

14 Демина, Н.А. Психосоциальный портрет несовершеннолетней матери [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.jourclub.ru/9/703/>. – 17.04.2017.

15 Еремеева, Т.С. Профилактика в социальной работе с различными группами населения: учеб.-метод. пособие / Т.С. Еремеева. – Благовещенск: Изд-во Амурского государственного университета, 2004. – 126 с.

16 Жуков, В.И. Настольная книга социального работника: учеб.-метод. пособие / В.И. Жуков. – М.: Изд-во «Гном и Д», 2008. – 352 с.

17 Захаров, М.Л. Право социального обеспечения: учебник / М.Л. Захаров, Э.Г. Тучкова. – М.: Изд-во БЕК, 2002. – 560 с.

18 Здравомыслова, Е.А. Гендер, здоровье, медицина и интимная жизнь / Е.А. Здравомыслова, А.Н. Темкина // Здоровье и интимная жизнь: социологические подходы. – СПб., 2011. – С. 6-21.

19 Ибрагим, Ю.С. Развитие услуг в сфере социальной работы с многодетными семьями / Ю.С. Ибрагим // Научные записки Тернопольского национального педагогического ун-та. – 2015. – № 2. – С. 114-116.

20 Камышова, Е.В. Современная организационно-технологическая модель социальной работы с семьей в России / Е.В. Камышова // Вестник Мордовского

университета. – 2010. – № 2. – С. 110-116.

21 Кохановская, Л.С. Профилактические аспекты организации социальной работы с молодой семьей / Л.С. Кохановская // Вестник учебно-методического объединения вузов России по образованию в области социальной работы. – 2011. – № 1. – С. 182-184.

22 Кузнецова, Л.П. Основные технологии социальной работы: учеб. пособие / Л.П. Кузнецова. – Владивосток: Изд-во Дальневосточного государственного технического университета, 2002. – 92 с.

23 Кулебякин, Д.В. Психология социальной работы: учеб. пособие / Д.В. Кулебякин. – Владивосток: Изд-во Дальневосточного университета, 2004. – 86 с.

24 Левина, Л.В. Определение подхода к коррекционному воздействию на основе специфических индивидуально-психологических особенностей личности с отклоняющимся поведением / Л.В. Левина // Мир науки, культуры, образования. – 2011. – № 6. – С. 232-235.

25 Ленъков, Р.В. Социальное прогнозирование и проектирование: учеб. пособие / Р.В. Ленъков. – М.: Центр социального прогнозирования и маркетинга, 2013. – 192 с.

26 Мамайчук, И.И. Психолого-педагогическая помощь семье: учеб. пособие / И.И. Мамайчук. – СПб.: Знание, 2013. – 632 с.

27 Михайлова, Е.А. Проблемы современной семьи и ее воспитательного потенциала / Е.А. Михайлова // Социально-психологические и духовно-нравственные аспекты семьи и семейного воспитания в современном мире / М.: Институт психологии РАН, 2013. – С. 427-429.

28 Мухина, В.С. Возрастная психология. Феноменология развития: учебник / В.С. Мухина. – М.: Издательский центр «Академия», 2006. – 608 с.

29 Нечаева, А.М. Комментарий к Семейному кодексу Российской Федерации: учебник / А.М. Нечаева. – М.: Юрайт-Издат, 2011. – 559 с.

30 Нормативно-правовые акты: оф. сайт Министерства соц. защиты Амурской области [Электронный ресурс]. – Режим доступа:

<http://szn.amurobl.ru/normativno-pravovye-akty>. – 17.01.2017.

31 «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» [Электронный ресурс]: федер. закон № 442-ФЗ от 28 декабря 2013 г. (акт.ред. от 01.01.2015). – Доступ из справ.-правовой системы «Гарант».

32 «О внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Российской Федерации в связи с принятием федеральных законов «О внесении изменений и дополнений в Федеральный закон «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» и «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» [Электронный ресурс]: федер. закон № 122-ФЗ от 22 августа 2014 г. (акт.ред. от 09.01.2017). – Доступ из справ.-правовой системы «Гарант».

33 О внесении изменений в Федеральный закон «О государственной социальной помощи» [Электронный ресурс]: федер. закон № 258-ФЗ от 25 декабря 2012 // Собр. законодательства Российской Федерации. – 2012. – № 53. – ст. 7583 : офиц. электрон.версии бюллетеней. – Режим доступа: <http://www.szrf.ru>. – 01.04.2017.

34 О государственных пособиях гражданам, имеющим детей [Электронный ресурс]: федер. закон № 81-ФЗ от 19 мая 1995 г. (акт.ред. от 01.01.2017). – Доступ из справ.-правовой системы «Гарант».

35 «О государственной социальной помощи» [Электронный ресурс]: федер. закон № 178-ФЗ от 17 июля 1999 г. (акт.ред. от 01.01.2017). – Доступ из справ.-правовой системы «Гарант».

36 О дополнительных мерах социальной поддержки семей, имеющих детей [Электронный ресурс]: федер. закон № 256-ФЗ от 26 декабря 2006 г. (акт.ред. от 01.01.2017). – Доступ из справ.-правовой системы «Гарант».

37 О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы [Электронный ресурс]: указ Президента № 761 от 1 июня 2012 г. // Собр. законодательства Российской Федерации. – 2012. – № 23, ст. 2994: офиц. элек-

трон.версии бюллетеней. – Режим доступа: <http://www.szrf.ru>. – 07.04.2017.

38 Павленок, П.Д. Социальная работа с лицами и группами девиантного поведения: учеб.пособие / П.Д. Павленок, М.Я. Руднева. – М.: ИНФРА-М, 2007. – 185 с.

39 Павленок, П.Д. Теория, история и методика социальной работы. Избранные работы: учеб.пособие / П.Д. Павленок. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и Ко», 2013. – 592 с.

40 Павленок, П.Д. Технологии социальной работы с различными группами населения: учеб.пособие / П.Д. Павленок, М.Я. Руднева. – М.: ИНФРА-М, 2009. – 272 с.

41 Платонова, Н.М. Инновации в социальной работе: учеб.пособие / Н.М. Платонова, М.Ю. Платонов. – М.: Издательский центр «Академия», 2011. – 256 с.

42 Плащинская, Л.В. Использование современных социальных технологий в укреплении семьи, оздоровлении отношений подростков и детей / Л.В. Плащинская // Социальная работа в России: образование и практика: сб. науч. ст. / Томск: Томский гос. ун-т систем упр. радиоэлектроники, 2009. – С. 78-82.

43 Петрова, Р.Г. Гендерология и феминология: учеб.пособие / Р.Г. Петрова. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и ко», 2010. – 272 с.

44 Рузакова, О.А. Семейное право: учебник / О.А. Рузакова. – М.: Эксмо, 2010. – 172 с.

45 Седых, О.Г. Проблемы оценки эффективности организации профилактики семейного неблагополучия и социального сиротства (на примере Территориального центра социальной помощи семье и детям г. Иркутска) / О.Г. Седых // Известия Иркутской государственной экономической академии. – 2014. – № 2. – С. 134-143.

46 Социальная коррекция и терапия [Электронный ресурс]. – 17.10.2015. – Режим доступа: <http://soc-work.ru/article/283>. – 20.04.20157.

47 Социальная педагогика: курс лекций: учеб.пособие для студ. высш. учеб.заведений / под общ. ред. М.А. Галагузовой. – М.: Гуманит. изд. центр



ВЛАДОС, 2003. – 416 с.

48 Социальная работа. Сборник студенческих работ / отв. ред. Г.Ф. Ушамирская. – М.: Студенческая наука, 2012. – 2507 с.

49 Социальная работа с различными группами населения: учеб.пособие / под ред. Н.Ф. Басова. – М.: КНОРУС, 2012. – 663 с.

50 Сущность и содержание социальной профилактики [Электронный ресурс]. – 20.11.2010. – Режим доступа: <http://soc-work.ru/article/495>. – 20.04.2017.

51 Технология социальной работы: учебник для бакалавров / под редакцией Е.И. Холостовой, Л.И. Кононовой. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и Ко», 2013. – 478 с.

52 Технологии социальной работы: учебник под общ.ред. проф. Е.И. Холостовой. – М.: ИНФРА-М, 2001. – 400 с.

53 Технология социальной работы: учеб.пособие / под ред. И.Г. Зайнышева. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2002. – 240 с.

54 Тюття, Л.Т. Социальная работа: теория и практика: учебник / Л.Т. Тюття, И.Б. Иванова. – К.: ВМУРОЛ «Украина», 2004. – 408 с.

55 Холостова, Е.И. Глоссарий социальной работы / Е.И. Холостова. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и Ко», 2007. – 220 с.

56 Шамсутдинова, Д.В. Педагогический потенциал социально-культурного пространства в системе профилактики и коррекции девиантного поведения / Д.В. Шамсутдинова // Вестник Казанского государственного университета культуры и искусств, 2012. – Вып. 3. – С. 1-4.

57 Шипунова, Т.В. Технология социальной работы. Социальная работа с лицами девиантного поведения: учеб.пособие для студ. учреждений высш. проф. образования / Т.В. Шипунова. – М.: Издательский центр «Академия», 2011. – 240 с.

58 Шнейдер, Л.Б. Проблемы неполных семей: монограф. / Л.Б. Шнейдер. – М.: Академический проект, 2012. – 336 с.

59 Якушев, А.В. Социальная защита и социальная работа. Конспект лекций: учеб.пособие / А.В. Якушев. – М.: А-Приор, 2010. – 144 с.

60 Ядов, В.А. Стратегия социологического исследования. Описание, объяснение, понимание социальной реальности / В.А. Ядов. – М.: Омега-Л, 2007. – 567 с.

## ПРИЛОЖЕНИЕ А

### Программа исследования «Социальная работа с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию, в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта»

В условиях обострения социально-экономической ситуации в стране и продолжающегося развертывания мирового финансового кризиса, который воздействует на все без исключения сферы жизнедеятельности современного человека, государственные органы социальной защиты осуществляют помощь и поддержку женщинам, попавшим в трудную жизненную ситуацию. Социальный статус женщины в современной России достаточно низкий. Женщины составляют достаточно большую часть населения с доходами ниже прожиточного минимума. В последние годы усилилась двойная занятость женщин. В связи с этим, государственная социальная политика по улучшению положения женщин признана одним из приоритетных направлений социально-экономической политики государства. Практика социальной работы показывает, что довольно часто женщины сталкиваются с проблемами, которые не могут решить ни они сами, ни члены их семей, ни друзья, ни соседи, ни даже чиновники. Большую помощь в решении социальных проблем женщин оказывают социальные работники.

*Объект исследования* – эксперты, сотрудники ГБУ АО Благовещенский КЦСОН «Доброта».

*Предмет исследования* – социальная работа с женщинами, оказавшимися в трудной жизненной ситуации.

*Цель исследования* – изучение содержания социальной работы с женщинами, оказавшимися в трудной жизненной ситуации в ГБУ АО Благовещенский КЦСОН «Доброта».

*Задачи исследования:*

- 1) Составить социальный портрет женщины-клиентки в ГБУ АО Благо

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

вещенский КЦСОН «Доброта», попавшую в трудную жизненную ситуацию

2) Выявить основные направления и формы социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГБУ АО Благовещенский КЦСОН «Доброта».

3) Изучить методы организации социальной работы с женщинами, клиентами в ГБУ АО Благовещенский КЦСОН «Доброта».

4) Охарактеризовать основные барьеры в осуществлении социальной работы с женщинами, оказавшимися в трудной жизненной ситуации в ГБУ АО Благовещенский КЦСОН «Доброта».

5) Сформулировать выводы по проведенному исследованию и разработать рекомендации.

*Теоретическая интерпретация основных понятий исследования.*

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

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

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

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

*Социальная диагностика* – это анализ состояния социальных объектов и процессов с целью выявления проблем их функционирования, суть социальной

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

диагностики сводится к получению достоверных знаний об изучаемом объекте или социальном процессе во всех его сложностях и многообразии, включая и медицинские аспекты.

*Социальная работа* – профессиональная деятельность по организации помощи и социальной защите граждан, попавшим в трудную жизненную ситуацию.

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

*Социальное убежище, социальный приют, социальная гостиница* – учреждения социальной помощи стационарного типа, в которых лицам, попавшим в трудную жизненную ситуацию предоставляется возможность временного пребывания.

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

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

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

*Социальная служба* – это система социальных мер, а также реализующих

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

их государственных и негосударственных организационных структур по предоставлению населению социальных услуг и помощи в преодолении сложной жизненной ситуации и побуждению граждан к активной самопомощи в ее преодолении.

*Супружеское насилие* – огромная социальная и социально-психологическая проблема. Явление распространенное в мире и во всех слоях населения. Домашние тираны – это принадлежность любых классов и сословий, они есть среди людей с самым разным уровнем образования и любой национальности. Насилие в браке осознается как серьезная и масштабная проблема, которая порождает множество других социальных и индивидуальных проблем.

*Трудная жизненная ситуация* – утрата личностью независимости в реализации своих потребностей под воздействием субъективных и объективных факторов.

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

Таблица А.1 Структурная операционализация

<b>Содержание деятельности по оказанию помощи женщинам, попавшим в трудную жизненную ситуацию в Благовещенском КЦСОН «Доброта»</b>
<b>Виды</b>
- социальная работа с женщинами, подвергшимся насилию; - социальная работа с безработными женщинами; - социальная работа с женщинами, подвергшимися дискриминации по половому признаку; - социальная работа с женщинами, с нарушенными правами
<b>Формы</b>
- групповые; - индивидуальные; - комьюнити
<b>Методы</b>
- социально-экономические; - социально-правовые; - медико-социальные;

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

Продолжение таблицы А.1

- психолого-педагогические
Сотрудничество
- вертикальное(межсекторное); - горизонтальное (с другими социальными учреждениями)
Эффективность
-качество и уровень деятельности различных учреждений социальной защиты; -результаты реализации социальных программ; -качество и уровень социального обслуживания разных категорий граждан; -степень удовлетворенности потребностей клиентов теми или иными услугами; -качество и уровень организации труда работников; -уровень квалификации персонала и т.д.

Таблица А.2 Факторная операционализация

Содержание деятельности по оказанию социальной помощи женщинам в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта»	
Субъективные факторы	Объективные факторы
<ul style="list-style-type: none"> <li>- личный опыт;</li> <li>- возраст;</li> <li>- род занятий;</li> <li>- статус в организации;</li> <li>- характеристики объекта – женщины;</li> <li>- мотивы</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- государственная, региональная, муниципальная политика в социальной сфере;</li> <li>- исторические традиции;</li> <li>- социально-экономическая ситуация;</li> <li>- общественное мнение;</li> <li>- ресурсные возможности центра</li> </ul>

*Метод исследования* – экспертный опрос.

*Гипотеза исследования* – социальная работа с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию, в Благовещенском КЦСОН «Доброта» имеет системный характер, представлена такими направлениями, как социально-бытовое, социально-экономическое, социально-правовое, социально-педагогическое и социально-психологическое, в ходе реализации которых при

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

меняются различные технологии (социальная диагностика, социальная коррекция, социальная профилактика, социальное консультирование, социальная терапия и др.)

Таблица А.3 План исследования

Этапы исследования	Содержание исследования	Сроки
Подготовительный	Разработка программы, разработка инструментария	с 10.04.2017 г. по 19.04.2017 г.
Основной	Проведение исследования, обработка первичной информации	с 20.04.2017 г. по 10.05.2017 г.
Заключительный	Обработка, анализ и интерпретация данных, получение эмпирически обоснованных выводов	с 11.05.2017 г. по 21.05.2017 г.

*Выборка:* Автором применялась квотная выборка. Было опрошено по три человека из каждого отдела ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта», осуществляющих социальную работу с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию. А именно:

- отделение социального обслуживания на дому – 4 человека;
- отделение срочного социального обслуживания – 4 человека;
- отделение социальной помощи семье и детям – 4 человека;
- отделение постинтернатного сопровождения и социальной адаптации – 4 человека;
- организационно-методическое отделение – 4 человека;
- отделение психолого-педагогической помощи – служба детского телефона доверия – 4 человека.

Итого автором опрошено 24 человека.

*База исследования:* ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта».



## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

Анкета исследования «Социальная работа с женщинами,  
попавшими в трудную жизненную ситуацию, в ГБУ  
АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта»

*Уважаемый эксперт!*

*Данный опрос проводится с целью изучения проблем повышения эффективности деятельности учреждения социального обслуживания населения в современных условиях. Полученные сведения будут использованы в научно-теоретических и практических целях. Именно Ваше мнение очень важно для нас! Для заполнения данной анкеты необходимо ответить на поставленные вопросы в развернутой форме.*

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

1. Как вы считаете, нуждаются ли женщины, попавшие в трудную жизненную ситуацию, в проводимой с ними социальной работе?

---

---

2. Какие социальные проблемы, являются наиболее частыми, с которыми женщины, попавшие в трудную жизненную ситуацию, обращаются в ГБУ АО КЦСОН «Доброта»?

---

---

3. Какие учреждения и организации г. Благовещенска осуществляют социальную работу с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию?

---

---

---

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б

4. Какие категории женщин, попавших в трудную жизненную ситуацию обращаются в ГБУ АО КЦСОН «Доброта» (многодетные, женщины без определенного места жительства, вдовы, женщины испытывавшие насилие и т.д.)?

---

---

5. Опишите основные функции деятельности социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию?

---

---

6. Назовите основные направления деятельности социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию?

---

---

7. Какие отделы Вашего учреждения занимаются работой с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию?

---

---

8. Какую помощь оказывают отделы ГБУ АО КЦСОН «Доброта» женщинам, попавшим в трудную жизненную ситуацию?

<b>Название отдела</b>	<b>Количество сотрудников</b>	<b>Какие социальные услуги оказывают. Основные задачи отделения</b>
Отделение социального обслуживания на дому		Предоставление социально-бытовых, социально-медицинских, социально-педагогических, социально-психологических, социально-правовых услуг, услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, услуг сиделки постоянно-

		го или временного характера в соот-
--	--	-------------------------------------

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б

		ветствии с Порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, утверждаемого министерством социальной защиты населения Амурской области.
--	--	---

<p>Отделение срочного социального обслуживания</p>	<p>Специалист по социальной работе, юристконсульт</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- содействие в решении правовых вопросов, входящих в компетенцию органов социальной защиты населения; оказание юридической помощи;</li> <li>- консультирование по вопросам социального обслуживания граждан;</li> <li>- предоставление путевок детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, в организации отдыха детей в загородных детских оздоровительных лагерях и лагерях с дневным пребыванием;</li> <li>- обследование материально-бытовых условий проживания граждан, обратившихся в ГКУ – УСЗН по г. Благовещенск и Благовещенскому району за предоставлением адресной социальной помощи, за предоставлением мер социальной поддержки, выплатой ежемесячного пособия на ребенка и ежемесячных денежных выплат;</li> <li>- оказывает содействия гражданам в оформлении документов в специализированные учреждения социального обслуживания, пансионат «Приозерье», дома-интернаты, центр социальной помощи лицам БОМЖ;</li> <li>— обеспечивает функционирование службы «Мобильная бригада срочной социальной помощи» на территории Благовещенского района;</li> <li>— обеспечивает функционирование пункта проката технических средств реабилитации.</li> </ul> <p>В отделении функционирует пункт</p>
--	---	--

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б

		<p>проката технических средств реабилитации.</p>
--	--	--

<p>Отделение социальной помощи семье и детям</p>	<p>психолог, логопед, социальный педагог, специалист по социальной работе</p>	<p>социальный патронаж семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, социально опасном положении и «группе риска», в соответствии с действующими нормативными правовыми актами;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-содействие в устройстве детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в государственные социальные учреждения;</li> <li>-организация и проведение работы с семьями, находящимися в трудной жизненной ситуации, социально опасном положении и относящимися к «группе риска», по вопросам профессиональной ориентации, трудоустройства, оздоровления, летнего отдыха и организации досуга;</li> <li>-оказание помощи гражданам в преодолении алкогольной и наркотической зависимости;</li> <li>-организация информационных, социально-педагогических, просветительских, анимационных мероприятий для семей и детей;</li> <li>-осуществление деятельности по профилактике отказов от новорожденных детей;</li> <li>-предоставление услуг по временному проживанию в социальной комнате «<b>Мать и дитя</b>» женщинам с детьми, оказавшимися в трудной жизненной ситуации.</li> </ul> <p><b>Также в отделении оказываются услуги психолога и логопеда:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-консультирование, психологическая диагностика, коррекционные и терапевтические занятия;</li> <li>-первичная диагностика речевых</li> </ul>
--	---	---

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б

		<p>нарушений, разработка плана дальнейшего коррекционного воздействия</p>
--	--	---

		<p>вия на речь ребенка;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- работа по исправлению речевых нарушений с учётом возрастных особенностей и особенностей речевого дефекта;</li> <li>- логопедические занятия в индивидуальной форме.</li> </ul>
Отделение по- стинтернатного сопровождения и социальной адаптации	юрисконсульт, соци- альный педагог, пси- холог, специалист по социальной работе	<ul style="list-style-type: none"> <li>- закрепление навыков, необходи- мых для независимого самостоя- тельного проживания и успешной социализации в обществе;</li> <li>- создание условий для профессио- нального самоопределения и про- фессионального становления выпу- счников;</li> <li>- развитие мотивации к трудовой деятельности;</li> <li>- обеспечение эмоционального бла- гополучия;</li> <li>- профилактика асоциального пове- дения;</li> <li>- защита законных прав и интересов граждан.</li> <li>- формирование самостоятельных навыков защиты собственных прав и интересов в различных сферах жизнедеятельности.</li> </ul>
Отделение со- циальной реа- билитации не- совершенно- летних с огра- ниченными фи- зическими и умственными возможностями	психолог, логопед, социальный педагог, специалист по соци- альной работе, инст- руктор-методист по адаптивной физиче- ской культуре	<p>Социально-психологические:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- психологическая диагностика уровня развития ребенка и обследо- вание личности;</li> <li>- проведение индивидуальной и групповой психокоррекционной работы (релаксация, музыкотера- пия, аудиоаппаратура, ароматера- пия, пальчиковая гимнастика);</li> <li>- проведение психологических тре- нингов (развитие стрессоустойчи- вости, снятие агрессии,</li> </ul>

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б

		гиперактивности, тревожности и т.д.);
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- проведение мероприятий по психологической разгрузке (пескотерапия, арттерапия, творческая игротерапия, работа в интерактивной среде).</li> <li>Социально-педагогические: <ul style="list-style-type: none"> <li>- оказание помощи родителям или законным представителям в обучении детей-инвалидов навыкам самообслуживания, общения и контроля, направленным на развитие личности.</li> <li>-коррекционная работа логопеда (диагностика, составление речевых карт);</li> <li>- постановка и автоматизация звуков;</li> <li>- консультативная помощь родителям в вопросах обучения ребенка.</li> </ul> </li> </ul>
Организационно-методическое отделение	методист и специалисты по социальной работе.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- проведение социологических исследований и социальных мониторингов, анализ и прогнозирование социальных процессов на территории обслуживания учреждением;</li> <li>- изучение и внедрение в практику эффективных форм и методов, инновационных технологий социального обслуживания;</li> <li>- содействие в организации межведомственного взаимодействия с государственными учреждениями, общественными и религиозными организациями, фондами и гражданами, волонтерскими организациями;</li> <li>- содействие в организации семинаров, «Круглых столов» для сотрудников учреждения,</li> </ul>

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б

		<ul style="list-style-type: none"> <li>направленных на повышение квалификации специалистов;</li> <li>- организация заседания Комиссии</li> </ul>
--	--	--

		<p>по признанию граждан нуждающихся в предоставлении социальных услуг;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разработка и тиражирование буклетов, листовок по актуальным вопросам социального обслуживания населения, психологической и социальной реабилитации граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;</li> <li>- содействие в разработке и реализации комплексных социальных проектов и программ по основным направлениям деятельности центра;</li> <li>- информирование населения, в том числе через СМИ о деятельности Центра;</li> <li>- участие в работе комиссии по проведению внутренних проверок документов и деятельности отделений учреждения, выработка рекомендаций по устранению выявленных нарушений и повышению качества предоставления социальных услуг.</li> </ul>
Отделение психолого-педагогической помощи – служба телефона детского доверия		<ul style="list-style-type: none"> <li>- оказание очных социально-психологических услуг обратившимся за помощью гражданам;</li> <li>- психолого-педагогическое просвещение и консультирование населения;</li> <li>- психодиагностика интеллектуального, эмоционального и личностного развития, изучение склонностей и способностей обратившихся граждан;</li> <li>- содействие в преодолении конфликтных ситуаций и иных</li> </ul>

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б

		<ul style="list-style-type: none"> <li>нарушений межличностных и семейных отношений;</li> <li>- проведение профилактических</li> </ul>
--	--	--



		мероприятий, направленных на предотвращение эмоционального и психологического кризиса.
Региональная диспетчерская служба связи для инвалидов по слуху		<ul style="list-style-type: none"> <li>- обеспечение справочно-информационной и консультационной поддержки инвалидов по слуху посредством предоставления бесплатных услуг удаленного жестового языка;</li> <li>- взаимодействие инвалидов по слуху с федеральными органами исполнительной власти, исполнительными органами власти Амурской области, органами местного самоуправления в сферах образования, социальной защиты населения, здравоохранения и иных приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов, при получении государственных и муниципальных услуг, в том числе при взаимодействии коммерческими и некоммерческими организациями;</li> <li>- взаимодействие при вызове экстренных служб.</li> </ul>

9. Опишите алгоритм осуществления социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию?

---



---

10. Какие технологии реализует ваше учреждение в работе с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию?

---



---

11. Разрабатываются и внедряются ли в Вашем учреждении какие-либо

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б

инновационные технологии?

---

---

12. Какие документы женщина, попавшая в трудную жизненную ситуацию должна предоставить сотрудникам ГБУ АО КЦСОН «Доброта», для дальнейшего ее пребывания в центре?

---

---

13. Какие виды помощи женщинам, попавшими в трудную жизненную ситуацию оказывает Ваше учреждение?

---

---

14. На какие виды социальной поддержки имеют право женщины, попавшие в трудную жизненную ситуацию?

---

---

15. Какие виды консультирования используются в Вашем учреждении?

---

---

16. Как Вы считаете, какие меры позволили бы устранить трудности и улучшить текущее положение в системе социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию?

---

---

17. Какие трудности возникают при работе с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию?

---

---

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б

Укажите, пожалуйста, следующую информацию о Вас:

Название отдела:

Ваша должность:

Стаж работы:

Образование:

## ПРИЛОЖЕНИЕ В

Отделы ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта»,

осуществляющие социальную работу с женщинами, попавшими  
в трудную жизненную ситуацию

Таблица В.1 – Отделы ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта»,  
осуществляющие социальную работу с женщинами, попавшими в трудную  
жизненную ситуацию

<b>Название отдела</b>	<b>Сотрудники</b>	<b>Какие социальные услуги оказы- вают. Основные задачи отделения</b>
Отделение со- циального об- служивания на дому	Специалист по со- циальной работе	Предоставление социально-бытовых, социально-медицинских, социально- педагогических, социально- психологических, социально- правовых услуг, услуг в целях по- вышения коммуникативного потен- циала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедея- тельности, в том числе детей- инвалидов, услуг сиделки постоянно- го или временного характера в соот- ветствии с Порядком предоставления социальных услуг поставщиками со- циальных услуг в форме социального обслуживания на дому, утверждаемо- го министерством социальной защи- ты населения Амурской области.
Отделение срочного соци- ального обслу- живания	Специалист по со- циальной работе, юристоконсульт	- содействие в решении правовых во- просов, входящих в компетенцию ор- ганов социальной защиты населения; оказание юридической помощи; - консультирование по вопросам со- циального обслуживания граждан; - предоставление путевок детям, на- ходящимся в трудной жизненной си- туации, в организации отдыха детей в загородных детских оздоровительных лагерях и лагерях с дневным пребы- ванием;

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

Продолжение Таблицы В.1

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- обследование материально-бытовых условий проживания граждан, обратившихся в ГКУ УСЗН по г. Благовещенск и Благовещенскому району за предоставлением адресной социальной помощи, за предоставлением мер социальной поддержки, выплатой ежемесячного пособия на ребенка и ежемесячных денежных выплат;</li> <li>- оказывает содействия гражданам в оформлении документов в специализированные учреждения социального обслуживания, пансионат «Приозерье», дома-интернаты, центр социальной помощи лицам БОМЖ;</li> <li>- обеспечивает функционирование службы «Мобильная бригада срочной социальной помощи» на территории Благовещенского района;</li> <li>- обеспечивает функционирование пункта проката технических средств реабилитации.</li> </ul> <p>В отделении функционирует пункт проката технических средств реабилитации.</p>
Отделение социальной помощи семье и детям	Психолог, логопед, социальный педагог, специалист по социальной работе	<p>социальный патронаж семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, социально опасном положении и «группе риска», в соответствии с действующими нормативными правовыми актами;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-содействие в устройстве детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в государственные социальные учреждения;</li> <li>-организация и проведение работы с семьями, находящимися в трудной жизненной ситуации, социально опасном положении и относящимися к «группе риска», по вопросам прию-</li> </ul>

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

Продолжение Таблицы В.1

		<p>доления алкогольной и наркотической зависимости;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-организация информационных, социально-педагогических, просветительских, анимационных мероприятий для семей и детей;</li> <li>-осуществление деятельности по профилактике отказов от новорожденных детей;</li> <li>-предоставление услуг по временному проживанию в социальной комнате «Мать и дитя» женщинам с детьми, оказавшимися в трудной жизненной ситуации.</li> </ul> <p><b>Также в отделении оказываются услуги психолога и логопеда:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-консультирование, психологическая диагностика, коррекционные и терапевтические занятия;</li> <li>-первичная диагностика речевых нарушений, разработка плана дальнейшего коррекционного воздействия на речь ребенка;</li> <li>-работа по исправлению речевых нарушений с учётом возрастных особенностей и особенностей речевого дефекта;</li> <li>-логопедические занятия в индивидуальной форме.</li> </ul>
<p>Отделение по- стинтернатного сопровождения и социальной адаптации</p>	<p>Юрисконсульт, социальный педагог, психолог, специалист по социальной работе</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- закрепление навыков, необходимых для независимого самостоятельного проживания и успешной социализации в обществе;</li> <li>- создание условий для профессионального самоопределения и профессионального становления выпускников;</li> <li>- развитие мотивации к трудовой деятельности;</li> <li>- обеспечение эмоционального</li> </ul>

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

Продолжение Таблицы В.1

		<p>благополучия;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- профилактика асоциального поведения;</li> <li>- защита законных прав и интересов граждан.</li> <li>- формирование самостоятельных навыков защиты собственных прав и интересов в различных сферах жизнедеятельности.</li> </ul>
<p>Отделение социальной реабилитации несовершеннолетних с ограниченными физическими и умственными возможностями</p>	<p>Психолог, логопед, социальный педагог, специалист по социальной работе, инструктор-методист по адаптивной физической культуре</p>	<p>Социально-психологические:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- психологическая диагностика уровня развития ребенка и обследование личности;</li> <li>- проведение индивидуальной и групповой психокоррекционной работы (релаксация, музыкотерапия, аудиоаппаратура, ароматерапия, пальчиковая гимнастика);</li> <li>- проведение психологических тренингов (развитие стрессоустойчивости, снятие агрессии, гиперактивности, тревожности и т.д.);</li> <li>- проведение мероприятий по психологической разгрузке (пескотерапия, арттерапия, творческая игротерапия, работа в интерактивной среде).</li> </ul> <p>Социально-педагогические:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оказание помощи родителям или законным представителям в обучении детей-инвалидов навыкам самообслуживания, общения и контроля, направленным на развитие личности.</li> <li>- коррекционная работа логопеда (диагностика, составление речевых карт);</li> <li>- постановка и автоматизация звуков;</li> </ul>

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

Продолжение Таблицы В.1

		- консультативная помощь родителям в вопросах обучения ребенка.
Организационно-методическое отделение	Методист и специалисты по социальной работе	<ul style="list-style-type: none"> <li>- проведение социологических исследований и социальных мониторингов, анализ и прогнозирование социальных процессов на территории обслуживания учреждением;</li> <li>- изучение и внедрение в практику эффективных форм и методов, инновационных технологий социального обслуживания;</li> <li>- содействие в организации межведомственного взаимодействия с государственными учреждениями, общественными и религиозными организациями, фондами и гражданами, волонтерскими организациями;</li> <li>- содействие в организации семинаров, «Круглых столов» для сотрудников учреждения, направленных на повышение квалификации специалистов;</li> <li>- организация заседания Комиссии по признанию граждан нуждающимися в предоставлении социальных услуг;</li> <li>- разработка и тиражирование буклетов, листовок по актуальным вопросам социального обслуживания населения, психологической и социальной реабилитации граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;</li> <li>- содействие в разработке и реализации комплексных социальных проектов и программ по основным направлениям</li> </ul>

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

Продолжение Таблицы В.1



		<p>деятельности центра;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- информирование населения, в том числе через СМИ о деятельности Центра;</li> <li>- участие в работе комиссии по проведению внутренних проверок документов и деятельности отделений учреждения, выработка рекомендаций по устранению выявленных нарушений и повышению качества предоставления социальных услуг.</li> </ul>
<p>Отделение психолого-педагогической помощи – служба телефона детского доверия</p>	<p>Психолог</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- оказание очных социально-психологических услуг обратившимся за помощью гражданам;</li> <li>- психолого-педагогическое просвещение и консультирование населения;</li> <li>- психодиагностика интеллектуального, эмоционального и личностного развития, изучение склонностей и способностей обратившихся граждан;</li> <li>- содействие в преодолении конфликтных ситуаций и иных нарушений межличностных и семейных отношений;</li> <li>- проведение профилактических мероприятий, направленных на предотвращение эмоционального и психологического кризиса.</li> </ul>
<p>Региональная диспетчерская служба связи для инвалидов по слуху</p>	<p>Специалист по социальной работе</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- обеспечение справочно-информационной и консультационной поддержки инвалидов по слуху посредством предоставления бесплатных услуг удаленного жестового языка;</li> <li>- взаимодействие инвалидов по слуху с федеральными</li> </ul>

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

Продолжение Таблицы В.1

		<p>органами исполнительной власти, исполнительными органами власти Амурской области, органами местного самоуправления в сферах образования, социальной защиты населения, здравоохранения и иных приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов, при получении государственных и муниципальных услуг, в том числе при взаимодействии коммерческими и некоммерческими организациями;</p> <p>- взаимодействие при вызове экстренных служб.</p>
--	--	--

## ПРИЛОЖЕНИЕ Г

Проект информационной брошюры «Ваши права»

### **Обоснование проблемы.**

Государственное бюджетное учреждение Амурской области «Благовещенский комплексный центр социального обслуживания населения «Доброта» (ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта») является учреждением, осуществляющим на территории города Благовещенска и Благовещенского района практическую деятельность по оказанию различных видов социальной помощи населению в целом, и женщинам, попавшим в трудную жизненную ситуацию в частности.

Имея немалый опыт в осуществлении социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию, ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» все же испытывает определенные трудности в этом вопросе. Среди таких трудностей можно отметить правовую безграмотность женщин-клиентов данного учреждения.

### **Цель проекта.**

Улучшить социальную работу с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта».

### **Задачи проекта.**

- 1) разработать визуальный макет информационной брошюры «Ваши права»;
- 2) разработать текстовую часть информационной брошюры «Ваши права», содержащую сведения о правах женщин на государственную социальную помощь и поддержку;
- 3) включить в текстовую часть информационной брошюры информацию о ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта».

### **Заказчик проекта.**

ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта».

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Г

### **Исполнитель проекта.**

Головлева Лилия Юрьевна.

**Ресурсы проекта.**

Персональный компьютер, цветная бумага формата А4, принтер.

**Материальное обеспечение проекта.**

Таблица Г.1 – Материальное обеспечение проекта

<b>Наименование</b>	<b>Кол-во</b>	<b>Сумма</b>	<b>Источник финансирования</b>
Персональный компьютер	1 шт.	-	Собственность учреждения
Принтер	1 шт.	-	Собственность учреждения
Цветная бумага А4	1 п.	600 руб.	Средства учреждения, выделяемые на покупку канцелярских товаров

**Целевая аудитория проекта.**

Женщины, попавшие в трудную жизненную ситуацию, и обратившиеся в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта».

**Макет брошюры.**

Первая страница содержит логотип ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта», название брошюры «Ваши права», выходные данные.

Вторая, третья, четвертая и пятая страницы содержат сведения о правах женщин на государственную социальную помощь и поддержку, представленные выдержками из следующих законов:

- Федеральный закон № 442-ФЗ от 28.12.2013 г.«Об основах социального обслуживания граждан в РФ»;

- Федеральный закон № 81-ФЗ от 19.05.1995 г.«О государственных пособиях гражданам,имеющим детей»;

- Закон Амурской области № 408-ОЗот 19.01.2005 г.«О мерах социальной поддержке многодетных семей»;

- Закон Амурской области № 99-ОЗот 5.12.2005 г.«О социальной под-

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Г

держкегражданоотдельных категорий».

Шестая страница содержит сведения о ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта».

**Оценка эффективности.**

Итоговая эффективность – насколько брошюра достигла своей цели, способствовала повышению правовой грамотности целевой аудитории.

ПРИЛОЖЕНИЕ Д

Проект информационной брошюры «Технология «Самообеспечение»  
как возможность выхода из трудной жизненной ситуации»

### **Обоснование проблемы.**

Государственное бюджетное учреждение Амурской области «Благовещенский комплексный центр социального обслуживания населения «Доброта» (ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта») является учреждением, осуществляющим на территории города Благовещенска и Благовещенского района практическую деятельность по оказанию различных видов социальной помощи населению в целом, и женщинам, попавшим в трудную жизненную ситуацию в частности.

Имея немалый опыт в осуществлении социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию, ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» все же испытывает определенные трудности в этом вопросе. Среди таких трудностей специалисты отмечают иждивенческие настроения, распространенные среди женщин-клиентов данного учреждения.

### **Цель проекта.**

Улучшить социальную работу с женщинами, попавшим в трудную жизненную ситуацию в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» путем информирования данной категории клиентов о возможностях самостоятельного преодоления жизненных трудностей с помощью технологии «Самообеспечение».

### **Задачи проекта.**

- 1) разработать визуальный макет информационной брошюры «Технология «Самообеспечение» как возможность выхода из трудной жизненной ситуации»;
- 2) разработать текстовую часть информационной брошюры «Технология «Самообеспечение» как возможность выхода из трудной жизненной ситуации», содержащую сведения о данной технологии;

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Д

- 3) включить в текстовую часть информационной брошюры информацию о ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» и о ГКУ АО УСЗН по г. Благо-

вещенск и Благовещенскому району.

**Заказчик проекта.**

ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта».

**Исполнитель проекта.**

Головлева Лилия Юрьевна.

**Ресурсы проекта.**

Персональный компьютер, цветная бумага формата А4, принтер.

**Материальное обеспечение проекта.**

Таблица Д.1 – Материальное обеспечение проекта

<b>Наименование</b>	<b>Кол-во</b>	<b>Сумма</b>	<b>Источник финансирования</b>
Персональный компьютер	1 шт.	-	Собственность учреждения
Принтер	1 шт.	-	Собственность учреждения
Цветная бумага А4	1 п.	600 руб.	Средства учреждения, выделяемые на покупку канцелярских товаров

**Целевая аудитория проекта.**

Женщины, попавшие в трудную жизненную ситуацию, и обратившиеся в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта».

**Макет брошюры.**

Первая страница содержит логотип ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта», название брошюры «Технология «Самообеспечение» как возможность выхода из трудной жизненной ситуации», выходные данные.

Вторая, третья и четвертая страницы содержат все необходимые сведения о технологии «Самообеспечение».

Пятая страница содержит сведения о ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» и о ГКУ АО УСЗН по г. Благовещенск и Благовещенскому району,

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Д

необходимые для тех, кто решит попробовать изменить свою жизнь с помощью технологии «Самообеспечение».

### **Оценка эффективности.**

Итоговая эффективность—насколько брошюра достигла своей цели, способствовала изменению поведенческих установок целевой аудитории.

## **ПРИЛОЖЕНИЕ Е**

**Министерство образования и науки Российской Федерации**  
Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования



**АМУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
(ФГБОУ ВО «АмГУ»)**

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

**СОЦИАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ**

«Организация групповой психотерапии для женщин, попавших в трудную жизненную ситуацию и страдающих алкогольной зависимостью»

Исполнитель  
студент группы 261 ЗБ

Л.Ю. Головлёва

Благовещенск 2017

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

**СОДЕРЖАНИЕ**

1 Обоснование проблемы	82
2 Цель и задачи проекта	83
3 Ресурсы и материальное обеспечение проекта	84
4 Этапы реализации проекта	85
5 План-конспект программы групповой психотерапии для женщин, попавших в трудную жизненную ситуацию и страдающих алкогольной зависимостью	86
6 Оценка эффективности проекта	93

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

## 1 ОБОСНОВАНИЕ ПРОБЛЕМЫ

Государственное бюджетное учреждение Амурской области «Благовещенский комплексный центр социального обслуживания населения «Доброта» (ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта») является учреждением, осуществляющим на территории города Благовещенска и Благовещенского района практическую деятельность по оказанию различных видов социальной помощи населению в целом, и женщинам, попавшим в трудную жизненную ситуацию в частности.

Имея немалый опыт в осуществлении социальной работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию, ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» все же испытывает определенные трудности в этом вопросе. Среди таких трудностей специалисты вредные привычки, в частности пристрастие к алкоголю у женщин-клиентов данного учреждения.

Групповая психотерапия (ГПТ) – это специфический метод, который состоит в систематической психотерапевтической работе в существующих или специально создаваемых группах больных. Эта работа проводится под руководством и контролем психолога, который использует влияние группы (коллектива) на каждого клиента и влияние одних больных на других в лечебных целях.

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

### 2 ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРОЕКТА

#### **Цель.**

Улучшить социальную работу с женщинами, попавшим в трудную жизненную ситуацию в ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» путем формирования у данной категории клиентов стремления отказаться от чрезмерного употребления спиртных напитков.

**Задачи.**

1) разработать план-конспект программы групповой психотерапии для женщин, попавших в трудную жизненную ситуацию и страдающих алкогольной зависимостью;

2) осуществить набор участников групповой психотерапии из числа женщин-клиентов ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» страдающих алкогольной зависимостью;

3) организовать еженедельную (два раза в неделю) работу группы групповой психотерапии.

**Заказчик проекта.**

ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта».

**Исполнитель проекта.**

Головлева Лилия Юрьевна.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

**3 РЕСУРСЫ И МАТЕРИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОЕКТА**

**Ресурсы.**

Персональный компьютер, бумага формата А4, принтер, работа психолога.

**Материальное обеспечение.**

Таблица Е.1 – Материальное обеспечение проекта

<b>Наименование</b>	<b>Кол-во</b>	<b>Сумма</b>	<b>Источник финансирования</b>
Персональный компьютер	1 шт.	-	Собственность учреждения
Принтер	1 шт.	-	Собственность учреждения
Бумага А4	1 п.	300 руб.	Средства учреждения, выделяемые на покупку канцелярских товаров
Работа психолога	-	-	Штатный психолог учреждения

**Целевая аудитория проекта.**

Женщины, попавшие в трудную жизненную ситуацию страдающие алкогольной зависимостью.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

**4 ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА**

Таблица Е.2 – Этапы реализации проекта

<b>Этап</b>	<b>Наименование этапа</b>	<b>Сроки</b>
1 этап	Подготовительный	1.07.2017-14.07.2017
2 этап	Разработка проекта	15.07.2017-28.07.2017
3 этап	Разработка план-конспекта программы групповой психотерапии для женщин, попавших в трудную жизненную ситуацию и страдающих алкогольной зависимостью	29.07.2017-3.08.2017
4 этап	Набор участников групповой психотерапии из числа женщин-клиентов ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» страдающих алкогольной зависимостью	4.08.2017-24.08.2017
5 этап	Организация еженедельной (два раза в неделю) работы группы групповой психотерапии	1.09.2017-1.12.2017
6 этап	Подведение итогов	2.12.2017-20.12.2017

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

5 ПЛАН-КОНСПЕКТ ПРОГРАММЫ ГРУППОВОЙ ПСИХОТЕРАПИИ  
 ДЛЯ ЖЕНЩИН, ПОПАВШИХ В ТРУДНУЮ ЖИЗНЕННУЮ СИТУАЦИЮ  
 И СТРАДАЮЩИХ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ

Групповая психотерапия (ГПТ) – это специфический метод, который состоит в систематической психотерапевтической работе в существующих или специально создаваемых группах больных. Эта работа проводится под руководством и контролем психолога, который использует влияние группы (коллектива) на каждого клиента и влияние одних больных на других в лечебных целях.

Основной принцип ГПТ – признание ведущей роли коллектива в формировании здоровой личности, здоровой мотивации, сочетание влияния группы (коллектива) на клиента с индивидуальным подходом к нему.

В настоящее время отдается предпочтение именно малым группам, состоящим из 6-8 человек. Лечебный сеанс состоит из выступлений членов группы, которые делятся своими мыслями и впечатлениями, каждый может говорить на любую тему, обсуждать любые вопросы. Психотерапевт следит за развитием этих выступлений, за эмоциональным состоянием, усиливает взаимодействие между больными. Но поведение его (психотерапевта) при этом не властное и не директивное.

Цели ГПТ:

- стратегическая цель – заставить клиента бросить «алкогольную игру», бросить пить и активно включиться в лечение;
- помочь клиенту в соблюдении режима трезвости;
- опровергнуть мнение, что алкоголик – потерянный для себя, семьи и общества человек;
- показать на примерах, в каких ситуациях он действовал неправильно и научить, как поступать в таких ситуациях;

#### Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

- помочь клиенту с помощью анализа собственного поведения и поведения других членов группы своевременно изменить свой образ жизни в лучшую сторону.

Хорошим дополнением к ГПТ являются беседы, проводимые в присутст-

вии клиента, с его супругом и другими членами семьи.

Преимущества групповой ПТ:

- в составе группы находятся пациенты со схожими проблемами, а это позволяет избежать комплексов, стеснения и стыда;
- в составе группы клиенты мотивированно относятся к себе (мотивированно – это значит, что они настроены на излечение);
- клиенты заинтересованы в общении с другими;
- групповая ПТ дает возможность перенесения переживаний не только на психотерапевта, но и на всех присутствующих участников (проблема как бы растворяется и распределяется на всех, при этом пациент может ощутить уменьшение этой самой проблемы).

Формы и методы ГПТ:

- разыгрывание ролевых ситуаций, или игровая ПТ (ее научное название «имаготерапия», т. е. лечение «образом»);
- психогимнастика.

Игровая психотерапия

Психотерапевт предлагает группе какую-либо тему, пациенты по очереди ее разыгрывают, выбирая себе партнеров. Темы подбираются в зависимости от «алкогольных» проблем клиента и касаются чаще всего ситуаций, связанных с семьей, бытом, работой (различные торжества, контакты с соседями, встречи с давними друзьями или родственниками, общение с начальником, коллегами, прежними партнерами по выпивке, подчиненными, дни получения зарплаты, командировки и т.д.).

Вначале психотерапевт излагает ситуацию, затем описывает психологи-

#### Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

ческое состояние попавшего в эту ситуацию человека, который бросил пить. В описании делается акцент на моменты возобновления пагубного влечения к алкоголю и особенности его проявления. Закончив, врач просит проиграть ситуацию кого-нибудь из клиентов, разрешая им полную свободу действий, фанта-



зий, импровизации. Он подключает к действию остальных и проводит детальный разбор данного случая.

*Например, ситуация «Во дворе».*

Описание ситуации

Человек, бросивший пить, возвращается с работы и видит возле дома своих друзей, играющих в домино, беседующих друг с другом. Они приглашают его сыграть в домино и выпить. Каково психологическое состояние человека, находящегося на лечении с помощью ГПТ, человека, бросившего пить. Что же было раньше, до лечения? Друзья наливают ему спиртное, настаивают на выпивке, стыдят и подсмеиваются над ним, уверяют, что пить будут немного.

Такую ситуацию можно проиграть в группе. В этот момент психотерапевт обращает внимание группы на мотивы отказа от выпивки.

Раньше были встреча с друзьями во дворе после работы и желание выпить для расслабления, подъема настроения. После того как человек бросил пить, он старается держаться подальше от своих друзей, но иногда он жалеет, что не может к ним присоединиться, чувствует скуку и досаду. Что это за мотивы?

1. Полная откровенность перед друзьями, предлагающими выпить. Больной не должен стесняться, а уверенно (что имеет большое значение, вызывает уважение и, возможно, поможет вызвать понимание у окружающих) сказать о том, что находится или прошел противоалкогольное лечение.

2. Ссылка на серьезное лечение (нервной системы, сердца или печени, которые в первую очередь поражаются при алкоголизме).

3. Отказ от употребления алкоголя без каких-либо объяснений.

#### Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

Внутренняя мотивировка зависит от характера, типа темперамента, от степени, глубины критического отношения человека к своему заболеванию. Лица с твердым характером, с большими намерениями вылечиться также твердо откажутся от выпивки со своими друзьями.

Веселые жизнерадостные должны в такой ситуации убедить себя в том, что алкоголь им безразличен. Сослаться на болезнь у таких людей не получится, точнее, это будет неубедительно. Больные с лабильным (изменчивым) настроением, неустойчивым характером надеются на общественное одобрение своих поступков: для них дороже мнение окружающих, чем собственная убежденность.

Поэтому таким людям рекомендуется общение с положительными друзьями, родственниками и др. При ГПТ им рекомендуется представить своих положительных героев и их предполагаемое поведение именно в такой ситуации.

Также эффективна формула «поощрения и наказания» (метод «кнута и пряника»). Клиент должен понять, что за негативным (плохим) поведением следует наказание, а за позитивным (хорошим) – поощрение. Используются также и другие ролевые ситуации.

Например, из числа больных выбирается «суд» в лице «обвинителя» и «защитников», которые решают вопрос о том, как ведет себя пациент в каждой ситуации (в беседе с женой, начальником, продавцом, шофером и т.д.).

Отрабатываются правильные стереотипы трезвого поведения, критика и самокритика. В ГПТ пациент бывает участником сеанса до 6-8 раз, и в 4-5 сеансах – зрителем. Очень полезно параллельно ГПТ настойчиво искать положительные хобби, увлечения (коллекционирование, занятия спортом, оздоровительными программами и т.д.).

Психогимнастика – это средство коммуникации (приспособления к коллективу, обществу, новым ситуациям и т.д.).

Главным средством психогимнастики является двигательная экспрессия

#### Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

(выражение эмоций при помощи мимики, пантомимы). Психогимнастика обучает больных владеть своими чувствами и мыслями, мимикой и поведением.

Цели психогимнастики:

- уменьшение напряжения;

- сокращение эмоциональной дистанции между участниками группы;
- выработка умения выражать и понимать чувства, мысли, различные эмоциональные состояния без помощи слов).

Психогимнастика состоит из 2 частей: подготовительной и пантомимической.

Сеанс психогимнастики начинается с легкой разминки и расслабляющих упражнений, после которых пациенты повторяют движения, которые будут использовать в основной, пантомимической части.

Пантомимы отражают ситуации, близкие клиентам, например:

- «преодоление трудностей» – все пациенты по очереди изображают, как они преодолевают различные «питейные ситуации»;
- «запретный плод» – участники пантомимы выражают свое отношение к бутылке со спиртным;
- «моя семья» – пациент выбирает несколько участников группы и с их помощью показывает, как он улаживает семейный конфликт. Психогимнастика рекомендуется в качестве дополнения к другим формам психотерапии.

#### ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ В ГРУППЕ

Группа является сообществом индивидуумов, которые делятся друг с другом:

1. что с ними происходило;
2. что с ними происходит сейчас;
3. в каком направлении собираются идти.

Группа является тем местом, где клиент может учиться жить без химических веществ и где у них есть возможность:

#### Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

1. быть понятым и принятым;
2. открыто выражать свои чувства;
3. узнать, как чувства влияют на поведение и мысли;
4. получать обратную связь;

5. получать одобрение и поддержку;
6. увидеть, как его поведение воздействует на других людей;
7. попытаться найти новые способы поведения в различных жизненных ситуациях;
8. принять себя таким, какой есть на самом деле и начать изменяться – духовно расти.

Рост возможен, когда есть:

1. безопасность
2. поддержка
3. поощрение

Три основных фактора, которые на группе принимаются за истину:

1. Я не могу изменить другого человека;
2. Я могу изменить только себя;
3. Когда я изменяюсь, то другие склонны к изменениям в отношениях ко мне.

Группа имеет правила:

1. Говорит только один, остальные слушают, не перебивая.
2. Быть «здесь и теперь» (слушать внимательно)
3. Говорить надо от себя и про себя, используя местоимение «Я», а не «Ты» или «Мы». Рассказывать ситуации, связанные с собой, а не кем-либо еще.
4. Не давать советов, оценок, не осуждать. Можно дать обратную связь.
5. На группе не обсуждается какие-либо, не связанные с выздоровлением, теории, программы и сплетни.

#### Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

6. Конфиденциальность: то, что происходит на малой группе, не выносятся за ее пределы.
7. Говорить только правду. Если не хочешь говорить, не говори, только не ври.

8. Выражать свои чувства безопасно для членов группы.
9. Правило СТОП: можно отказаться отвечать на вопрос, объяснив причину отказа.
10. Во время малой группы не покидать помещения, не отвлекаться и не заниматься посторонними делами (не жевать, не писать и т.п.)
11. Не выносить на группу свое нераскрытое криминальное прошлое, чтобы не делать соучастниками остальных участников.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

## 6 ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ

Итоговая эффективность—насколько проект достиг своей цели, способствовал изменению поведенческих установок целевой аудитории.