

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  
Н.М. Полевая  
«14» 02 2019г.

**БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА**

на тему: Социальное сопровождение семей с детьми (на примере Республики  
САХА Якутия)

Исполнитель  
студент группы 561 узб 11.02.2019 *Мин*

Е.С. Винокурова

Руководитель  
доцент, канд. социол. наук 12.02.2019 *Щека*

Н.Ю. Щека

Нормоконтроль 13.02.2019 *Клемес*

В.С. Клемес

Благовещенск 2019

## РЕФЕРАТ

Бакалаврская работа содержит 66 с., 5 приложения, 63 источников.

### СЕМЬЯ, СЕМЬЯ С ДЕТЬМИ, СОЦИАЛЬНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ СЕМЬИ, ФАКТОРЫ РИСКА, СОЦИАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ, ТРУДНАЯ ЖИЗНЕННАЯ СИТУАЦИЯ

Бакалаврская работа посвящена организации социального патроната семей с детьми.

Подчеркивая актуальность необходимости применения социальной работы с семьей с детьми обусловлена тем, что во многих семьях не только не созданы адекватные условия для воспитания детей, но и, напротив, семейная ситуация оказывает деструктивное воздействие на ребенка, травмируя его формирующуюся личность.

Объект исследования – семьи, воспитывающие детей.

Цель исследования – изучение социального сопровождения семей с детьми на примере Республики САХА (Якутия).

Практическая значимость работы состоит в том, что ее результаты могут быть использованы в практической деятельности, а также в учебном процессе.

В работе использован широкий ассортимент общенаучных и эмпирических методов исследования.

## СОДЕРЖАНИЕ

Введение	5
1 Семьи, воспитывающие детей, как объект социальной работы	7
1.1 Семьи с детьми, нуждающиеся в социальном сопровождении	7
1.2 Основные социальные проблемы семей с детьми	10
1.3 Социальное положение семей с детьми в РФ	14
2 Социальное сопровождение семей с детьми	22
2.1 Понятие и основное содержание социального сопровождения	22
2.2 Процесс социального сопровождения семей с детьми	29
2.3 Особенности социального сопровождения различных категорий семей с детьми	32
2.4 Результаты исследования социальной работы с семьями, воспитывающими детей, в Республике САХА Якутия и предложения по оптимизации	44
Заключение	62
Библиографический список	64
Приложение А Программа исследования	70
Приложение Б Анкета	76
Приложение В Алгоритм социального сопровождения семей с детьми	80
Приложение Г Индивидуальная программа социального сопровождения семьи с детьми	81
Приложение Д Буклет «Уровни социального сопровождения семей с детьми»	84

## ВВЕДЕНИЕ

Семья является важным объектом оказания помощи в современном обществе. При этом следует учитывать, что многие формы права, регулирующие отношения семьи и государства, пришли в противоречия, потому что не соответствуют современным потребностям семьи и общества. Большинство законов, затрагивающих вопросы семьи, малоэффективны или вообще не действуют. Все это требует принятия неотложных мер по укреплению и развитию социального института семьи.

Актуальность вопроса о необходимости применения социального патроната с семьей с детьми обусловлена тем, что во многих семьях не только не созданы адекватные условия для воспитания детей, но и, напротив, семейная ситуация оказывает деструктивное воздействие на ребенка, травмируя его формирующуюся личность. Сопровождение семьи и детей направлено на создание таких условий, в которых постепенно приобретаются способности к самостоятельному решению своих жизненно важных проблем и полноценному функционированию семьи в социальной среде.

Выбранную тему исследования изучали такие ученые, такие как Л.С. Алексеева, И.И. Осипова, А.М. Панов, Л.В. Мардахаев, Е.И. Холостова, Н.Ф. Басов, Л.М. Панкова, Л.М. Шипицина, М.Я. Руднева и другие.

*Научная новизна бакалаврской работы* состоит в анализе и обобщении теоретических и концептуальных основ социальной работы с семьей, воспитывающей детей, также автором проведено эмпирическое исследование актуального состояния социальной работы с данной категорией семей в г. Благовещенске.

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

*Объект бакалаврской работы* – семьи с детьми.

*Предмет бакалаврской работы* – социальное сопровождение семей с детьми.

*Цель бакалаврской работы* – изучение социального сопровождения семей с детьми (на примере Республики САХА Якутия), для последующей разработки практических рекомендаций.

*Задачи бакалаврской работы:*

- 1) рассмотреть теоретические аспекты изучения семей, в т.ч. семей с детьми, их основные социальные проблемы;
- 2) проанализировать содержание социального сопровождения семей с детьми;
- 3) провести исследование социального сопровождения семей с детьми на примере Республики САХА Якутия;
- 4) разработать рекомендации.

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

# 1 СЕМЬИ, ВОСПИТЫВАЮЩИЕ ДЕТЕЙ, КАК ОБЪЕКТ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

## 1.1 Семьи с детьми, нуждающиеся в социальном сопровождении

Социальное сопровождение - это мероприятия, направленные на поддержание процессов активной жизнедеятельности и развития естественных способностей человека, а также создание условий для предупреждения развития негативных последствий и различных социальных проблем, помощь в способности самостоятельно справляться с возникшими проблемами. [2]

Л.Я. Олиференко: «Неблагополучная семья с детьми – это семья, в которой ребенок переживает стрессовые ситуации, жестокость, насилие, пренебрежение, голод – т. е. неблагополучие. Под считают разные проявления: психическое (угрозы, подавление личности, навязывание асоциального образа жизни и др.), физическое (жестокое наказание, побои, насилие, принуждение к заработку денег разными способами, отсутствие пищи), социальное (выживание из дома, отбирание документов, шантаж и др.)» [5]

Анализируя современную семью с детьми можно сказать о значительных проблемах: ослаблена репродуктивная, воспитательная, хозяйственно - бытовая, экономическая функции семьи, всё чаще имеет место бездетность и рождение только одного ребенка в семье, ослабляется система семейного воспитания.

Согласно документа «Об утверждении порядка взаимодействия субъектов социальной работы с семьями, которые оказались в сложных жизненных обстоятельствах» объектами социальной работы являются [6]:

- семьи с детьми, которые оказались в СЖО и не в состоянии преодолеть их самостоятельно, в связи с инвалидностью родителей или детей, вынужденной миграцией, наркотической или алкогольной зависимостью одного из членов семьи, его пребыванием в местах лишения свободы, ВИЧ-инфекцией, насилием в семье, беспризорностью, сиротством, негативными отношениями в семье, безработицей одного из членов семьи;

- семьи, в которых существует риск передачи ребенка в учреждения для детей-сирот и детей, лишенных родительской заботы;
- несовершеннолетние одинокие матери (отцы), которым нужна поддержка;
- семьи с детьми, члены которых находились или находятся на государственном обеспечении.

Набор жизненных проблем может привести семью с детьми к кризисной ситуации, с которой взрослые члены семьи не всегда в состоянии самостоятельно справиться. Дети же становятся заложниками семейных неурядиц. Возникают такие социальные явления как беспризорность, безнадзорность, социальное сиротство.

Информацию о семье с детьми, которая оказалась в СЖО может получать любой из субъектов социальной работы в виде личного заявления гражданина или обращения о помощи одного из членов семьи, от организаций, учреждений, сельских и поселковых советов, городских и районных администраций, органов здравоохранения, образования, внутренних дел, учреждений исполнения наказаний, которую передают в социальные службы.

На основании полученной информации совместно со службами ПДН и с привлечением других субъектов осуществляют социальное инспектирование семьи (определяют ее состав, основные проблемы и потребности ее членов и т.д.), по результатам которого составляется акт обследования жилищно-бытовых условий семьи. На основании полученной информации социальная служба / служба социального сопровождения формируют и ведут общий банк данных этих семей в журнале учета семей с детьми, оказавшихся в СЖО.

После постановки семьи с детьми на учет специалисты учреждения социального обслуживания разрабатывают и реализуют план индивидуальной профилактической работы с семьей.

В соответствии с видами и содержанием социальных услуг, предоставление услуг семьям с детьми, находящимся в СЖО предусматривает [3]:

1. Решение социально - экономических и бытовых вопросов: восстановление жилья, решения жилищно-бытовых проблем, в том числе их улучшение, содействие в получении регистрации, содействие трудоустройству, получению гуманитарной помощи, оформлению материальной помощи, привлечения спонсоров, благотворительных фондов и негосударственных организаций к решению материальных проблем семей.

2. Разъяснительно - информационную работу: предоставление членам семей информации, необходимой для решения сложной жизненной ситуации, информирование о имеющихся льготах и социальных выплатах, предоставление контактов служб, учреждений, организаций, в которые можно обратиться, условия получения социальных услуг, о реабилитационных программах, действующих группах взаимопомощи и т.п.

3. Психологическую помощь: предоставление психологических консультаций с целью улучшения микроклимата семьи, сохранения психологического здоровья членов семьи, обретение уверенности в своих силах, адаптация к среде, предоставление рекомендаций по решению проблем, формирование навыков преодоления трудностей и конфликтов с окружающими, организация и координация психотерапевтических групп и групп самопомощи, психологическая диагностика коррекция и реабилитация.

4. Социально-педагогическую помощь: планирование совместно с семьей действий по устранению причин, повлекших СЖО, педагогическое консультирование защиты прав, ведение домашнего хозяйства, ухода и воспитания детей, развитие коммуникативных навыков, посредничество в организации досуга, спортивно - оздоровительной, творческой деятельности, профориентация, содействие в получении услуг по профессиональной переподготовке, помощь в поиске работы.

5. Сохранение и восстановление здоровья: формирование здорового образа жизни и преодоления зависимостей, навыков защищенных половых отношений, профилактики ВИЧ / СПИДа и других инфекционных заболеваний сохранения репродуктивного здоровья, содействие в поддержке и охране



здоровья [4].

При работе с неблагополучной семьёй с детьми необходимо предварительно ознакомиться со всеми имеющимися данными о семье и составить план беседы. Затем установить контакт с членами семьи и выявить сущность семейных проблем. Определить план выхода семьи из сложной ситуации, обозначить содержание необходимой помощи и поддержки со стороны специалистов. После всего этого проделанного пути можно приступать к реализации намеченного плана, привлечении ресурсов для решения проблем, которых семья не в состоянии решить самостоятельно.

Для предупреждения семейного неблагополучия государственным структурам важно обеспечить максимально раннее выявление семей с детьми, которые нуждаются в социальном сопровождении, и начать социальную работу еще тогда, когда не возникло потребности в длительной и комплексной помощи многих специалистов. При выявлении таких семей проводят социальное инспектирование – посещение семьи с целью выяснения потребностей и при необходимости дальнейшего осуществления социальной работы нуждающимся в социальной поддержке.

## **1.2 Основные социальные проблемы семей с детьми**

Социальные проблемы семей с детьми рассматривается как мера ожидаемого неблагополучия при неуспехе в деятельности, определяемая сочетанием вероятности неуспеха и степени неблагоприятных последствий и условий социализации [13, с. 158]. Соответственно, семьи с детьми, имеющие проблемы, можно рассматривать как категорию людей, чье социальное положение по тем или иным критериям не имеет стабильности, кому практически невозможно в одиночку преодолеть те трудности, которые возникли в их жизни и в результате приводят к потере социальной значимости, и иногда и биологической гибели [53, с. 237].

*Семья с детьми, имеющие социальные проблемы* – это, как правило, неблагополучные семьи, в которой существует наличие двух видов проблем. Первый вид связан с опасностью для общества, такая семья представляет

опасность для общества своими ценностями, нормами, правилами, особым направлением воспитания детей, чаще всего асоциальным.

Второй вид проблем связан с трудностями социализации членов семьи, особенно детей, которые не могут развиваться нормально, в семье отсутствуют условия для нормального психического, физического развития ребенка. В данном случае сама семья и специалисты, работающие с ней, справиться с ее социализацией не могут. В такой ситуации ребенок из семьи изымается, и к родителям применяются санкции закона. При наличии одного вида риска в семье, при своевременном оказании помощи можно преодолеть ситуацию семейного неблагополучия, и семья социализируется [42, с. 170].

Социальная проблема семьи является одним из главных объектов социальной работы. Современная семья переживает сложный этап в эволюции – переход от традиционной модели к новой, и многие ученые характеризуют нынешние условия семьи как кризисные, что повлекло за собой падение рождаемости, рост числа разводов и увеличение числа одиноких людей. Средняя величина семьи составляет 3,2 человека – в городе и 3,3 – в селе. Факторы сокращения величины семьи: рост числа бездетных и молодежных семей; рост числа молодых семей вследствие снижения возраста вступления в брак; тенденция отделения молодых семей от родителей; увеличение доли семей с одним родителем в результате разводов, смерти одного из супругов и рождения детей одинокой матерью [4].

Основные социальные проблемы семьи:

трудное материальное положение семьи;

ухудшение состояния здоровья населения вследствие недоедания, плохой экологии, от качества продуктов питания;

злоупотребление алкоголем и наркотиками;

жестокое обращение с детьми и другими членами семьи;

антиобщественный образ жизни, правонарушения и скандалы;

социальное сиротство – это явления устранения или неучастия в выполнении родительских обязанностей – искажение родительского поведения

[5; 6].

*Социальные сироты* – это дети, лишенные родителей, то есть сироты при живых родителях. Более 50 % детей помещаются в дом ребенка по социальным причинам: лишение родительских прав, плохие материальные и жилищные условия, внебрачное положение женщины, нахождение родителей в местах лишения свободы, алкоголизм родителей.

*Отказные дети* – это те, от которых мать отказалась письменно в родильном доме. Основные причины отказа от ребенка: тяжелая болезнь или уродства (около 60 %); сложные материальные и бытовые условия (около 20%).

Существует несколько типов семей с детьми в зависимости от существующих у них социальных проблем.

*Среднестатистическая семья*: семья нуждается в политике стабилизации семьи и, прежде всего, в эмоциональной разрядке, проблемы такой семьи – это взаимоотношения супругов, воспитание детей, особенно подростков.

*Молодая семья*: здесь приоритетной сферой внимания социальной работы могут быть – межличностная адаптация супругов, распределение ролей и функций, трудности начального воспитания детей.

*Вторичная семья*: это семья, созданная повторно обоими или одним из супругов – для нее характерны выше перечисленные проблемы, а также типичны построение взаимоотношений со старой и новой семьей, адаптация детей к новым родителям или уходу одного из них из семьи.

*Неполная семья*: это семья, где отсутствует один из родителей; ее проблемы – это изменение статуса в обществе – низкий материальный уровень, наличие развития у детей девиантности.

*Многодетная семья*: где три и более детей; ее проблемы – бедность, нестабильность статуса в обществе, иждивенческие установки, условия для развития у подростков девиантности и психологических отношений.

Все они в той или иной мере нуждаются в социальной помощи и поддержке [7; 8].

В помощи специалистов по социальной работе могут нуждаться в

различных ситуациях даже те семьи, которые не относятся официально к группе риска. Проблемы экономического, психологического, межличностного характера могут нарушать гармонию семейных отношений и привести семью к кризису и краху.

Семейные проблемы могут быть самыми разнообразными: связанными с напряженностью отношений между супругами, между родителями и детьми, с малообеспеченностью, с алкоголизацией и наркотизацией одного или всех членов семьи и так далее. К сожалению, в нашем обществе принято решать проблемы семьи, когда они достигли пика напряженности и конфликтности. Профилактике же семейных дисфункций в предкризисном состоянии внимания уделяется недостаточно. Между тем это одна из важнейших задач социальной работы сегодня. Иногда сравнительно небольшая помощь, оказанная в нужный момент, может снять напряжение и сохранить стабильности в семье. Даже сравнительно благополучные полные малодетные семьи, не относящиеся официально к группе риска, могут переживать конфликтные и кризисные ситуации и попадать в зону внимания социальных работников и педагогов [8;9].

*Дети* – наше будущее, это аксиома. Но она остается мертвой фразой, если мы сегодня не дадим им возможность жить по законам будущего. Детский коллектив – модель общества завтрашнего дня; он не только готовится к жизни, но уже живет. Пусть же эта жизнь поменьше будет обременена пережитками прошлого. Это вовсе не означает, что мы воспитываем беспочвенных мечтателей. Практика показывает, что особенно трудно приходится тем ребятам, кто не имеет твердой основы, кому не на что опереться. Этой нравственной опорой, особенно в первые годы самостоятельной жизни, должна явиться школа, школа с эффективной системой воспитания и специализированные центры по социальной работе с детьми.

В теории конфликта самым лучшим способом его разрешения считается компромисс. Семейная терапия включает в себя нахождение компромисса между супругами, между родителями и детьми, а также коррекцию поведения и обучение навыкам неконфликтного общения. Такая работа проводится путем

индивидуальных бесед и интервью, групповой психотерапии и игровой терапии. Причины конфликтов могут быть разными, поэтому в первую очередь необходимо самым тщательным образом изучить проблемы, существующие в конкретной семье, ознакомиться с особенностями личностей супругов, их семейными и брачными установками. Ведь расхождения в семейно-брачных установках могут довольно долго оставаться не выявленными, а в трудные моменты семейной жизни или под влиянием внешних проблем может обнаружиться, что супруги придерживаются разных взглядов на семью, имеют несовпадающие представления о воспитании детей, решении финансовых и других проблем [12].

Семья, как социальный институт, и малая социальная группа, выполняет важнейшие общественные функции – воспроизводит новые поколения, нравственные нормы и образцы поведения, активно участвует в социализации личности. Следовательно, задача состоит в том, чтобы создать семье наиболее благоприятные условия для ее нормального функционирования [13].

Таким образом, мы определили особенности социальных проблем, испытываемых семьями, в которых воспитываются дети, и которые в силу своих определенных обстоятельств своей жизни, более других подвержена негативным внешним воздействиям со стороны факторов риска.

### **1.3 Социальное положение семей с детьми в РФ**

Российская Федерация остается наиболее привлекательной страной для трудовых мигрантов из бывших союзных республик. В последние годы в миграционных процессах появились новые тенденции. Вслед за мужчинами в Россию потянулись их жены и дети. Семейная миграция набирает обороты, ставя перед законодателями, госструктурами и обществом новые вызовы.

По данным Автоматизированной системы аналитической отчетности МВД России, в 2016 году на территорию Российской Федерации въехало более 16,4 млн. иностранных граждан, в том числе 1,5 млн. детей в возрасте до 18 лет (9,8%).

До 2014 года доля детей в миграционных потоках стабильно возрастала,

но в 2015 году отмечено ее снижение на 1,4 процентных пункта. Резкий рост въехавших несовершеннолетних мигрантов в 2014 году и последующая стабилизация их потока связана с общественно-политической обстановкой на Украине.

В 2018 году рост числа въезжающих детей мигрантов в абсолютных значениях составил 89,4 тыс. человек или 6,1%. Абсолютный прирост прибывших детей-иностранцев сформировался в основном за счет прибывших лиц в возрасте 17 и менее лет из следующих стран СНГ: Таджикистана (+44,0 тыс. человек), Киргизии (+28,6 тыс. человек) и Азербайджана (+21,2 тыс. человек); стран ЕС: Германии (+6,4 тыс. человек), Эстонии (+4,9 тыс. человек) и Латвии (+3,4 тыс. человек); из других стран: значительный рост прослеживается только у граждан Китая (+21,5 тыс. человек).

Большинство несовершеннолетних мигрантов прибывает из стран СНГ. В 2016 году доля таких мигрантов составляла 74,4% (2015 г. – 78,6%) от всех прибывших из-за рубежа несовершеннолетних.

Количество прибывших детей из стран ЕС в отчетном году возросло более чем на 28,3 тыс. человек, их доля в общем потоке несовершеннолетних составила 9,9% (2015 г. – 8,5%).

Динамика доли въезда несовершеннолетних мигрантов стран СНГ и ЕС один раз за последние семь лет меняла вектор своей направленности и переломным моментом был 2014 год. Так, до 2014 года доля числа въезжающих детей из стран СНГ ежегодно возрастала, а из стран ЕС снижалась. Начиная с 2015 года, соотношение долей числа въезжающих детей из стран СНГ и ЕС приобрело прямо противоположную тенденцию, т.е. доля числа въезжающих несовершеннолетних из стран СНГ стала снижаться, а из стран ЕС возрастать.

Таблица 1 – Доля числа въехавших лиц в возрасте 17 и менее лет из стран СНГ и ЕС в Российскую Федерацию в период 2010-2016 гг.

	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
СНГ	75,3%	76,2%	77,8%	79,0%	83,1%	78,6%	74,4%
ЕС	14,1%	12,7%	11,3%	10,1%	7,8%	8,5%	9,9%

Абсолютное большинство среди прибывших несовершеннолетних мигрантов составляют граждане Украины – 371 тыс. или 23,9% от общего числа въехавших детей, Казахстана – 266 тыс. или 17,1%, Таджикистана – 105,2 тыс. или 6,8%, Киргизии – 103,1 тыс. или 6,6% и Азербайджана – 92,6 тыс. или 6%.

Большинство детей в общем потоке прибывающих на территорию Российской Федерации иностранных граждан различных государств принадлежит гражданам Абхазии (несовершеннолетние составляют 25,3% всего потока из данной страны), Объединенных Арабских Эмиратов (24,7%) и Южной Осетии (19,4%).

В 2018 году с территории Российской Федерации выехало 14,8 млн. человек, в том числе несовершеннолетних – 1,4 млн. или 9,2% (2015 г. – 1,5 млн. (9,2%); 2014 г. – 1,5 млн. (9,8%)).

Количество зарегистрированных несовершеннолетних мигрантов по месту жительства в 2018 году составило 76,5 тыс. человек или 12,3% от общего количества зарегистрированных иностранных граждан (2015 г. – 73,1 тыс. (12,2%); 2014 г. – 50,1 тыс. (10,3%)).

Основными регионами регистрации по месту жительства мигрантов до 18 лет в 2018 году являлись: Московская область (5,9% от общего числа зарегистрированных мигрантов до 18 лет), Воронежская область (4,5%), Краснодарский край (4,3%), Ростовская (3,6%) и Свердловская (3,2%) области.

Таблица 2 – Регистрация по месту жительства мигрантов до 18 лет за период с 2012 по 2016 год по гражданской принадлежности (пятерка лидеров в абсолютных числах, тыс. человек)

2012 год		2013 год		2014 год		2015 год		2016 год	
Узбекистан	5,4	Казахстан	7,2	Украина	13,8	Украина	33,7	Украина	34,0
Казахстан	5,3	Узбекистан	5,7	Казахстан	8,3	Казахстан	9,3	Казахстан	10,1
Украина	3,6	Армения	4,3	Узбекистан	7,8	Узбекистан	8,1	Узбекистан	7,7
Армения	3,6	Украина	3,7	Армения	5	Армения	4,8	Таджикистан	5,9
Таджикистан	2,6	Таджикистан	2,7	Таджикистан	3,7	Таджикистан	4,5	Армения	5,6

В 2018 году в гражданство Российской Федерации принято 69,8 тыс. детей (2017 г. – 55,6 тыс.; 2016 г. – 42,4 тыс.), что составляет 26,5% от общего количества иностранных граждан и лиц без гражданства, принятых в российское гражданство.

На конец 2017 года на учете территориальных органов МВД России состояли 57 тыс. детей, получивших временное убежище (2015 г. – 42,6 тыс.; 2014 г. – 63,6 тыс.), что составляет 25% от общего количества лиц данной категории.

На конец отчетного периода 137 детей состояли на учете в качестве беженцев (2015 г. – 186 детей; 2014 г. – 200 детей), что составляет 23% от общего числа лиц, признанных и состоящих на учете в качестве беженцев.

В соответствии с законодательством Российской Федерации дети лиц, признанных беженцами, и лиц, получивших временное убежище, вправе получать бесплатное образование в общеобразовательных учреждениях наравне с гражданами Российской Федерации, а также содействие в устройстве детей в государственные и муниципальные дошкольные учреждения.

По данным статистических отчетов по формам «2-СООТЕЧ» и «3-СООТЕЧ» на территорию России в составе семей участников Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом (далее – Государственная программа), за 2010–2016 годы переселились 126,2 тыс. детей, в том числе в 2010 году – 2,8 тыс.; в 2011 году – 6,2 тыс.; в 2012 году – 12,2 тыс.; в 2013 году – 8,2 тыс.; в 2014 году – 24,7 тыс.; в 2015 году – 41,4 тыс.; в 2016 году – 30,7 тыс.

Доля числа переселившихся детей в составе семей участников Государственной программы в 2016 году составила 20,9% (2015 г. – 23,8%; 2014 г. – 23,3%).

Сохраняется тенденция уменьшения количества вынужденных переселенцев, и, как следствие, происходит сокращение численности несовершеннолетних детей в составе семей вынужденных переселенцев.



В 2016 году доля детей составила 2,8% от общего числа такой категории граждан или 535 человек (2015 г. – 810; 2014 г. – 1,1 тыс.).

Дети семей вынужденных переселенцев, в том числе и несовершеннолетние, не имеющие статуса вынужденного переселенца, обеспечиваются жильем за счет средств федерального бюджета, выделяемых на эти цели.

Помимо этого предусмотрена социальная поддержка такой категории детей в предоставлении путевок в летние оздоровительные лагеря и санаторно-курортные учреждения Российской Федерации.

Меры социальной поддержки семей, имеющих детей, устанавливаются как на федеральном уровне, так и на региональном.

Система государственных пособий семьям, имеющим детей, на федеральном уровне устанавливается Федеральным законом от 19 мая 1995 г. № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» (далее – Федеральный закон от 19 мая 1995 г. № 81-ФЗ).

Право на получение государственных пособий в связи с рождением и воспитанием детей имеют как лица, подлежащие обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, т.е. работающие граждане, так и лица, не подлежащие обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, т.е. неработающие граждане.

Выплата государственных пособий лицам, подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, осуществляется за счет средств Фонда социального страхования Российской Федерации (далее – ФСС), гражданам, не подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, и гражданам, проходящим военную и приравненную к ней службу, – за счет средств федерального бюджета.

Также в 54 субъектах Российской Федерации за счет средств

региональных бюджетов усыновителям, опекунам (попечителям), приемным родителям выплачивается единовременное пособие при всех формах устройства детей-сирот в семью. По информации органов государственной власти субъектов Российской Федерации, размер единовременного пособия составляет от 10 000 до 1 000 000 рублей в зависимости от формы семейного устройства и категории устраиваемых детей-сирот.

Предоставление государственных пособий гражданам, подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, также регулируется Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее – Федеральный закон от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ).

Пособие по беременности и родам и ежемесячное пособие по уходу за ребенком исчисляются из среднего заработка застрахованного лица, рассчитанного за два календарных года, предшествующих году наступления страхового случая.

Во всех субъектах Российской Федерации установлена система мер социальной поддержки семей с детьми, в том числе в виде пособий: на ребенка; на детей одиноких матерей; на детей военнослужащих по призыву; на детей, родители которых уклоняются от уплаты алиментов; на детей из многодетных семей; на детей-инвалидов; на детей родителей-инвалидов, на детей родителей-студентов, на детей из семей коренных малочисленных народов Севера и другие.

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 256-ФЗ «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей» (далее – Федеральный закон от 29 декабря 2006 г. № 256-ФЗ) при рождении (усыновлении) второго ребенка или последующих детей у граждан Российской Федерации возникает право на получение дополнительных мер государственной поддержки семей, имеющих детей, в виде материнского (семейного) капитала.

Расходы на предоставление материнского (семейного) капитала осуществляются за счет межбюджетных трансфертов, передаваемых из федерального бюджета в бюджет ПФР.

Согласно Федеральному закону от 14 декабря 2015 г. № 359-ФЗ «О федеральном бюджете на 2016 год», размер материнского (семейного) капитала составил 453 026 рублей.

Положениями Федерального закона от 6 апреля 2015 г. № 68-ФЗ «О приостановлении действия положений отдельных законодательных актов Российской Федерации в части порядка индексации окладов денежного содержания государственных гражданских служащих, военнослужащих и приравненных к ним лиц, должностных окладов судей, выплат, пособий и компенсаций и признании утратившим силу Федерального закона «О приостановлении действия части 11 статьи 50 Федерального закона «О государственной гражданской службе Российской Федерации» (далее – Федеральный закон от 6 апреля 2015 г. № 68-ФЗ) определено, что индексация размера материнского (семейного) капитала приостановлена до 1 января 2018 года.

Федеральным законом от 19 декабря 2016 г. № 444-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части изменения порядка индексации выплат, пособий и компенсаций, установленных законодательством Российской Федерации, и приостановлении действия части 2 статьи 6 Федерального закона «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей» приостановка индексации размера материнского (семейного) капитала распространена на период до 1 января 2020 года.

За время реализации Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 256-ФЗ по состоянию на 1 января 2018 года территориальными органами ПФР выдано 7 611 750 государственных сертификатов на материнский (семейный) капитал, что составляет порядка 90% от количества рожденных с 1 января 2007 года вторых, третьих и последующих детей. Из общего

количества выданных сертификатов 924 787 (с учетом г. Байконура) было выдано в 2018 году.

Таким образом, семья представляет собой сложное социальное образование, рассматриваемое отечественными и зарубежными исследователями с позиций различных теоретических подходов, имеющее особые характерные черты, вследствие чего повышается риск социального неблагополучия отдельных категорий семей, в т.ч. воспитывающих детей, вследствие чего им необходима квалифицированная помощь специалистов.

## 2 СОЦИАЛЬНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ

### 2.3 Особенности социального сопровождения различных категорий семей с детьми

### 2.4 Результаты исследования социальной работы с семьями, воспитывающими детей, в Республике САХА Якутия и предложения по оптимизации

#### 2.1 Понятие и основное содержание социального сопровождения

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

Социальное сопровождение - особый вид деятельности социальных служб и особый тип деятельных взаимоотношений со специалистами социальной сферы.

Социальное сопровождение включает в себя элементы обучения и развития способностей клиента к дальнейшему повышению своего социального статуса, умению самостоятельно владеть подходами, социальными технологиями и практиками, предлагаемыми специалистами социальной сферы.

При социальном сопровождении решаются следующие *задачи*:

адаптация клиента к реальным условиям его жизнедеятельности;

реабилитация и выведение клиента из кризисных ситуаций;

повышение социального статуса клиента;

нормализация отношений и утверждение себя в социуме;

восстановление здоровья, избавление от вредных привычек;

создание условий для самореализации клиента в семье и обществе.

Социальное сопровождение осуществляется специалистами социальной сферы, психологами, педагогами и медицинскими работниками на основе

новейших технологий с использованием методов индивидуальной и групповой работы.

*Служба социального сопровождения* – это система, которая ставит целью создание равных возможностей как для людей, имеющих инвалидность, так и для других категорий населения (пожилые люди, многодетные родители, одинокие матери, семьи, воспитывающие ребенка-инвалида и проч.).

При патронаже или надомном обслуживании лиц, имеющих право на участие социального работника, помощь осуществляется все же в замкнутом круге жизнедеятельности - клиент в определенной степени зависит от помогающего.

И совершенно по другому принципу строится деятельность социального сопровождающего: он помогает, содействует инвалиду или другому лицу, нуждающемуся в постороннем участии, стать конкурентоспособным в секторе своей деятельности, приносить пользу окружающим людям и государству, активно участвовать в жизни общества.

Человек, имеющий инвалидность, не должен зависеть от социального сопровождающего - напротив, специалист готов содействовать инвалиду (или лицу, нуждающемуся в помощи) стать свободным в своем выборе и от жизненных обстоятельств, взять в свои руки управление своими жизненными ситуациями. В процессе внешнего социального сопровождения человек с ограничениями приобретает возможность самому решать, что, когда и как делать. Он получает возможность планировать и последовательно осуществлять свои жизненные и творческие планы.

Осуществлять социальное сопровождение может человек любой профессии, имеющий высокий уровень сознательности и достаточный уровень социальных знаний.

Социальный сопровождающий способствует инвалиду в удовлетворении основных потребностей как в его доме (таких как выполнение процедур личной гигиены, одевание и раздевание, принятие пищи, общение), так и вне дома, в

том числе помогая делать покупки, сопровождая в социальные и медицинские учреждения, на работу, на важные встречи и мероприятия.

Социальное сопровождение – это качественно новая услуга, которая позволит лицам, имеющим инвалидность, и другим категориям лиц, нуждающимся в посторонней помощи, открыть доступ к образованию, участию в трудовой, культурной, спортивной, общественно-политической деятельности.

Социальный сопровождающий может пользоваться различными методами, чтобы помочь клиенту восстановить независимый образ жизни. Здесь могут быть использованы технологии и медицинской реабилитации, и социальной адаптации, и восстановления деятельности за счет использования вспомогательных приспособлений, например, с помощью оккупациональной терапии.

Таким образом, специалист, осуществляющий социальное сопровождение, исходит из представления о том, что состояние здоровья человека определяется рядом факторов, которые лежат за границами понятий о болезни или патологическом состоянии. Процесс обучения компенсаторным приемам складывается из нескольких последовательных этапов:

1. Оценка возможностей. Социальный сопровождающий должен определить требования клиента к совместной деятельности или активизации деятельности, принимая во внимание факторы, которые могут мешать и помогать в этом процессе, учитывая также влияние окружающей клиента обстановки.

2. Составление плана действий, в который входят: постановка целей (ожидаемый результат); этапы проведения занятий (инструктаж); использование специальных приемов обучения, способов и методов, облегчающих преподавание, совместную деятельность; характерные особенности условий взаимодействия; способы поощрения и награждения; меры, обеспечивающие закрепление полученных данных.

3. Проведение занятий (инструктаж). Занятия проводятся с одним или группой клиентов в соответствии с планом и с внесением в него по мере

необходимости дополнений и изменений. Обучение компенсаторным приемам предусматривает выполнение практических заданий, которые должны способствовать закреплению усвоенного материала.

4. Заключительный этап. Необходимо убедиться, что полученные знания и приобретенные навыки клиент успешно использует в повседневной жизни.

5. Стадии обучения. Определение степени овладения клиентом в процессе обучения компенсаторными навыками весьма важно. Регулярная оценка уровня подготовленности клиента будет определять тактику для облегчения обучения.

6. Готовность к обучению. Этот этап предшествует проведению занятий (инструктажу). Клиент, готовый к восприятию новой информации и освоению новых навыков, осознает необходимость получения новых знаний или практических умений и заинтересован в повышении уровня своей подготовки. Клиент, который не достиг такого уровня, извлекает мало пользы в процессе обучения, поскольку он не осознает необходимости приобретения новых знаний и умений, не готов к обучению или использованию этих знаний в повседневной жизни.

7. Овладение знаниями и умениями. На этом этапе, используя инструктаж, клиент овладевает знанием или умением. Он должен продемонстрировать владение материалом, усвоенным за период обучения. Например, клиент с нарушением движений показывает свое умение перемещаться из инвалидного кресла на сиденье автомобиля. Или же клиент с проблемой социальной адаптации во время занятий показывает свое умение общаться при совершении покупок. Опыт, приобретенный на этом этапе, показывает, что сопровождающий и клиент должны будут адаптировать и изменять проведение занятий с учетом потребностей и возможностей клиента.

8. Закрепление полученных знаний и навыков. На этом этапе клиент практически использует знания и навыки, приобретенные во время занятий, в повседневной жизни. Клиент, который освоил способы перемещения, использует это умение в различных реальных ситуациях повседневной жизни



безучастия социального помощника. Клиент с проблемами социальной адаптации будет использовать свое умение при совершении реальных покупок в магазине. Если у клиента возникают трудности с практическим использованием приобретенных знаний и навыков, то тактика обучения должна быть сфокусирована на механизмах улучшения закрепления.

В центре внимания социального сопровождающего находится деятельность, которая включает в себя три области:

- самообслуживание или уход за собой;
- трудовую деятельность;
- проведение досуга и отдыха.

На характер действий по уходу за собой, проведению досуга и трудовой деятельности оказывают влияние социальные и культурные факторы. Действия, которые в одних условиях считаются типичными и уместными, могут оказаться неприемлемыми в других. Необходимо учитывать эти различия в практической деятельности по осуществлению социального сопровождения, руководствуясь при этом следующими принципами:

Участие клиента в социальной деятельности жизненно необходимо. Такое участие позволяет человеку удовлетворять природные потребности, приобретать навыки и способности, необходимые для преодоления жизненных проблем, достигая чувства удовлетворенности и значимости.

Взаимоотношения между клиентом и социальным сопровождающим носят характер сотрудничества. И тот и другой вносят в этот процесс свои знания, умения и опыт.

Каждый человек имеет возможности для своего развития и совершенствования. Хотя возможности и способности могут быть ограничены по разным причинам, человек всегда имеет потенциал к развитию и совершенствованию. Люди, страдающие недееспособностью, все же располагают определенными резервами для удовлетворительной социальной деятельности.

Между элементами, составляющими занятия, должен быть баланс, который необходим для обеспечения здорового и благоприятного образа жизни. Уход за собой, досуг и трудовая деятельность образуют определенную структуру в повседневной жизни человека.

Требования к деятельности социального сопровождающего и его обязательства по отношению к клиенту изменяются на протяжении жизни и должны рассматриваться в перспективе развития. В процессе социального сопровождения необходимо учитывать возрастные особенности клиента.

Вовлечение клиента в повседневную деятельность считается нормальным и социально оправданным. Оно может проводиться в той форме, которая позволяет клиенту интегрироваться в социальную жизнь. Поэтому во внимание должны приниматься как возможности клиента, так и особенности окружающей обстановки.

На основании изложенного можно сказать, что деятельность по социальному сопровождению состоит из комплекса знаний, умений и навыков, которые помогают лицам с ограниченными возможностями сохранять здоровье, уменьшать последствия травм и инвалидизации и вести независимый образ жизни.

Например, социально-педагогическое сопровождение диалектически связано как с социальным воспитанием, так и с социальным обучением. Несомненно то, что если сопровождение является фактором воспитания, то воспитание является целевой функцией социально-педагогического сопровождения.

В процессе сопровождения формируется социальная компетентность клиентов, что, следовательно, способствует социальному обучению, и, в свою очередь, социальное обучение опирается на социально-педагогическое сопровождение, которое регулирует социальную практику, например, детей и молодежи.

В социально-психолого-педагогическом аспекте сопровождение чаще всего рассматривается как метод, обеспечивающий создание условий для

принятия субъектом развития оптимальных решений в различных ситуациях жизненного выбора. Сопровождение – это всегда взаимодействие сопровождающего и сопровождаемого.

Социальное сопровождение человека – это процесс, содержащий комплекс целенаправленных последовательных действий, помогающих человеку понять возникающую жизненную ситуацию и обеспечивающих его саморазвитие на основе рефлексии происходящего.

Социальное сопровождение не может быть сопровождением вообще. Это не пассивный процесс следования за развитием человека. Оно должно иметь четко выраженные цели.

Можно выделить следующие группы целей социального сопровождения.

Идеальная цель - адекватная социализация и развитие индивидуальности человека. Эта идеальная цель всегда отражается в персонифицированной цели достижения каждым человеком своего более высокого уровня социальности, проявляющейся в его социальном самоопределении и развитии его индивидуальности.

Процессуальной целью является отражение в социально-педагогических средствах актуальных потребностей развивающейся личности, на основании которых ребенок или взрослый человек могут решить возникающую у них личностную проблему.

Социальное сопровождение всегда персонифицировано и направлено на конкретного человека, даже если специалист работает с группой.

Именно сопровождение, включающее в себя помощь и поддержку, предполагает не решение проблемы за сопровождаемого, а стимулирование его самостоятельности в решении возникающей проблемы.

Субъектами социального сопровождения являются:

- члены ближайшего окружения клиента;
- профессионалы, которые осуществляют его целенаправленно в рамках реализации своих профессиональных функций (социальные педагоги, специалисты по социальной работе, психологи и др.);

- волонтеры, реализующие перечисленные выше функции этого процесса в рамках своей общественной деятельности.

Функция социального сопровождения, отражая цель данного процесса и его специфику, определяет содержание действий. Необходимо выделить две группы функций социального сопровождения.

Первая группа – целевые функции, отражающие содержание основных задач реабилитации, социализации и интеграции, решаемых субъектами социального сопровождения.

Вторая группа – инструментальные функции, отражающие технологию социального сопровождения.

Несомненно, что в совокупности все целевые функции социального сопровождения реализуют цель развития личности и индивидуальности человека. Поэтому первой и важнейшей является развивающая функция, реализация которой предполагает оказание целенаправленного влияния на социальное развитие клиента. Субъекты социального сопровождения, реализуя цели данного процесса, призваны заботиться прежде всего о развитии личности и индивидуальности клиента. В этом смысле развивающая функция является основной, так как соответствует смыслу любой гуманистически направленной деятельности.

## **2.2 Процесс социального сопровождения семей с детьми**

Социальное сопровождение семей с детьми как процесс рассматривается диалектически, выделяя источник его развития, движущую силу и основные этапы.

Цель этого процесса – формирование социальности семей с детьми; источником является противоречие между актуальным уровнем социального опыта и недостаточностью его для решения возникшей социальной проблемы. Такой недостаток как раз и может быть компенсирован в процессе взаимодействия семей с детьми с субъектом социального сопровождения. Это взаимодействие и есть движущая сила данного процесса.

Процесс социального сопровождения семей с детьми цикличен и включает в себя следующие этапы.

Первый этап - этап проблематизации. На этом этапе специалисты обнаруживают и актуализируют вместе с клиентом предмет социального сопровождения. Выявляются суть, причины возникновения, обнаруживаются противоречия, формулируется проблема.

На втором (вариативном) этапе осуществляется поиск вариантов решения проблемы и определяется степень участия сопровождающего в этом процессе, а также средства сопровождения.

На третьем (практически-действенном) этапе совершаются совместно с клиентами реальные или виртуальные (в случае имитации ситуации) действия, которые приводят сопровождаемого к решению проблемы.

На четвертом (аналитическом) этапе сопровождающие и клиенты анализируют происходящее, прогнозируют возможность появления новых трудностей и путей их преодоления.

При этом необходимо конкретное определение меры этой помощи (степени вмешательства), оказания помощи как через действия клиента, так и через действия специалистов.

Помощь может быть предложена (именно предложена, а не навязана) в различных формах: консультации, привлечения определенных лиц для оказания помощи клиенту, организация совместной деятельности и др.

В основе определения принципов социального сопровождения лежит реализуемый специалистами экзистенциальный подход к пониманию социальных явлений. Основной идеей экзистенциального подхода к социальному процессу, выделение в качестве идеальной цели является формирование человека, умеющего прожить свою жизнь на основе сделанного им экзистенциального выбора, осознающего ее смысл и реализующего себя в соответствии с этим выбором.

Принципы осуществления процесса социального сопровождения семей с детьми:

- личностного центрирования сопровождения, который предполагает рассматривать личность каждого клиента как уникального в своем социальном становлении, способного самостоятельно сделать свой социальный и экзистенциальный выбор, для которого социальное сопровождение выступает в качестве средства осмысления своей жизненной ситуации;

- персонификации, который предполагает выбор задач и средств сопровождения, адекватных социальной ситуации каждого клиента;

- конвенциональности, предполагает, что реализация задач сопровождения ограничена соглашением на его осуществление, основой которого являются потребности самого клиента;

- оптимистической стратегии, предполагает, что субъекты сопровождения рассматривают социализацию, адаптацию и интеграцию клиента с учетом того позитивного социального опыта, которым он владеет, при этом должно доминировать убеждение в позитивном его развитии;

- социального побуждения, который предполагает включение клиента в ситуации, требующие волевого усилия для преодоления негативного воздействия социума, овладения определенными способами этого преодоления, адекватных индивидуальным особенностям человека, формирования социального иммунитета, стрессоустойчивости, рефлексивной позиции.

Социальный сопровождающий видит свою задачу в том, чтобы человек, которому он помогает, смог обходиться без этой помощи и без социального сопровождающего, что и считается основным критерием профессионального успеха.

Процесс, посредством которого этого пытаются достичь, называют по-разному: реабилитация, нормализация, реадаптация, социализация, интеграция и др. Но главная цель всегда состоит в том, чтобы вернуть семье с детьми или сформировать у него способность действовать самостоятельно в данном социальном контексте.

Основные задачи процесса социального сопровождения семей с детьми в контексте:

1. Провести необходимую оценку и составить план оказания всесторонней помощи, касающейся основных сфер жизни клиента: психосоциальной, медицинской, финансовой и т. д.

2. Убедиться, что клиенту доступны все виды услуг и что они соответствуют его потребностям.

3. Облегчить доступ и расширить спектр необходимых услуг.

4. Обеспечить непрерывность социально-медицинской и других видов помощи на всех этапах с привлечением различных организаций.

5. Уменьшить вероятность дублирования услуг и следить за качеством их предоставления.

6. Оказывать поддержку самостоятельной деятельности клиента и членов его семьи.

Социальное сопровождение должно отражать подход к предоставлению услуг, при котором соблюдается право клиента:

- на частную жизнь и конфиденциальность;
- на внимательное, непредвзятое отношение и уважение;
- на самоопределение и самостоятельность в выборе;
- на получение социальных услуг высокого качества.

Процесс социального сопровождения семей с детьми предполагает, что клиент остается в контакте со специалистом по социальному сопровождению до тех пор, пока не будут определены пути решения проблем, возникающих у клиента, однако виды предоставляемых услуг могут варьироваться в зависимости от конкретных потребностей клиента на конкретном жизненном этапе.

Таким образом, социальное сопровождение семей с детьми является важнейшим компонентом социальной деятельности в области решения семейных проблем, суть которого в усилении позитивных и в нейтрализации негативных тенденций в жизни и деятельности членов семей с детьми.

### **2.3 Особенности социального сопровождения различных категорий семей с детьми**

Социальное сопровождение семей с детьми, в том числе замещающих семей<sup>1</sup>, рассматривается как технология содействия государства в лице территориальных исполнительных органов власти, организаций и учреждений социального обслуживания родителям, опекунам, попечителям, иным законным представителям несовершеннолетних детей в получении помощи в учреждениях и организациях социального обслуживания населения, здравоохранения, образования, культуры и спорта, с целью решения проблем ребенка и (или) семьи и формирования или повышения их реабилитационного, интеграционного, коммуникативного потенциала с целью их дальнейшего самостоятельного функционирования[1] [2].

Социальное сопровождение может осуществляться в отношении следующих типов семей:

- нуждающихся в поддержке;
- находящихся в социально опасном положении;
- замещающих семей.

Перечень категорий семей с детьми, в отношении которых может осуществляться социальное сопровождение, определяется органами власти субъекта РФ.

Социальное сопровождение семей с детьми осуществляется в соответствии с принятыми в субъекте РФ модельной программой, регламентом и порядком межведомственного взаимодействия.

Осуществлять социальное сопровождение семей с детьми, в том числе замещающих, могут государственные и (или) муниципальные учреждения социального обслуживания, СО НКО, организации и учреждения ведомств, привлекаемых для решения медицинских, психологических, педагогических, юридических и социальных проблем семьи, на межведомственной, внутриотраслевой и межсекторной основе.

Организационная структура учреждений и организаций, осуществляющих социальное сопровождение семей с детьми, определяется органами власти субъектов РФ. Это могут быть как отдельные организации и



учреждения, так и подразделения специально созданные в их структуре: службы, отделения, сектора:

1) служба социального сопровождения семей с детьми в государственных и негосударственных организациях социального обслуживания различного профиля;

2) сектор по работе с семьей в учреждениях или организациях социального обслуживания;

3) отделение по работе с семьей и детьми комплексного центра социального обслуживания; иное.

Социальное сопровождение семей с детьми, в том числе замещающих семей, могут осуществлять специалисты соответствующей профессиональной квалификации: специалисты по социальной работе, специалисты по работе с семьей, социальные педагоги, педагоги-психологи, специалисты по реабилитации, опеке и попечительству.

Социальное сопровождение семей с детьми, в том числе замещающих семей, осуществляется в рамках межведомственного взаимодействия органов социальной защиты населения, опеки и попечительства несовершеннолетних, иных органов местного самоуправления, образовательных учреждений, учреждений здравоохранения, органов внутренних дел на безвозмездной основе.

Основные цели социального сопровождения семей с детьми:

- содействие семье с детьми, в том числе замещающей в решении ее проблем, преодолении семейного неблагополучия, трудностей воспитания в замещающей семье;

- раннее выявление и предупреждение семейного неблагополучия, сохранение семьи для ребенка, повышение ее социального статуса;

- повышение качества социального обслуживания семей с детьми, уровня доступности предоставляемых им социальных услуг;

- оказание профессиональной консультативной, медицинской психологической, педагогической, юридической и социальной помощи, не

относящейся к социальным услугам, семье с детьми, в том числе замещающей семье, принявшей ребенка (детей) на воспитание;

- содействие семье с детьми в создании благоприятных условий для продолжительного и комфортного пребывания, развития и социализации детей в семье, в том числе замещающей.

Основные задачи социального сопровождения семей с детьми, в том числе замещающих: помощь в решении медицинских, психологических, педагогических, юридических и социальных проблем семей с детьми, в том числе замещающих;

- профилактика и (или) преодоление кризисных ситуаций в семье, помощь в создании условий для успешной адаптации и социализации детей, содействие укреплению семьи;

- профилактика насилия, жестокого обращения, нарушения прав и законных интересов детей, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, проживающих в замещающих семьях;

- профилактика социального сиротства;

- профилактика отказов от детей в семье и в родильных домах;

- повышение психолого-педагогической компетентности родителей;

- профилактика возвратов детей из замещающих семей в государственные учреждения;

- создание условий для преодоления социальной исключенности семьи с ребенком;

- формирование территориального информационного банка данных работы с семьями с детьми, в том числе с замещающими.

Социальное сопровождение семьи с ребенком/детьми возможно при определении семьей и организацией социального обслуживания проблем или обстоятельств, нарушающих права ребенка, создающих угрозу его жизни, не обеспечивающих санитарно-гигиенических условий для жизнедеятельности ребенка/детей и семьи, на условиях добровольности.

Социальное сопровождение семей с детьми может осуществляться в

отношении детей/семьи, находящихся на социальном обслуживании на основании двустороннего договора (далее – договор), заключенного между организацией или учреждением социального обслуживания и законным представителем ребенка (детей), обратившихся в органы власти или учреждения социального обслуживания за оказанием медицинской, психологической, педагогической, социальной и иной помощью, не относящейся к социальным услугам.

Основанием для заключения договора на социальное сопровождение является заявление одного или обоих родителей, в том числе замещающих.

Договор на социальное сопровождение ребенка/семьи, в том числе замещающей, заключается в двух экземплярах, один из которых передается родителю, в том числе замещающему, второй экземпляр находится в учреждении.

В течение 14 рабочих дней с момента заключения договора специалист учреждения или организации социального обслуживания ответственный за работу с семьей, определяет цели и задачи социального сопровождения семьи и составляет мероприятия по социальному сопровождению ребенка/ семьи в индивидуальной программе социального обслуживания ребенка/ семьи (ИППСУ). Сведения о специалисте, ответственном за работу с семьей, указываются в индивидуальной программе.

В индивидуальной программе социального обслуживания отражаются мероприятия социального сопровождения ребенка/родителя, если ребенок/родитель являются получателями социальных услуг. Индивидуальная программа корректируется специалистами совместно с семьей по мере необходимости, но не реже одного раза в квартал. Результаты социального сопровождения отражаются в индивидуальной программе.

Если ребенок и (или) члены семьи не являются получателями социальных услуг, то в этом случае составляется программа индивидуального сопровождения семьи (ИПССС), в которой отражаются мероприятия по решению ее проблем и оказанию необходимой помощи на основе

межведомственного взаимодействия.

Решение о принятии ребенка и (или) члена семьи на социальное обслуживание и (или) на социальное сопровождение принимается органом, уполномоченным законодательством субъекта РФ.

Мероприятия индивидуальной программы сопровождения семьи (ИПСС) разрабатываются специалистами коллективно, с учетом мнения родителя, в том числе замещающего.

Перечень мероприятий социального сопровождения семьи и сроки их исполнения зависят от того, на какой из уровней социального сопровождения ставится семья: экстренный, кризисный, адаптационный или базовый.

Для повышения эффективности социального сопровождения в учреждении или организации социального обслуживания может создаваться консилиум специалистов во главе с руководителем. Решения консилиума для семьи и специалиста носят рекомендательный характер.

Для координации межведомственного взаимодействия в процессе социального сопровождения семей с детьми, в том числе замещающих, органами власти могут создаваться территориальные межведомственные рабочие группы (комиссии).

На сопровождении у одного специалиста в зависимости от его уровня может находиться:

- при экстренном уровне сопровождения – не более 6 семей;
- при кризисном уровне сопровождения – не более 12 семей;
- при адаптационном и базовом уровнях сопровождения – не более 24 семей.

В круг обязанностей специалиста, ответственного за работу с семьей, может входить организация работы по подписанию договора, составление проекта индивидуальных планов социального обслуживания и социального сопровождения, оценивание рисков семьи, организация сопровождения, координация межведомственного и внутриведомственного взаимодействия, информирование семьи о предоставляемых услугах, мотивация семьи на

сотрудничество, проведение занятий с членами семьи, консультирование или привлечение консультантов, ответственность за выполнение мероприятий индивидуальной программы сопровождения.

Социальное сопровождение семей с детьми, в том числе замещающих, может осуществляться путем:

- 1) посещения семьи, в том числе замещающей семьи по месту жительства по мере необходимости (не реже одного раза в месяц);
- 2) проведения консультаций по различным вопросам жизнедеятельности семьи;
- 3) проведения диагностических исследований всех членов семьи (по согласию), тестирования, бесед, наблюдения и пр.;
- 4) организации работы (в том числе коллективной и индивидуальной) со всеми членами семьи в обособленном подразделении;
- 5) посещения образовательных организаций и учреждений, в которых обучаются (воспитываются) дети;
- 6) направления запросов в учреждения и организации в рамках межведомственного взаимодействия (по необходимости) (за подписью руководителя межведомственной рабочей группы (комиссии));
- 7) проведения мониторинга выполнения плана мероприятий по социальному сопровождению семьи с ребенком/детьми;
- 8) обучения функционально-ролевой деятельности членов семьи;
- 9) проведения мониторинга изменений в поведении и состоянии ребенка в семье и пр.

Показателями эффективности (результативности) социального сопровождения семей с детьми являются:

- доля кровных семей, сохраненных для ребенка от общего количества семей, принятых на сопровождение;
- доля замещающих семей, сохраненных для ребенка от общего количества замещающих семей, принятых на сопровождение;
- доля предотвращенных отказов от ребенка в родильных домах от

общего количества женщин или семей, принятых на сопровождение по этой причине;

- доля предотвращенных отказов от ребенка в семьях, от общего количества семей, принятых на сопровождение по этой причине;

- доля семей со снижением рисков проявления насилия над детьми от общего количества семей, принятых на сопровождение по этой причине;

- доля семей, осуществляющих самостоятельное функционирование, без видимых признаков семейного неблагополучия, от общего количества семей, принятых на сопровождение.

Социальное сопровождение семьи с ребенком/детьми может осуществляться сроком от одного месяца до одного года в зависимости от уровня сопровождения, степени решения проблем или устранения обстоятельств, обусловивших необходимость социального сопровождения семьи.

Семья с детьми может быть принята вновь на сопровождение при добровольном обращении семьи при появлении проблем, с которыми она сама справиться не может.

Решение о принятии семьи с детьми на социальное сопровождение и снятии семьи с сопровождения может принимать межведомственная рабочая группа (комиссия) или консилиум, если у них на это определены полномочия, на основании представленных документов специалистом по сопровождению семьи, подтверждающих решение проблем семьи:

- индивидуальной программы мероприятий социального сопровождения с пометками об ответственных и сроках исполнения или об их выполнении;

- аналитической записки специалиста по социальному сопровождению семьи с указанием факторов, обуславливающих необходимость прекращения социального сопровождения семьи (перечислены проблемы, которые удалось решить, констатируются факты того, что ребенок остался в семье, устранена угроза распада семьи, снижены риски проявления насилия над детьми, устранена угроза возврата ребенка в государственное детское учреждение и

т.д.). В журнале регистрации семей, принятых на социальное сопровождение, делается запись о снятии семьи с сопровождения.

В социальной практике государственные услуги, оказываемые семьям с детьми, разделяются по степени сложности ситуации ребенка и его семьи. Соответственно, и работу с детьми и семьями можно разделить на 4 уровня:

- 1) первичная профилактика (индивидуальная, групповая работа);
- 2) специальная профилактика (работа с семьей группы риска);
- 3) комплексная социальная реабилитация семьи;
- 4) помещение ребенка в стационар при отсутствии попечения родителей или наличии в семье угрозы для его жизни и здоровья, а также вследствие наличия другой трудной жизненной ситуации при наличии установленных федеральным законодательством оснований для пребывания несовершеннолетнего в стационаре [3].

При этом для каждого из выделенных уровней сложился свой перечень нормативных правовых актов. Схематично соотношение федеральных законов, разных уровней сложностей и объемов оказания государственной помощи гражданам.

Деятельность учреждений социального обслуживания семей с детьми в этих случаях регламентируется Федеральным законом от 24 июня 1999 г. №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности правонарушений несовершеннолетних» (последняя редакция), Федеральным законом от 24 апреля 2008 г. № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве» (последняя редакция). Положения федерального законодательства конкретизируются в региональном, например: Законом г.Москвы от 14 апреля 2010 г. №12 «Об организации опеки, попечительства и патронажа в городе Москве», постановлением Правительства Москвы от 20 сентября 2011 г. № 433-ПП «О мерах по обеспечению реализации Закона г.Москвы от 14 апреля 2010 г. № 12 «Об организации опеки, попечительства и патронажа в г.Москве».

Государственные услуги предоставляются следующим категориям лиц:

- 1) дети, находящиеся в государственной организации на полном

государственном обеспечении в соответствии со ст. 13 Федерального закона от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;

2) несовершеннолетние правонарушители, в отношении которых проводится индивидуальная профилактическая работа;

3) дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, переданные на патронатное воспитание с соблюдением требований ст. 12 и 13 Федерального закона «Об опеке и попечительстве» от 24.04.2008 № 48-ФЗ (последняя редакция);

4) дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, после окончания их пребывания в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в возрасте от 18 до 23 лет, которые заключили договор о постинтернатном патронате с уполномоченной организацией;

5) дети, нуждающиеся в помощи государства, находящиеся на социальном патронате, который осуществляется на основании договора, который заключен между уполномоченным органом в сфере опеки, попечительства и патронажа, уполномоченной организацией и родителями (родителем) ребенка (детей);

6) семьи, принявшие на воспитание ребенка (детей), заключившие договор о сопровождении с уполномоченной организацией;

7) лица, обучающиеся в школах подготовки замещающих родителей;

8) родители и иные законные представители детей, находящихся в стационарах учреждений социального обслуживания на полном государственном обеспечении.

Оценку семейной ситуации для выявления признаков нуждаемости целесообразно проводить по следующим критериям:

- категория семьи (многодетные и малообеспеченные, в социально опасном положении или трудной ситуации, неполные семьи, дисфункциональные семьи, замещающие семьи);





- состояние здоровья (удостоверяется предоставленными медицинскими документами: дети-инвалиды, родители-инвалиды, дети с ОВЗ, дети с психическими расстройствами);

- степень удовлетворения материально-бытовых потребностей детей;

- выраженность нарушения функционирования семьи.

При определении индивидуальной нуждаемости в социальном обслуживании принимаются во внимание следующие социально-экономические факторы: проблемы, связанные с факторами социального окружения, включая семейное положение, проблемы жилищного и экономического характера, психосоциальные и другие обстоятельства.

Основаниями для признания ребенка нуждающимся в социальном обслуживании являются:

- наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе;

- наличие у ребенка трудностей в социальной адаптации;

- отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними;

- наличие в семье ребенка конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье;

отсутствие определенного места жительства, в том числе у лица, не достигшего возраста 23 лет и завершившего пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Широкие формулировки, используемые в качестве критериев для признания ребенка нуждающимся в социальном обслуживании, охватывают и тех детей, которым могут предоставляться государственные услуги (безнадзорные дети, несовершеннолетние правонарушители, дети, находящиеся под опекой). Социальные услуги в рамках социального обслуживания этим категориям детей на основании заявления их родителей или законных

представителей оказываются в тех случаях, когда отсутствует решение компетентного органа об оказании государственных услуг (акт полиции о выявлении безнадзорного ребенка, решение комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о проведении с ребенком индивидуальной профилактической работы, договор социального патроната и др.).

С учетом выше сказанного, можно выделить следующие наиболее распространенные основания для признания ребенка нуждающимся в социальном обслуживании:

- 1) наличие у ребенка трудностей в социальной адаптации;
- 2) отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за ребенком (детьми);
- 3) наличие в семье ребенка конфликта, связанного со злоупотреблением членов семьи алкоголем или наркотиками, либо вследствие психического расстройства;
- 4) наличие насилия в семье.

В свою очередь, наиболее универсальным основанием для признания ребенка нуждающимся в социальном обслуживании является наличие у него трудностей в социальной адаптации. Социальная адаптация — это процесс активного приспособления ребенка к меняющимся условиям среды. Об адаптированности ребенка свидетельствуют уверенность в себе, устойчивость в поведении и отношениях с окружающими, формирование адекватных представлений о себе, наличие у ребенка умения «быть со всеми» и при этом «оставаться самим собой».

Социальная дезадаптация ребенка проявляется эмоциональными и поведенческими нарушениями (замкнутость, высокая конфликтность, навязчивая общительность), трудностями взаимоотношений со сверстниками и взрослыми, низкой самооценкой, повышенным уровнем тревожности, трудностями в усвоении школьной программы, отсутствием интереса к учебе.

Результатом сопровождения является выполнение запланированного

комплекса мероприятий по индивидуальной программе сопровождения семьи в соответствии со стандартами предоставляемых социальных услуг населению.

Таким образом, в отношении каждой категории семей с детьми, имеющих свои социальные проблемы, реализуется социальное сопровождение.

#### **2.4 Результаты исследования социальной работы с семьями, воспитывающими детей, в Республике САХА Якутия и предложения по оптимизации**

Социальное сопровождение семей с детьми в Республике САХА Якутия осуществляют специально создаваемые при органах социальной защиты населения и центрах социального обслуживания *Службы социального сопровождения*.

При МСЗН Республики САХА Якутия функционирует Республиканский Департамент семейного жизнеустройства, которым через городские и районные отделы организовано непрерывное комплексное сопровождение замещающих, кровных (биологических) родителей и детей. На октябрь 2018 год специалисты отдела сопровождают 63 замещающие и кровные (биологические) семьи, из них:

- кровные (биологические) – 15 семей;
- опека и попечительство – 36 семей;
- приемные – 12 семей.

Содержание деятельности можно охарактеризовать следующим образом.

Цель психолого-педагогического сопровождения: Создание психолого-педагогических условий для развития семейных форм устройства детей, оставшихся без попечения родителей, способствующих полноценному развитию и становлению социально-успешной личности, защите прав ребенка, его развитию в соответствии с потенциальными возможностями; обеспечение условий наиболее успешной адаптации детей в новой семье, благоприятных психологических условий для гармоничного развития всей семьи.

Основные задачи:

Обеспечение уровня психолого-педагогической и социально-

психологической компетенции принимающих семей, помощь в адаптации ребенка и принимающей его семьи в новых условиях;

Проведение плановой консультативной работы с приемным ребенком и другими членами семьи, направленной на гармонизацию отношений;

Помощь в решении конкретных проблем воспитания и развития ребенка, разрешении конфликтов;

Оказание экстренной помощи семье и ребенку в кризисных ситуациях;

Профилактика кризисных ситуаций в семьях с приемными детьми;

Снижение количества отказов от принятых детей, либо отказов ребенка от проживания в семье.

Основными направлениями сопровождения семей с детьми являются:

Просветительская деятельность осуществляется в разной форме (лекции, беседы, семинары, выставки, подбор литературы и др.). Наиболее удачными формами являются: организация родительского обучения, индивидуальных встреч и групповых занятий, работа телефона доверия, родительского клуба «Забота», издание памяток.

Психопрофилактическая работа включает в себя:

– составление рекомендаций родителям или лицам, их заменяющим, по оказанию помощи детям в адаптационный период;

– обследование детей при переходе из Центра помощи «Берегиня» (г. Якутск) в приемную семью; диагностика их готовности к обучению, подготовка для родителей или лиц, их заменяющих, и воспитателей рекомендаций по ликвидации возможных отставаний и пробелов в подготовке к школе;

– подготовку программы индивидуальной работы с детьми, которые в этом нуждаются;

– проведение психологического обследования детей с целью создания максимально благоприятных условий для их развития и психологической реабилитации.

Психодиагностическая работа: психолого-педагогическое исследование

детей и взрослых, выявление индивидуальных особенностей их развития, определение причин выявленных нарушений развития личности и интеллекта.

Для осуществления развивающей и психокоррекционной работы с ребенком ведутся групповые и индивидуальные занятия по следующим направлениям:

- на коррекцию личности с учетом задач развития ребенка или особенностей взрослого;
- на устранение отклонений в психическом развитии;
- на гармонизацию детско-родительских отношений – ориентированных на установление положительных контактов, их своевременное корректирование, предупреждение и преодоление конфликтов, развитие взаимодействия взрослых и детей по мере их взросления.

Консультативная работа направлена на оказание помощи при решении определенных проблем семьи и ребенка:

консультирование сотрудников органов опеки и попечительства, педагогов, родителей, лиц, их заменяющих, по проблемам обучения и воспитания детей;

консультирование детей, их приемных родителей по вопросам выбора учебного заведения и программы обучения при поступлении в школу, при переходе с одной ступени на другую;

консультирование работников Центра помощи по вопросам социально-психологической реабилитации детей;

проведение совместных консультаций работников учебно-воспитательных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, педагогов школ, в которых обучаются наши дети с целью обеспечения преемственности в работе с детьми;

проведение индивидуальных и групповых консультаций детей и взрослых по проблемам взаимоотношений.

При отделе действует клуб «Забота» и телефон доверия, куда обращаются наиболее часто со следующими запросами о семейном

консультировании родителей, кандидатов в родители, кандидаты в наставники и волонтеры:

- психологическая готовность к приему ребенка в семью;
- детско-родительские отношения;
- отношения с кровными родственниками приемного ребенка;
- отношения приемного ребенка с социумом;
- конфликты с приемными детьми.

Кроме того, родители задают юридические вопросы, касающиеся обеспечения жильем и социальными пособиями детей, социальные гарантии поддержания здоровья и организации досуга (санатории, профилактории, летние лагеря и др.).

*Проводится следующая работа с семьями с детьми:*

консультирование семей (родителей и детей), как разовое, так и длительное ведение случаев – в зависимости от ситуации;

практическая работа с детьми: терапия эмоциональных проблем, коррекция учебных проблем;

консультации и выезды в семьи; телефонные звонки;

консультирование потенциальных приемных родителей в процессе знакомства с ребенком и устройством его в семью.

*Часто встречающиеся проблемы, с которыми обращаются семьи с приемными и с кровными детьми:*

трудности в образовании и школьной адаптации;

адаптация ребенка в приемной семье;

социальная дезадаптация детей разного возраста (воровство, негативная учебная мотивация, агрессия и пр.);

подростковые проблемы (внутриличностные переживания — самонеприятие, проблемы социальной адаптации);

отношение к кровной семье и к своему прошлому.

Педагогами-психологами Центра помощи постоянно проводится работа по консультированию и диагностированию приемных детей, кандидатов,

замещающих родителей, работников Центра помощи.

Психолого-педагогические консультации были даны замещающим родителям по ходатайству ООиП г. Якутска по следующим проблемам:

- проблемы детско-родительских отношений (конфликты с приемными детьми и родителями);
- проблемы в поведении, обучении приемных детей;
- проблемы в развитии познавательной сферы;
- проблемы эмоционально-волевой сферы;
- профориентация;
- адаптация приемного ребенка в семье;
- сексуализированное поведение ребенка.

На основе полученных данных о деятельности Департамента и подведомственных отделов, их анализе в ходе работы разрабатываются рекомендации для родителей и специалистов группы сопровождения. Специалистами отдела проводится индивидуальное обсуждение проблемы каждой семьи с целью выработки совместной стратегии по оптимизации воспитательного процесса. Оказывается психолого-педагогической помощью для предотвращения кризисных ситуаций в семье:

- консультирование по вопросам психологической, медико-психолого-педагогической, социально-психологической, социально-правовой помощи замещающим семьям, обратившимся в службу;

- психолого-педагогическая диагностика: определение разнообразных качеств, психологических и психофизиологических особенностей, черт личности, а также потенциальных возможностей детей в воспитании и обучении; выявление причин и механизмов нарушений в развитии, обучении, социальной адаптации, межличностном взаимодействии и др.

- коррекционная работа: оказание помощи в исправлении недостатков развития личности детей и подростков, психологическая коррекция нарушений коммуникации и общения; работа по преодолению различных нарушений развития речи и интеллекта;



– организация дополнительной помощи семьям по смежным проблемам (поиск необходимых контактов с различными учреждениями, помощь в организации дополнительных медицинских обследований, привлечение волонтеров в помощь семье и т.д.);

– прямая материальная помощь одеждой предоставленными благотворительными организациями.

*Психологами оказывается следующая помощь:*

отслеживание и диагностирование уровня адаптации ребенка в семье и школе;

оценка безопасности и условий, созданных для жизни и развития приемного ребенка;

освоение семейного пространства ребенком, нахождение собственного места;

вхождение ребенка в детскую субсистему: сиблинги, сверстники, родственники, друзья, соседи, неформальные группы;

формирование отношений привязанности ребенка к замещающим родителям (вторичная привязанность);

выявления динамики изменений ребенка в замещающей семье;

по результатам диагностической работы составлялись индивидуальные психокоррекционные и развивающие планы оказания помощи и поддержки детям и родителям в замещающей семье.

*Комплексное психолого-педагогическое сопровождение включает в себя:*

с обратившейся семьей заключается договор о сопровождении семьи, разрабатывается совместный план сопровождения;

проводится регулярный контакт с семьей и ребенком;

консультирование по запросу;

социальный патронаж (выезды на дом).

За консультацией обратились за 2018 г. – 122 чел.

Специалистами отдела проводится консультативная и коррекционная работа с опекунами семьями по следующим вопросам:

- гармонизация детско-родительских отношений – ориентированных на установление положительных контактов, их своевременное корректирование;
- предупреждение и преодоление конфликтов, подготовка приема ребенка в семью;
- коррекция личности с учетом задач развития ребенка, на преодоления кризисных ситуаций и защиты прав детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей и т.д.

Социальный педагог Департамента проводит собеседование с замещающим родителем, заключает «Договор о сопровождении», заполняет «Карту семьи», выявляет проблемы в семье (со слов опекуна), определяет основной запрос семьи.

Педагог-психолог занимается с ребенком, беседует, выявляет проблемы семьи, проводит первичную диагностику/тестирование, старается установить доверительные отношения с ребенком; обозначается дата следующей встречи.

После проведения психологического обследования педагог-психолог обрабатывает полученные данные, пишет психологическое заключение, которое вкладывается в личное дело замещающей семьи.

Дальнейшая работа с семьей строится в соответствии с уровнем сопровождения.

Со всеми замещающими родителями во время индивидуальных консультаций и выездов в семью были проведены индивидуальные беседы и занятия по особенностям воспитания и понимания опекунских детей, умению формировать межличностные отношения, снимать тревожность, напряжение ситуации, формировать представления о ценности семьи.

По плану работы сопровождения совершаются выезды специалистов в замещающие семьи для исследования комфортности пребывания и развития ребенка. Ведется переписка в ватсапе с детьми и родителями, педагогом-психологом даются советы по решению возникающих вопросов. Регулярно ведутся телефонные переговоры с членами замещающих семей. Также организуются выезды в школы, где обучаются дети замещающих семей для

предоставления поддержки и сотрудничества в воспитании и обучении опекунских семей.

Число оказанных службой сопровождения определенных услуг (консультации специалистов) за 2018 г.:

кровные семьи – 192 чел.;

опекуны – 248 чел.;

кандидаты – 187 чел.;

усыновители – 7 чел.;

приемные семьи – 28 чел.

Всего: 642 чел.

Во исполнение Протокола Общественного Совета при МТиСР РС (Я) от 22 сентября 2016 г. создания системы независимой оценки качества работы государственных учреждений социального обслуживания населения Республики Саха (Якутия), Общественным Советом при МТиСР РС (Я) проведено анкетирование.

*Анкетирование проводилось Министерством труда и социального развития Республики САХА (Якутия) в рамках независимой оценки качества работы учреждений социального обслуживания «Удовлетворенность качеством оказания услуг по социальному сопровождению семей с детьми клиентами учреждений социального обслуживания РС (Я)». Автор выпускной квалификационной работы привлекался к проведению и обработке результатов исследования.*

Цель работы – выявление уровня удовлетворенности клиентов социальных учреждений, предоставляемыми им социальными услугами по социальному сопровождению семей с детьми, определение «проблемных зон» в социальном обслуживании семей с детьми и разработка рекомендаций и предложений по повышению качества услуг по социальному сопровождению семей с детьми.

В качестве респондентов выступили граждане с детьми, получающие социальные услуги по социальному сопровождению в:

1. Комплексных центрах социального обслуживания населения (3);
2. Отделениях социального обслуживания на дому Управлений социальной защиты населения и труда (30);
3. Центрах социально-бытового обслуживания населения (2).

Была применена квотная выборка (n=155). Были опрошены методом индивидуализированного анкетирования по месту проживания клиенты социальных учреждений из числа членов семей с детьми.

Анкетирование проводилось по 4 направлениям:

Часть I. Уровень информированности и виды услуг по социальному сопровождению семей с детьми, получаемых опрошенными клиентами.

Часть II. Удовлетворенность респондентов качеством получаемых услуг по социальному сопровождению семей с детьми.

Часть III Комфортность условий предоставления социальных услуг по социальному сопровождению семей с детьми.

Часть IV Показатели, характеризующие доброжелательность, вежливость, компетентность работников организаций социального обслуживания, осуществляющих социальное сопровождение семей с детьми.

Была разработана анкета, которая состояла из 14 вопросов:

1. Ваш пол:
2. Ваш возраст:
3. Укажите Вашу социальную категорию.
4. Укажите место проживания (населенный пункт и улус (район) Республики Саха или район г. Якутска)
5. Какие социальные услуги по социальному сопровождению семей с детьми Вы получаете (получили) в данном учреждении?
6. Насколько для Вас удобно добираться до места получения услуги (учреждения)?
7. Устраивает ли Вас график работы учреждения?
8. Как Вы оцениваете период ожидания в очереди на получение социальных услуг по социальному сопровождению семей с детьми в

учреждении или отделе социального обслуживания (приема специалиста учреждения)?

9. Как Вы оцениваете свою информированность о работе учреждения и предоставляемых услугах?

10. Удовлетворяют ли Вас условия (помещение, оборудование, мебель, мягкий инвентарь и т.д.) предоставления услуг по социальному сопровождению?

11. Удовлетворены ли Вы компетентностью персонала (профессиональной грамотностью) при предоставлении вам услуг по социальному сопровождению семей с детьми? Довольны ли Вы работой специалистов учреждения?

12. Считаете ли Вы, что работники учреждения вежливы и доброжелательны?

13. С какими трудностями Вы столкнулись при посещении учреждения или получении услуги по социальному сопровождению?

14. Какие замечания, предложения, пожелания есть у Вас для улучшения обслуживания семей с детьми в учреждении?

Необходимо пояснить, что услуга – «социальное сопровождение семей с детьми» в процессе анкетирования и последующей обработки данных рассматривалась в комплексе услуг по социальному обслуживанию различных категорий граждан.

Всего по анкете опрошено – 155 респондентов, пользующихся услугой по социальному сопровождению в 35 районах республики, что составляет 3% от всех получателей социальных услуг.

По возрастному и гендерному признакам характеристики респондентов выглядит следующим образом (рис. 1, 2).

Для выявления качества предоставляемых клиентам услуг по социальному сопровождению семей с детьми в первую очередь важна организация труда того или иного учреждения. График работы учреждения, конечно, должен быть достаточно гибким и удобным для клиентов (рис. 3).



Рисунок 1 – Возрастные характеристики респондентов



Рисунок 2 – Гендерные характеристики респондентов

Не устраивает существующий график предоставления услуги: 3,8% (6 респондентов) - Алданский УСЗН(1), КЦСОН г. Якутска (3), Томпонский (1), Усть-Майский (1).

Из данных рис. 3 видно, что большинство 96,12% (149) устраивает тот режим, который был установлен для клиентов на момент опроса.

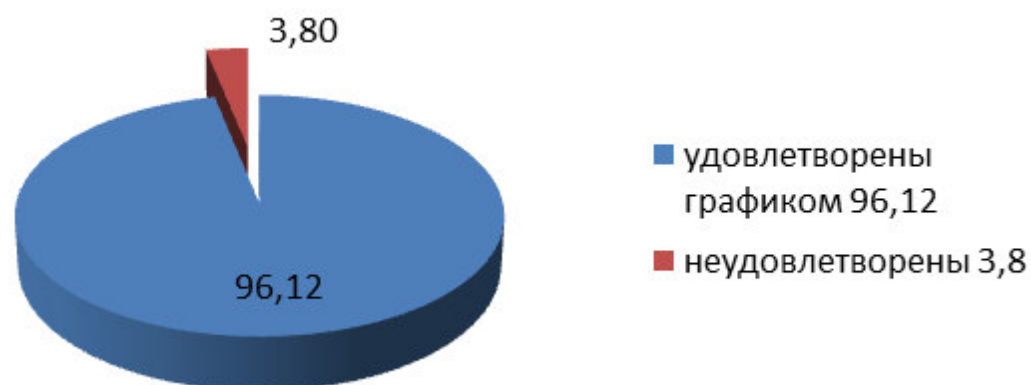


Рисунок 3 – Уровень удовлетворенности респондентов графиком работы учреждений социальных услуг

Если говорить об уровне информированности населения о возможности получения услуг по социальному сопровождению семей с детьми в КЦСОН, ОСО и ЦСБО, то 85% респондентов считают ее достаточно открытой и доступной и, соответственно 15% - плохо информированы (рис. 4).

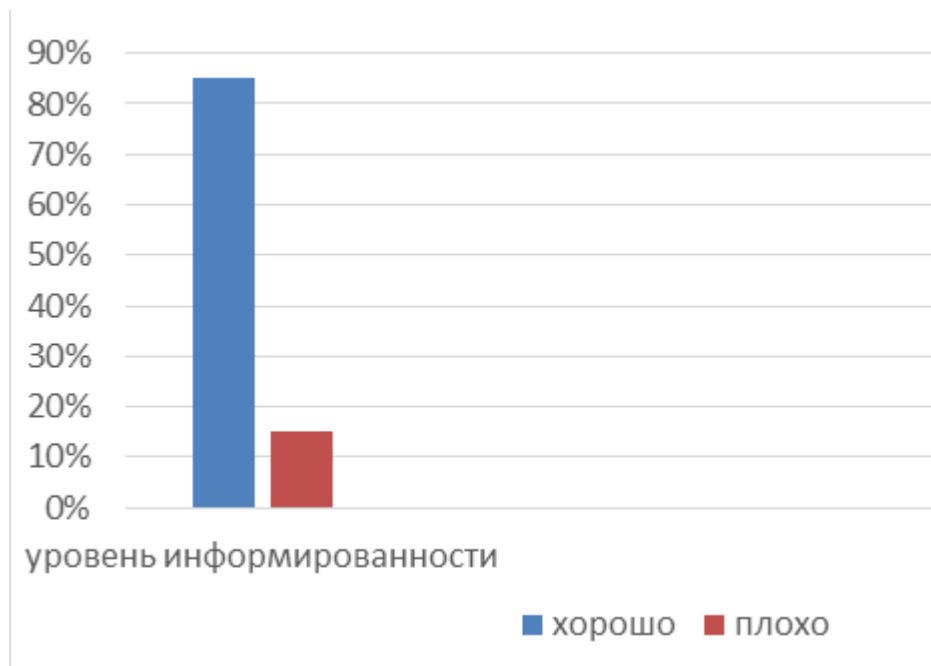


Рисунок 4 – Уровень информированности населения о возможности получения услуг по социальному сопровождению семей с детьми в КЦСОН, ОСО и ЦСБО

В целом можно отметить, что длительность ожидания клиентом своей очереди сократилось, что свидетельствует о совершенствовании организации труда учреждений социальной помощи. Большинство опрошенных довольны 89,03 % (138) и отмечают, что многие «без очереди» попадают на прием к специалисту. В УСЗН Мирнинского района, опрошенный пожелал, чтобы была запись на прием по телефону, чтобы не было очередности. И в Томпонском одна опрошенная, оценила период ожидания на «плохо». 10,96 % (17) считают, что период ожидания длительный (рис. 5).

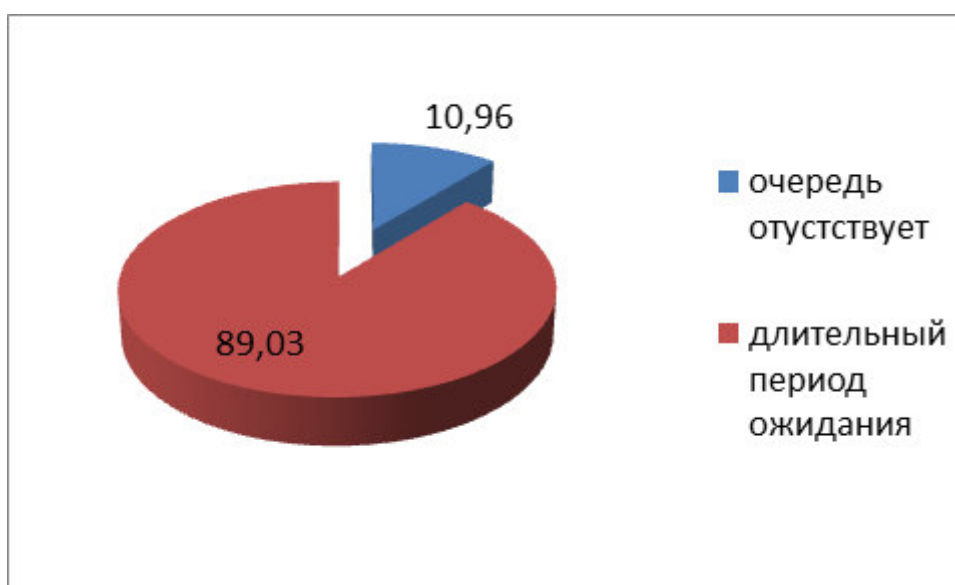


Рисунок 5 – Оценка опрошенными клиентами наличия/отсутствия очереди при получении услуги

Немаловажным для клиентов услуг по социальному сопровождению семей с детьми является проблема, как можно добраться до мест расположения учреждений. Многие опрошенные ездят из районов в центр улуса, по месту нахождения УСЗНТ, поэтому отметили, что ездят на такси. Тем не менее, большинству респондентов 86,45 % (134) удобство добираться до мест назначения.

Неудобно добираться до мест расположения учреждений услуг по социальному сопровождению семей с детьми 23,55% (21): нужен рейсовый автобус (Виллюйский КЦСОН); установить противоскользящие дорожки на



входе, нет социально-льготного такси для проезда (Мирнинский); имеющаяся лестница высокая (Томпонский); трудно добираться (Олекминский).

В зданиях учреждений, должно быть достаточно мягкого инвентаря удобного для клиентов, посадочных мест, мебели, оборудования и др. Из данных рис. 6 видно, что большинство в той или иной мере удовлетворено 85,80 % (133).

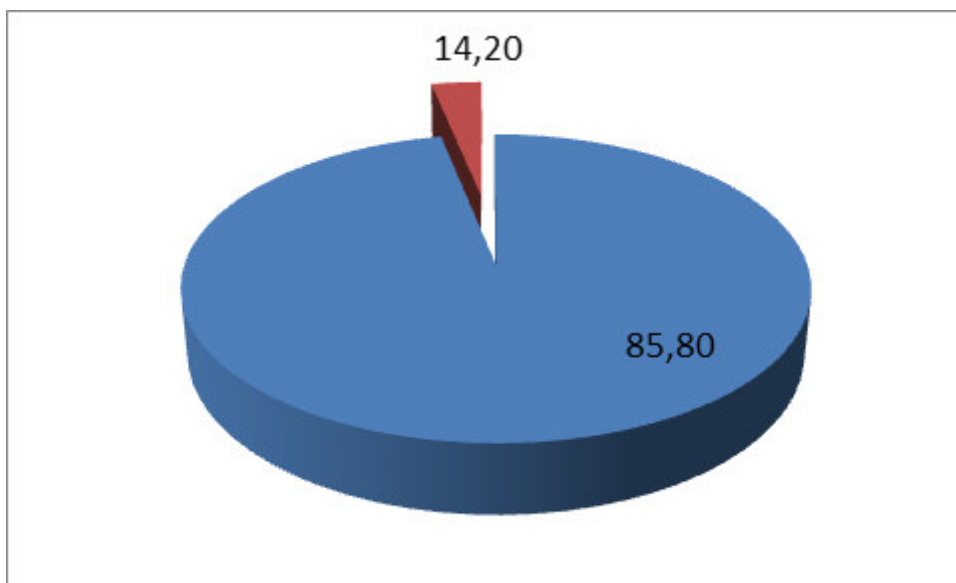


Рисунок 6 – Уровень удовлетворенности клиентов материальными условиями учреждений, предоставляющих социальные услуги (без учета обслуживания на дому)

Не удовлетворены 15,20 % (22): Алданский(1), Мегино-Кангаласский (1), Сунтарский «тесно» (1), Таттинский (1), Вилюйский (3), Якутск «тесное помещение» (3), Момский (1), Тесно, нет стола и стула для заполнения документов (Горный).

Особое внимание, граждане получающие услуги по социальному сопровождению семей с детьми, обращают на отношения к клиентам работников учреждений. Подавляющее большинство ответивших клиентов отметило, что работники учреждения вежливы и доброжелательны 96,8% (150).

Не удовлетворены - 3,20 % (6): Абыйский «быть вежливым к инвалидам»(1), Алданский «больше внимания»(2), Вилуйский «иногда» (1), Томпонский «молодые не вежливы» (1), Горный «непонимание» (1) (рис. 7).

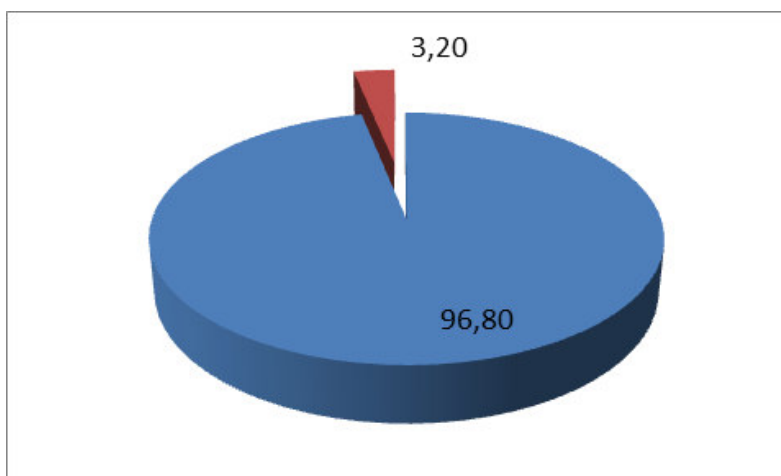


Рисунок 7 – Оценка клиентами отношения к ним работников учреждений, предоставляющих социальные услуги

Компетентность специалистов при предоставлении им услуг по социальному сопровождению семей с детьми, опрошенные оценили на высоком уровне 96,8 % (6). Только 6 граждан не удовлетворены оказанными им услугами (рис. 8).

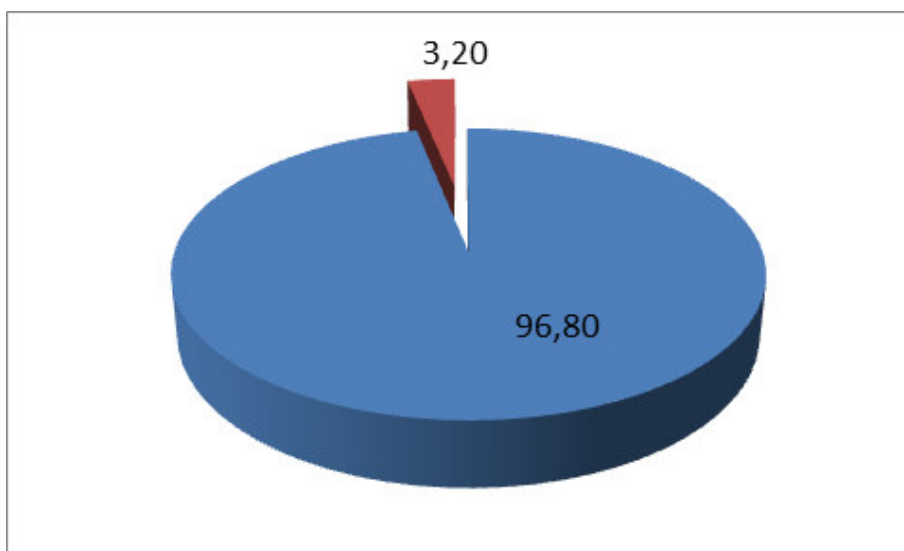


Рисунок 8 – Уровень удовлетворенности клиентов компетентностью специалистов при предоставлении им социальных услуг

На открытый вопрос: «С какими трудностями Вы столкнулись при посещении учреждения или получении услуг по социальному сопровождению

семей с детьми» респонденты отметили следующее (приведены типичные высказывания респондентов, стилистика сохранена): установить противоскользкие дорожки на входе, нет социально-льготного такси для проезда, чтобы была запись на прием по телефону, чтобы не было очередности (Мирнинский); трудности при оформлении документов (Нижнеколымский); нет транспорта (Среднеколымский); лестница высокая (Томпонский); нет дороги для колясочников (Чурапчинский); нет стола для заполнения документов, стула, пособия не срок поступают. Электронная очередь нужна. В помещении тесно (Горный); машина часто на ремонте (Верхнеколымский); расширить функции социального работника, помощь при оформлении документов (Усть-Майский).

Как видно из ответов респондентов, многие проблемы возникают из-за объективных причин, из-за трудностей, которые испытывают граждане пожилого возраста и инвалиды. Но и есть единичные субъективные личностного характера трудности.

Следует учитывать, что учреждения социального обслуживания, предоставляющие услуги по социальному сопровождению семей с детьми, на местах находятся в неравных условиях. Так, они различаются по типам поселений, удаленностью от центра региона, наблюдается нехватка специалистов, оборудования, доступа к Интернету, сложные условия труда и т.п. Численность обслуживаемого контингента, их возраст, состояние здоровья, уровень образования также могут сильно различаться и влиять на оценку качества, получаемых услуг и т.п. Конечно, самая большая нагрузка приходится на г. Якутск, куда стремятся попасть многие коренные жители республики.

Учреждения с наиболее высоким рейтингом удовлетворенности качеством оказания услуг: Верхневилуйское УСЗН, Верхоянское УСЗН, Намское УСЗН, Нерюнгринское УСЗН, Усть-Алданское УСЗН, Усть-Янское УСЗН, Эвено-Бытантайское УСЗН, Булунский ЦСБО. Аллаиховское УСЗН, Анабарское УСЗН.

*По итогам проведенного исследования можно сделать следующие выводы.*

*I Материально-техническая база:*

1. Качество инфраструктуры учреждений социального обслуживания – многие здания, по мнению опрошенных клиентов, социальных учреждений изношены не только материально, но и морально. Проблема благоустройства зданий в сельской местности до сих пор актуальна. По мнению респондентов, площади социальных учреждений тесные, интерьерная планировка, мебель, оборудование устаревшие.

2. Доступность среды для клиентов: по мнению ответивших клиентов, доступность для них социальных учреждений, где они получают услуги, требует функционирования специально оборудованных социальных такси; остается актуальной доступная среда для инвалидов в учреждениях, где получают услуги опрошенные, т.к. отсутствуют пандусы, перила и т.п.;

*II. Совершенствование организации обслуживания:*

1. Предложение к специалистам социальных учреждений: по мнению респондентов, многие опрошенные обращают внимание на отношение к ним специалистов, просят их быть внимательными, чуткими;

2. в функциональных обязанностях социальных работников, относится помощь при оформлении документов.

3. При возможности ввести «электронную очередь» и оказывать консультационную помощь по телефону инвалидам.

Таким образом, анкетирование выявило уровень удовлетворенности клиентов социальных учреждений, предоставляемыми им услугами по социальному сопровождению семей с детьми, определило «проблемные зоны» и предложений по повышению качества социальных услуг.

*Практические рекомендации автора:*

1. Алгоритм социального сопровождения семей с детьми, составленный на основе анализа существующей практики (Приложение).

2. Индивидуальная программа социального сопровождения семей с

детьми (бланк) (Приложение).

3. Буклет для семей – «Уровни социального сопровождения семей с детьми» (Приложение).

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В ходе написания бакалаврской работы нами была достигнута её основная цель и решены задачи.

Под семьей с детьми, нуждающейся в социальном сопровождении, понимается такой тип семьи, в которой существует некоторое отклонение от норм, не позволяющее ее определить как благополучную. Отклонения не стали дезадаптирующим фактором, но осложняются другими отрицательными характеристиками.

Несоответствие социальным стандартам не осознается членами семьи как важная проблема, способная нарушить жизнедеятельность такой семьи. Такие семьи находятся под воздействием некоторых нежелательных факторов, таких как социально-экономических, медико-социальных, социально-демографических, криминальных факторов. Семья может быть названа социально не защищенной, так как она постоянно или временно находится под действием факторов, ограничивающих ее возможности в получении от государства и общества удовлетворительной помощи.

Категории семей с детьми, нуждаются в активном вмешательстве со стороны общества, а также государства. Объектом социального сопровождения как государственной услуги может стать семья любого типа.

Степень нуждаемости семьи с детьми в социальном сопровождении будет различна, как различно и ее конкретное содержание, те виды помощи, в которых нуждаются или могут нуждаться семьи, относящиеся к различному типу.

Проведенное социологическое исследование показало, что организация социального сопровождения семьей с детьми в социальных службах Республики САХА (Якутия) проходит организовано и эффективно, но также необходимо отметить, что существуют факторы, снижающие эффективность социального патронажа семей с детьми.

Нами были разработаны такие рекомендации для социальной работы с

семьей с детьми как:

- Алгоритм социального сопровождения семей с детьми, составленный на основе анализа существующей практики;
- Индивидуальная программа социального сопровождения семей с детьми (бланк);
- Буклет для семей – «Уровни социального сопровождения семей с детьми».

Таким образом, можно сказать, что была достигнута поставленная цель бакалаврской работы.

## БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

- 1 Алексеева, Л.С. Проблема жестокого обращения с детьми в семье / Л.С.Алексеева // Педагогика. – 2016. - №5. С. 43-52.
- 2 Антонян, Ю.М. Жестокость в нашей жизни / Ю.М. Антонян. - М.: ИНФРА, 2014. - С. 25- 26.
- 3 Ануфриева, В.Г. Руководство по предупреждению насилия над детьми: Учеб.пособие для психологов, детских психиатров, психотерапевтов, студентов пед. вузов / Н.К.Асановой. – М.: СОЮЗ, 2013. – 345 с.
- 4 Беляков, В.В. Инновационные подходы в работе образовательных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей //Воспитание и обучение детей с нарушением развития. – 2014. - №1. – С.6-12.
- 5 Буянов, М.И. Ребенок из неблагополучной семьи: Записки детского психиатра / М.И.Буянов. - М.: СОЮЗ, 2013. – 286 с.
- 6 Василькова, Ю.В. Методика и опыт работы социального педагога: Учебное пособие для студентов высших учебных заведений / Ю.В.Василькова. – М.,: ИНФРА-М 2015. – 234 с.
- 7 Галагузова, М.А. Социальная педагогика: Курс лекций / М.А. Галагузовой. - М.:СВЧС, 2012. – 356 с.
- 8 Гончарова, Т. М. Неблагополучные семьи и работа с ними / Т.Гончарова // Народное образование. - 2014. - № 6. – С. 16-20.
- 9 Григорьев, С.И. Теория и методология социальной работы: Учеб.пособие / С.И.Григорьев, Л.Г. Гусякова и др. – М.: Юрист, 1998. – 334 с.
- 10 Гуров, В.Н. Социальная работа школы с семьей / В.Н.Гуров. - М.: СОЮЗ, 2013. – 195 с.
- 11 Гусякова, Л.Г. Формы и технология социальной работы: научно-методическое пособие / Л.Г. Гусякова, Т.В. Корхонен. - Барнаул: Изд-во НП «Азбука», 2015. - 247с.
- 12 Дивицына, Н.Ф. Социальная работа с неблагополучными детьми и подростками. Конспект лекций / Н.Ф.Дивицына. - Ростов н/Д: «Феникс», 2015.



– 288 с.

13 Дмитриева, В.Г. Организационная социально-педагогическая деятельность социального педагога в образовательном учреждении: Методические рекомендации // В.Г.Дмитриева, Ф.П.Черноусова, И.В.Яркова. - М.: СОЮЗ, 2013. – 340 с.

14 Дубровина, И.В. Стили родительского поведения /И.В.Дубровина, З.Ф.Фадеева, Т.Г.Губарева. – //Завуч. - 2014. - № 2. – С. 23-26.

15 Дубрович, А.Б. Кто в семье психотерапевт? / А.Б.Дубрович. - М.:АСТ, 2015. – 156 с.

16 Елизаров, А.Н. Ценностные ориентации неблагополучных семей //Социологические исследования. – 2016. - №3. – С. 18-24.

17 Журавлева, Е.А. Методика диагностики и профилактики психологического неблагополучия в семье подростка (Методическое пособие для специалистов муниципальных служб) // Е.А.Журавлева, Е.Б.Филиппова, З.Н.Анипович, О.В.Бойкова, В.Ю.Кассий, С.И.Кротова, О.В.Козлова, А.А.Беляева. – М., 2013.- 180 с.

18 Зайнышев, И.Г. Технология социальной работы: Учеб.пособие для студ. высш. учеб. заведений / И.Г.Зайнышев. – М.: Гуманит. изд. Центр ВЛАДОС, 2017. – 240 с.

19 Зацепин, В.И. Семья. Социально - психологические и этические проблемы: Справочник / В.И.Зацепин и др. - Киев, 2013. – 356 с.

20 Зубкова, Т.С., Тимошина Н.В. организация и содержание работы по социальной защите женщин, детей и семьи: Учебное пособие для студ. сред.проф. учеб. заведений / Т.С.Зубкова, Н.В.Тимошина. - М.: Издательский центр «Академия», 2013. - 224с.

21 Козлов, А.А. Практикум социального работника / А.А.Козлов, Т.П.Иванова. - Ростов н/Д.: Феникс, 2017. – 320 с.

22 Козлов, А.А. Социальная работа: Введение в профессиональную деятельность: Учебное пособие / А.А.Козлов. - М.: Логос, 2014. – 286 с.

23 Кузнецова, Л.В. Методика и опыт работы социального педагога / Л.В.

Кузнецовой. – М.: АСТ, 2015. – 396 с.

24 Кунельский, Л.Э. Энциклопедия социальной работы / Л.Э.Кунельский, М.С.Мацковский. - М.: СОЮЗ, 2013. – 569 с.

25 Макаренкова, И.В., Миськов А.В. Социальная дезадаптация детей и подростков (психолого-педагогические основы коррекционно-профилактической работы) / И.В.Макаренкова, А.В.Миськов. - М.: АСТ, 2014. - 293 с.

26 Макеев, Г.А. Семейная жизнь и дети / Г.А.Макеев. - Волгоград, 1997. – 156 с.

27 Методика диагностики и профилактики психологического неблагополучия в семье подростка (Методическое пособие для специалистов муниципальных служб) / Журавлева Е.А, Филиппова Е.Б., Анипович З.Н., Бойкова О.В., Кассий В.Ю. Кротова С.И., Козлова О.В., Беляева А.А. – М.: МГУ, 2014. - 195с.

28 Мерзлякова, Д.Р. Применение здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе /Д.Р. Мерзлякова //Начальная школа. – 2012. - №7. – С. 20-22.

29 Мирсагатова, М.Н. Социальная поддержка детей и семей с детьми /М.Н.Мирсагатова. - Духовно-нравственное возрождение семьи: теория и практика. Материалы научно-практической конференции. – Казань: Изд-во КЗГУ, 2011. – 300 с.

30 Мудрик, А.В. Социальная педагогика. / А.В.Мудрик - М.: Знание, 2015.- 378с.

31 Мустаева, Ф.А. Социальная педагогика: Учебник для вузов / Ф.А.Мустаева. - М.: Академический Проект; Екатеринбург: Деловая книга, 2017. – 528 с.

32 Мустаева, Ф.А. Основы профилактики безнадзорности и беспризорности несовершеннолетних: Учебное пособие для вузов / Ф.А. Мустаева. - М.: Академический проект, 2016. – 208 с.

33 Нечитайлова, Е.В. Воспитание основ здорового образа жизни / Е.В.

Нечитайлова // Химия в школе. – 2013. - №3. – С. 2-4.

34 Очарова, Р.В. Психологическое сопровождение родительства / Р.В.Очарова. – М.: АСТ, 2015. – 156 с.

35 Овчарова, Р.В. Справочная книга социального педагога / Р.В. Овчарова– М. : ИНФРА-М, 2009. – 327 с.

36 Об образовании: ФЗ (с изм. и доп., вступающими в силу с 01.03.2016)// Ведомости СНД и ВС РФ.- 2016.-№ 30.- ст. 1797

37 Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации: Федеральный закон от 24.07.1998 №124-ФЗ (ред. от 03.12.2011) // Собрание законодательства РФ.-1998.-№ 31.-ст. 3802.

38 Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних Федеральный закон от 24.06.1999 № 120-ФЗ (ред. от 03.12.2016)// Собрание законодательства РФ.- 1999, №26.-ст. 3177.

39 Павленок, П.Д. Технология социальной работы в различных сферах жизнедеятельности / П.Д. Павленок: Учебное пособие. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К°», 2017. – 596 с.

40 Павленок, П.Д. Основы социальной работы / П.Д. Павленок – М.: ИНФРА-М, 2016. – 310 с.

41 Панов, А.М. Российская энциклопедия социально работы ТОМ II / А.М.Панов, Е.И.Холостова - М.: 2007. – 420 с.

42 Психодиагностика: Конспект лекций /Сост. С.Т. Посохова – М., 2014. - 278с.

43 Разумихина, Г.П. Мир семьи / Г.П.Разумихина. - М.: СОЮЗ, 2013. – 234 с.

44 Рогов, Е.И. Настольная книга практического психолога в образовании: Учебное пособие / Е.И.Рогов. – М.: ВЛАДОС, 2013. – 529 с.

45 Румянцев, В.А. Социальная работа: понятия и определения (Глоссарий) / В.А.Румянцев. - М.: СОТИС, 2014. – 64 с.

46 Саралиева, З.Х. Семья-клиент социальной работы: учебное пособие /

З.Х.Саралиева. - Нижний Новгород, 2013. – 356 с.

47 Сафронова, Т.Я. Жестокое обращение с детьми / Т.Я.Сафронова, Е.И.Цымбал, Л.Я.Олиференко и др. – М.: АСТ, 2017. – 236 с.

48 Слостенин, В.С. Методика и технология работы социального педагога: Учеб.пособие. Доп. Мин. обр. РФ / В.С.Слостенина, П.А.Шептенко. – М.: Академия, 2018. – 208 с.

49 Социальная педагогика: Курс лекций /Под общей ред. М.А. Галагузовой. – М.: Просвещение, 2007. - 276с.

50 Социальная работа / Под ред. В.И. Курбатова. - Ростов н/Д: Феникс, 2012. – 574 с.

51 Теория и практика социальной работы: проблемы, прогнозы, технологии / Отв. ред. Е.И. Холостова. - М.: РГСИ, 2016. – 380 с.

52 Технологии социальной работы: Учебник / Под ред. Холостовой Е. - М.: ИНФРА - М.: СОЮЗ, 2014.- 400с.

53 Ткачева, В.В. Гармонизация внутрисемейных отношений: папа, мама, я - дружная семья. Практикум по формированию адекватных внутрисемейных отношений / В.В.Ткачева. - М.: СОЮЗ, 2013. – 360 с.

54 Терентьева, А.В. Особенности развития ребенка в алкогольной семье и возможности реабилитационной работы / А.В.Терентьева // Семейная психология и семейная терапия. - 2017. - № 3. – С. 28-31.

55 Федосеенко, Э.К. Использование здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе /Э.К. Федосеенко, И.О. Охлапкива// Учитель. – 2015. - №2. – С. 22-25.

56 Фирсов, М.В. Теория социальной работы / М.В.Фирсов, Е.Г Студенова. - М.: ГИЦ ВЛАДОС, 2015. – 496 с.

57 Холостова, Е.И. Неблагополучные семьи / Е.И. Холостова. – М.: ИНФРА-М, 2012. – 204 с.

58 Целуйко, В.М. Вы наши дети. Психология семьи / В.М.Целуйко. - Ростов н/Д, 2014. – 253 с.

59 Шакурова, М.В. Методика и технология работы социального

педагога: Учеб.пособие / М.В.Шакурова. – М., 2012. – 256 с.

60 Шевандрин, Н.И. Социальная психология в образовании / Н.И.Шевандрин. - Москва, 2015. – 354 с.

61 Шнейдер, Л.Б. Психология семейных отношений. Курс лекций / Л.Б.Шнейдер. - М, 2015. - 450 с.

62 Шульга, Т.И. Методика работы с детьми «группы риска» / Т.И.Шульга, В.Х.Спаниард. - М.: СОЮЗ, 2013. – 156 с.

63 Ярская-Смирнова, Г.Р. Домашнее насилие над детьми: стратегии объяснения и противодействия / Г.Р. Ярская-Смирнова, П.В. Романова, Е.П. Антонова // Социологические исследования. – 2017. - №1. С. 34 – 39.

## ПРИЛОЖЕНИЕ А

### ПРОГРАММА ИССЛЕДОВАНИЯ

**Актуальность.** В условиях социально-экономической нестабильности, изменения нравственно-ценностных ориентиров, ухудшения психологического климата в семье и ослабление ее функций, вследствие чего растет количество семей подходящих под «группу риска».

Одной из форм индивидуальной адресной социальной поддержки и необходимых услуг является социальное сопровождение, которое предоставляется на длительной основе семьям и детям, попавшим в особо трудную и даже опасную, кризисную ситуацию, но не обладающим способностью или утратившим возможность самостоятельно ее преодолеть.

Необходимость применения социального сопровождения с семьей с детьми обусловлена тем, что во многих семьях не только не созданы адекватные условия для воспитания детей, но и, напротив, семейная ситуация оказывает деструктивное воздействие на ребенка, травмируя его формирующуюся личность. Патронаж семьи и детей направлен на создание таких условий, в которых постепенно приобретаются способности к самостоятельному решению своих жизненно важных проблем и полноценному функционированию семьи в социальной среде.

**Объект исследования:** клиенты социальных служб

**Предметом является:** социальное сопровождение семьей с детьми в социальных службах

**Цель исследования:** анализ организации социального сопровождения семьей с детьми»

**Задачи исследования:**

1) Выяснить особенности интерпретации понятия «услуга по социальному сопровождению семьи с детьми».

2) Проанализировать основные факторы эффективности/неэффективности предоставления услуги

3) Вывить факторы снижающие эффективность социальной работы с семьей с детьми группы риска.

Метод исследования – анкетный опрос.

### ИНТЕРПРИТАЦИЯ ОСНОВНЫХ ПОНЯТИЙ

*Группа риска* – медицинский и социологический термин, собирательное определение для представителей населения, наиболее уязвимых к определенным медицинским, социальным обстоятельствам или воздействию окружающей среды.

*Неблагополучная семья* — это семья, которая характеризуется низким социальным статусом в разных сферах жизнедеятельности, поэтому она не справляется с возложенными на нее функциями, при этом ее адаптивные возможности значительно снижены.

*Семьи, переживающие постоянный кризис* — семьи с детьми, — находятся в особом состоянии страдания.

*Социальная работа с семьей с детьми* – это организованная деятельность, направленная на малые группы людей, нуждающихся в социальной защите и поддержки извне. Это одна из разновидностей социальной защиты населения, основным содержанием которой является содействие, помощь, в восстановление и поддержании нормального функционирования семьи.

Социальная работа с семьей с детьми группы риска в комплексном центре – это форма индивидуальной адресной социальной поддержки и необходимых услуг, которые предоставляются на длительный основе семьям и детям, попавшим в особо трудную и даже опасную, кризисную ситуацию, но не обладающим способностью или утратившим возможность самостоятельно её преодолеть.

*Социальная защита семьи* – это многоуровневая система преимущественно государственных мер по обеспечению минимальных социальных гарантии, прав, льгот и свобод нормально функционирующей семьи в ситуации риска интересах гармоничного развития семьи, личности и

общества.

*Социальной обслуживанием семьи* – это одновременно и система социальных услуг, бесплатно предоставляемых преимущественно пожилым семьям и семьям инвалидов на дому и в учреждениях социального обслуживания, не зависимо от форм собственности.

*Социальная помощь*— совокупность и специальные меры, направленные на поддержание нормальных условий жизнеобеспечения социальных групп, детей, семей, которые испытывают нужду в удовлетворении жизненно важных потребностей и деятельного существования.

*Социальная поддержка* – это временные или постоянные меры адресной поддержки отдельных социально уязвимых категорий граждан.

*Социальное учреждение* – это организация, созданная собственником для осуществления социально-культурных или управленческих функций некоммерческого характера.

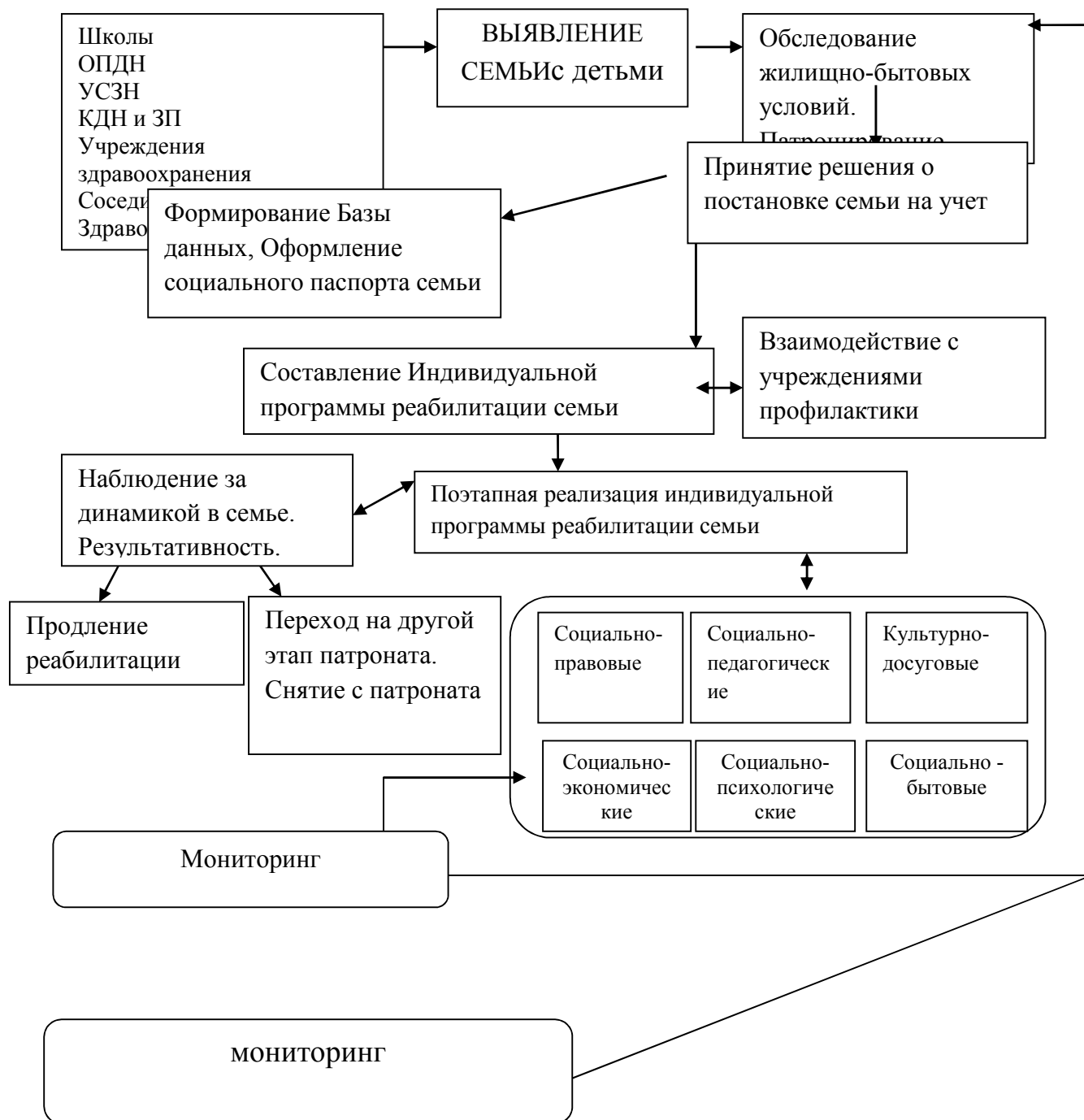
*Социальная работа* – профессиональная деятельность, имеющая целью содействовать людям, социальным группам в преодолении личностных и социальных трудностей посредством поддержки, защиты, коррекции и реабилитации.

*Специалист по социальной работе* – это специалист, который оказывает помощь в быту, а также моральную и правовую поддержку незащищенным слоям населения.

*Трудная жизненная ситуация* – ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность гражданина, которую он не может преодолеть самостоятельно.



## СТРУКТУРНАЯ ОПЕРАЦИОНАЛИЗАЦИЯ СОЦИАЛЬНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ



## ФАКТОРНАЯ ОПЕРАЦИОНАЛИЗАЦИЯ

### СОЦИАЛЬНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ

#### СУБЪЕКТИВНЫЕ ФАКТОРЫ

Социально-демографические:

Пол, возраст, образование в сфере социального обеспечения населения -должность.

Правовая культура: знание нормативно-правовой документации в области социальной работы с семьями с детьми

Интерес к направлениям, формам и технологиям социальной работы с семьями группы риска

Информированность специалистов о направлениях, формах и технологиях социальной работы с семьей с детьми

#### ОБЪЕКТИВНЫЕ ФАКТОРЫ

Знание нормативно-правовой документации в области социальной помощи семьям с детьми, модели проведения социального патронажа  
Подготовка специалистов в области социальной работы.

**Гипотеза:** в организации социального сопровождения с семьей с детьми присутствуют факторы, снижающие эффективность

**Выборка:** квотная составляет 50% штатной численности от каждого отдела, осуществляющего социальный патронаж семей с детьми.

Выборочная совокупность составила 23 человека.

#### **Этапы исследования**

Таблица А. 1 – Этапы исследования

Этап исследования	Число
1. Разработка программы	18.10.18-22.10.18
2. Разработка инструментария	23.10.18-25.10.18
3. Проведение исследования	25.10.18-28.10.18
4. Обработка первичной информации на ЭВМ	29.10.18-4.11.18
5. Обработка, анализ и интерпретация данных, получение эмпирически обоснованных выводов	5.11.18-10.11.18

**База исследования:** Якутск республика САХА Якутия

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### АНКЕТА

#### ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ

Просим Вас принять участие в анкетировании, цель которого - определение качества предоставления социальных услуг и организации социального сопровождения. Анкета анонимная, полученные данные будут использоваться в обобщенном виде.

Внимательно прочитайте вопросы и отметьте тот вариант ответа, который наиболее соответствует Вашему мнению.

Мнение каждого нам очень важно и будет учтено в дальнейшей работе!

#### **1. Вы обращаетесь за социальным сопровождением к поставщику социальных услуг**

- Впервые
- Повторно

#### **2. К какой категории семьи Вы можете себя отнести?**

- Замещающая семья
- Семья с ребенком-инвалидом
- Многодетная семья
- Семья с низким уровнем дохода
- Семья с детьми (или беременная женщина), находящаяся в трудной жизненной ситуации (в т.ч. семья, имеющая намерение отказаться от ребенка)
- Семья с одним родителем, воспитывающая несовершеннолетних детей
- Ребенок (дети) в семье, находящейся в социально опасном положении
- Семья, в которой несовершеннолетний ребенок находится в конфликте с законом
- Семья бывших воспитанников государственных учреждений
- Семья переселенцев, беженцев, мигрантов
- Семья, где родители (либо усыновители, попечители) не могут по уважительным причинам исполнять свои обязанности в отношении детей
- Семья, временно принимающая на период каникул, выходных, праздничных дней воспитанников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

#### **3. Сколько детей в Вашей семье?**

- 1 ребенок
- 2-3 ребенка
- более 3-х детей

**4. Проблемы, с которыми Вы обратились в учреждение (возможны несколько вариантов ответов):**

- Алко (нарко) зависимость
- Беременность и роды (психологические- мотивация на рождение, комплекс беременности, страх; медицинские)
- Взаимоотношения с социальным окружением
- Детско-родительские отношения
- Жестокое обращение, пренебрежение нуждами, насилие (психологическое, сексуальное)
- Занятость (трудоустройство, обучение)
- Здоровье, медицинское обследование и сопровождение
- Информированность социально-правового характера
- Личностные психологические
- Организации досуга (кружки, секции)
- Поведение детей (в т. ч. девиации)
- Правового характера
- Профориентация
- Психоэмоциональные (депрессия, невроз, тревожность, утраты, стресс и пр.)
- Родительская депривация, уклонение от воспитания и содержания детей, безнадзорность несовершеннолетнего
- Родительская некомпетентность (недостаток знаний и навыков воспитания)
- Семейно-супружеские отношения, кризисы, конфликты
- Сиротство, без попечения родителей
- Социально-бытовые, жилищные
- Социальное неблагополучие, дезадаптация, асоциальность
- Социально-экономические, материальные
- Суицидального характера
- Уголовно-исполнительные (в т.ч. делинквентность, постановка в КДН, УДО, отбывание срока наказания)
- Школьная дезадаптация (освоение программы, дисциплина)

**5. Виды помощи, которые Вам были оказаны в рамках социального сопровождения (возможны несколько вариантов ответов):**

- получение медицинских и реабилитационных услуг
- лечение от алкогольной и наркологической зависимости
- содействие в обследовании у профильных специалистов
- лечение и лекарственное обеспечение членов семьи
- оформление санаторно-курортной карты
- организация прохождения психолого-медико-педагогической комиссии
- оформление инвалидности по медицинским показаниям
- коррекция детско-родительских отношений
- углубленная психологическая диагностика
- проведение индивидуальной (групповой) психотерапии
- психологическое консультирование, коррекция, реабилитация, тренинги
- повышение родительской компетентности

- определение детей в группу продленного дня, дошкольное учреждение
- проведение коррекционно-развивающих занятий с детьми-инвалидами, детьми с ОВЗ
- обучение в образовательных учреждениях детей
- профессиональное обучение родителей
- содействие посещению детьми различных секций, кружков; организация занятости несовершеннолетнего посредством участия в досуговых и спортивно-массовых мероприятиях
- организация досуга семьи (клуб, экскурсии, поездки, праздники и пр.)
- профессиональная ориентация несовершеннолетних, их профессиональное обучение
- оказание помощи в оформлении/переоформлении документов
- консультирование членов семьи по социально-правовым вопросам (гражданское, жилищное, семейное. Трудовое, пенсионное, уголовное законодательство, права детей, женщин, отцов, инвалидов и др.)
- получение материальной помощи (в натуральной форме)
- оформление мер социальной поддержки
- помощь в организации летнего отдыха и оздоровления детей
- содействие в разрешении материальных вопросов
- трудоустройство членов семьи
- другие (укажите какие) \_\_\_\_\_

**6. Как часто осуществлялись выезды специалистов в Вашу семью?**

- 3 раза в неделю
- 1 раз в неделю
- 1 раз в месяц
- другое (укажите) \_\_\_\_\_

**7. Удалось ли Вам разрешить свою проблему в результате проведенных мероприятий?**

- Да
- Частично
- Нет

**8. При обращении за социальным сопровождением была ли Вам предоставлена информация о поставщике социальных услуг и о всех интересующих Вас мероприятиях социального сопровождения, предоставляемых населению?**

- Да
- Частично
- Нет

**9. Принимали ли Вы, члены Вашей семьи личное участие в обсуждении плана мероприятий социального сопровождения?**

- Да
- Частично
- Нет

**10. Удовлетворены ли Вы качеством оказания социального сопровождения Вашей семьи**

- Да
- Частично
- Нет

**11. Из какого источника информации Вы узнали о возможности получения социального сопровождения? (возможны несколько вариантов ответов)**

- рассказали родственники, знакомые, соседи
- узнали из СМИ (телевидение, интернет, газеты, радио)
- предложили специалисты социальных служб
- предложили специалисты других служб
- другое \_\_\_\_\_

**12. Посоветовали бы Вы своим родственникам и знакомым обратиться в службу социального сопровождения за получением помощи?**

- да
- нет
- затрудняюсь ответить

**Спасибо за ответы!**

## ПРИЛОЖЕНИЕ В

### Алгоритм социального сопровождения семей с детьми

№ п/п	Мероприятия	Документ
1	Обращение члена семьи (родителя) или законного представителя несовершеннолетнего ребенка; Сообщение от физических и юридических лиц, от органов и организаций системы профилактики) о потребности в социальном сопровождении	Заявление о социальном сопровождении
2.	Регистрация заявления об организации социального сопровождения	Журнал регистрации заявлений (сообщений)
3.	Определение проблем семьи и уровня социального сопровождения семей (адаптивный, базовый (профилактический), кризисный, экстренный): - составление акта обследования материальных и жилищно-бытовых условий семьи; - заполнение анкеты по определению потребности в социальном сопровождении	Акт обследования материальных и жилищно-бытовых условий семьи  Анкета по определению потребности семьи в социальном сопровождении
4.	Назначение куратора	Приказ по учреждению о социальном сопровождении семьи
5.	Составление индивидуальной программы социального сопровождения (ИПСС) совместно с семьей	ИПСС
6.	Заключение договора на социальное сопровождение семьи	Договор о социальном сопровождении
7.	Согласование, утверждение индивидуальной программы социального сопровождения с УСЗН	ИПСС
8.	Реализация мероприятий индивидуальной программы социального сопровождения	Отметка о выполнении ИПСС
9.	Оценка эффективности проведенных мероприятий индивидуальной программы (в том числе промежуточный контроль результативности реализации ИПСС)	Отметка в ИПСС
10.	Заключение о выполнении/прекращении ИПСС или о необходимости дальнейшего социального сопровождения (коллективно на заседаниях рабочей группы)	Отметка в ИПСС, Приказ по учреждению (о снятии с социального сопровождения, или о продлении)



## Приложение Г

### Индивидуальная программа социального сопровождения семьи с детьми

Ф.И.О. заявителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (почтовый индекс, город/район, улица, дом, квартира):  
\_\_\_\_\_

Адрес места работы (почтовый индекс, город/район, улица, дом/строение): \_\_\_\_\_

Контактные телефоны (моб., дом., раб.) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Куратор семьи (Ф.И.О., должность, отделение): \_\_\_\_\_

### Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

(Ф.И.О. получателя(ей) социальных услуг)

ИППСУ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

#### 1. Сведения о членах семьи

Ф.И.О. членов семьи (полностью)	Дата рожде ния	Семейный статус	Социаль- ный статус	Степень родства	Место работы/ учебы	Контактная информация
<i>Совместно проживающие члены семьи</i>						

Дополнительные сведения о семье: \_\_\_\_\_

2. Индивидуальная программа социального сопровождения семьи разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: \_\_\_\_\_

3. Уровень социального сопровождения (нужное подчеркнуть): адаптационный, базовый (профилактический), кризисный, экстренный

4. Информация о причине/обстоятельствах обращения заявителя/семьи

Дата обращения	Категория семьи	Причина обращения (заявленная проблема)	Выявленная проблема	Цель ИПСС	Ожидаемый результат ИПСС

5. План мероприятий по социальному сопровождению

№ п/п	Задача	Содержание мероприятия	Срок реализации	Место проведения	Ответственное лицо, организация	Отметка о выполнении
<i>Медицинская помощь</i>						
1.						
2.						

3.						
<i>Психологическая помощь</i>						
1.						
2.						
3.						
<i>Педагогическая помощь</i>						
1.						
2.						
3.						
<i>Юридическая помощь</i>						
1.						
2.						
3.						
<i>Социальная помощь</i>						
1.						
2.						
3.						

**6. Промежуточный контроль результативности мероприятий по социальному сопровождению семьи** (по решению рабочей группы от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**7. Оценка эффективности проведенных мероприятий по социальному сопровождению семьи** (по решению рабочей группы от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**8. Результат**

Дата снятия семьи с социального сопровождения	Основание для прекращения социального сопровождения семьи	Решение рабочей группы

**9. Отказ от социального сопровождения семьи**

Наименование вида помощи, от которой отказывается семья			

**10. Заключение о выполнении/продолжении социального сопровождения семьи** (по решению рабочей группы от «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**11. Рекомендации семье:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Председатель Межведомственной рабочей группы  
по социальному сопровождению семьи:

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_ подпись

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

М.П.

Члены семьи:

с индивидуальной программой социального сопровождения семьи согласен:

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_ подпись

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_ подпись

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_ подпись

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

## Приложение Д

### Буклет

«Уровни социального сопровождения семей с детьми»

### ***КРИЗИСНЫЙ УРОВЕНЬ СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ –***

ЭТО ПРОЦЕСС, НАПРАВЛЕННЫЙ НА ОКАЗАНИЕ СЕМЬЕ С ДЕТЬМИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ПОМОЩИ ПО УСТРАНЕНИЮ КОНФЛИКТНЫХ И ИНЫХ КРИЗИСНЫХ СИТУАЦИЙ, ВОЗНИКШИХ НА РАННЕЙ СТАДИИ И УГРОЖАЮЩИХ СЕМЕЙНЫМ ОТНОШЕНИЯМ.

К КРИЗИСНОМУ УРОВНЮ социального сопровождения подлежат семьи с детьми со следующими признаками:

1. Нарушение межличностных отношений в семье (эмоциональная отверженность всех членов семьи).
2. Нарушение детско-родительских отношений (частые конфликты между родителем и ребенком).
3. Семья в процессе восстановления в родительских правах.
4. Семья в состоянии развода (ребенок является свидетелем семейных конфликтов, объектом эмоциональной разрядки конфликтующих родителей, «орудием» разрешения семейных споров).
5. Пренебрежение нуждами ребенка (неудовлетворительное питание, несоблюдение правил предупреждения заболеваний и своевременного лечения ребенка).
6. Грубое обращение с ребенком (оскорбления, угрозы, преднамеренная физическая и социальная изоляция ребенка, психическое воздействие, вызывающее у ребенка психическую травму).

Рекомендуемое количество семей на одного специалиста для организации социального сопровождения на кризисном уровне составляет не более 12, с посещением семьи 1 раз в неделю. Срок социального сопровождения-6 месяцев.

**ЭКСТРЕННЫЙ УРОВЕНЬ СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ** – ЭТО ПРОЦЕСС, НАПРАВЛЕННЫЙ НА ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ СЕМЬЕ С ДЕТЬМИ С ДЕТЬМИ С ЦЕЛЬЮ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ СУЩЕСТВУЮЩЕЙ УГРОЗЫ ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ СЕМЬИ.

К ЭКСТЕННОМУ УРОВНЮ социального сопровождения подлежат семьи с детьми в социально опасном положении, а также семьи с детьми со следующими признаками:

1. Враждебное отношение к ребенку в семье (телесные повреждения, нанесенные любым взрослым членом семьи или домочадцам, эксплуатация ребенка в ущерб развитию личности ребенка).

2. Мать с новорожденным ребенком, имеющая намерение отказаться от ребенка.

3. Семья с риском отказа от приемного ребенка или ребенка-инвалида.

4. Несовершеннолетние родители (нежелательная беременность, отсутствие поддержки со стороны близких родственников, несовершеннолетняя мать-одиночка).

5. Длительное тяжелое заболевание и / или смерть одного из родителей в семье с детьми.

6. Семья с детьми, пострадавшая в результате чрезвычайной ситуации (пожар, наводнение, ураган и пр.).

7. Алкоголизм в семье (нарушение социальных ролей в семье, формирование стойкого психопатического состояния у детей и асоциальных форм поведения).

8. Асоциальные, дезорганизованные семьи с наркотической, психопатологической отягощенностью родителей, аморальным или криминальным поведением старших членов семьи.

Рекомендуемое количество семей на одного специалиста для организации социального сопровождения на экстренном уровне составляет не более 6, с посещением семьи 2 раза в неделю (при необходимости чаще). Срок социального сопровождения-3 месяца.

**БАЗОВЫЙ (ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ) УРОВЕНЬ СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ – ЭТО ПРОЦЕСС, НАПРАВЛЕННЫЙ НА ОКАЗАНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ, ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ, ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ И ИНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЯМ С ЦЕЛЬЮ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ КРИЗИСНОЙ СИТУАЦИИ ВО ВЗАИМООТНОШЕНИЯХ.**

К БАЗОВОМУ УРОВНЮ социального сопровождения подлежат семьи с детьми со следующими признаками:

1. Педагогическая безграмотность родителей (неразвитость родительских навыков и чувств, гиперопека или гипоопека).

2. Семья с несовершеннолетними детьми, один из которых отбывает наказание в местах лишения свободы.

3. Семья, восстановившаяся в родительских правах.

4. Несовершеннолетние родители (нежелательная беременность, отсутствие поддержки со стороны близких родственников, несовершеннолетняя мать-одиночка).

5. Длительное тяжелое заболевание и / или смерть одного из родителей в семье с детьми.

6. Семья с детьми, пострадавшая в результате чрезвычайной ситуации (пожар, наводнение, ураган и пр.).

7. Алкоголизм в семье (нарушение социальных ролей в семье, формирование стойкого психопатического состояния у детей и асоциальных форм поведения).

8. Асоциальные, дезорганизованные семьи с наркотической, психопатологической отягощенностью родителей, аморальным или криминальным поведением старших членов семьи.

Рекомендуемое количество семей на одного специалиста для организации социального сопровождения на экстренном уровне составляет не более 6, с посещением семьи 2 раза в неделю (при необходимости чаще). Срок социального сопровождения-3 месяца.

### **Цель социального сопровождения –**

помощь (содействие) в преодолении жизненных трудностей граждан, минимизации негативных последствий и формировании социально-положительных ориентаций, повышении психологической устойчивости и формировании психологической и педагогической культуры семьи в сферах межличностного, семейного и родительского общения посредством предоставления медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи в соответствии с потребностями личности и характера самих проблем.

Социальное сопровождение включает в себя элементы обучения и развития способностей клиента к дальнейшему повышению своего социального статуса, умению самостоятельно владеть подходами, социальными технологиями и практиками, предлагаемыми специалистами социальной сферы.

Одно из самых важных умений, благодаря которому можно достичь любой трудной цели,-вовремя попросить помощь и принять её.

При социальном сопровождении решаются следующие задачи:

- ❖ адаптация клиента к реальным условиям его жизнедеятельности;
- ❖ реабилитация и выведение клиента из кризисных ситуаций;
- ❖ повышение социального статуса клиента;
- ❖ нормализация отношений и утверждение себя в социуме;
- ❖ восстановление здоровья, избавление от вредных привычек;
- ❖ создание условий для самореализации клиента в семье и обществе.

Деятельность специалистов учреждения направлена на обеспечение комплексного подхода в социальном сопровождении граждан, координацию разработки и реализации индивидуальной программы социального сопровождения, итогом которой является создание эффективной модели повышения качества социального обслуживания граждан.

Задачи их деятельности:

- ❖ проведение необходимой оценки индивидуальных потребностей гражданина по оказанию всесторонней помощи, касающихся основных сфер жизнедеятельности гражданина;
- ❖ обеспечение систематического контроля на всех этапах социального сопровождения, а также за качеством предоставления помощи;
- ❖ осуществление взаимодействия с организациями системы социальной защиты, образования, здравоохранения, службы занятости населения, опеки и попечительства, общественными организациями и др. по оказанию своевременной помощи, не относящейся к социальным услугам (медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной);

Специалист по социальному сопровождению может пользоваться различными методами, чтобы помочь клиенту восстановить независимый образ жизни. Здесь могут быть использованы технологии и медицинской реабилитации, и социальной адаптации, и восстановления деятельности за счет использования вспомогательных приспособлений, например, с помощью аккупациональной терапии.

Процесс обучения компенсаторным приемам складывается из нескольких последовательных этапов:

- ❖ оценка возможностей. Социальный сопровождающий должен определить требования клиента к совместной деятельности или активизации деятельности, принимая во внимание факторы, которые могут мешать и помогать в этом процессе, учитывая также влияние окружающей клиента обстановки.
- ❖ Составление плана действий, в который входят: постановка целей (ожидаемый результат); этапы проведения занятий (инструктаж); использование специальных приемов обучения, способов и методов, облегчающих преподавание, совместную деятельность, характерные особенности условий взаимодействия; способы поощрения и награждения; меры, обеспечивающие закрепление полученных данных.



❖ Проведение занятий (инструктаж). Занятия проводятся с одним или группой клиентов в соответствии с планом и с внесением в него по мере необходимости дополнений и изменений. Обучение компенсаторным приемам предусматривает выполнение практических заданий, которые должны способствовать закреплению усвоенного материала.

Стадии обучения. *Определение степени овладения* клиентом в процессе обучения компенсаторными навыками весьма важно. Регулярная оценка уровня подготовленности клиента будет определять тактику для облегчения обучения. *Готовность к обучению.* Этот этап предшествует проведению занятий (инструктажу). Клиент, готовый к восприятию новой информации и освоению новых навыков, осознает необходимость получения новых знаний или практических умений и заинтересован в повышении уровня своей подготовки. Клиент, который не достиг этого уровня, извлекает мало пользы в процессе обучения, поскольку он не осознает необходимости приобретения новых знаний и умений, не готов в обучению или использованию этих знаний в повседневной жизни. *Овладение знаниями и умениями.* На этом этапе, используя инструктаж, клиент овладевает знанием и умением. Он должен продемонстрировать владение материалом, усвоенным за период обучения. *Закрепление полученных знаний.* Клиент практически использует знания и навыки в повседневной жизни

❖ Заключительный этап. Необходимо убедиться, что полученные знания и приобретенные навыки клиент успешно использует в повседневной жизни.

В центре внимания социального сопровождающего (куратора семьи) находится деятельность, которая включает в себя три области:

- самообслуживание или уход за собой;
- трудовую деятельность;
- проведение досуга и отдыха.