

- Ставрополь, М.: СевКавГТУ. Ч.2: Симпозиум «Субъект и личность в психологии саморегуляции». С. 372-373.
14. Цветкова Л.С. Методика нейропсихологической диагностики детей. Изд. 4-е, исправленное и дополненное. М.: Педагогическое общество России, 2002.
15. Цветкова Л.С. Мозг и интеллект: нарушение и восстановление интеллектуальной деятельности. М.: Просвещение, 1995.
16. Яблонская Т.В., Суранова И.В. Участие невролога в формировании маршрута коррекционной помощи детям с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью // Альманах «Новые исследования». М.: Вердана. 2009, №2 (19). С. 80-81.

СОЦИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ

УДК 159.923

Шульга Т.И.

Московский государственный областной университет

СПЕЦИФИКА ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ СЕМЬЯМ ГРУППЫ РИСКА*

Аннотация. Проведен научный анализ исследований и опыта работы по проблемам оказания помощи семьям группы риска. Рассматриваются две модели социальной поддержки населения, в том числе и семей с детьми. Первая модель – направлена на возможность использования собственных сил, личной инициативы, поиск ресурсов для решения проблем, в которых оказалась семья. Вторая модель – предусматривает существенное влияние государственных и общественных структур на семью и ее членов. Раскрываются этапы сопровождения проблемной семьи, порядок работы консилиума в рамках обсуждения одного случая

Ключевые слова: сеть социальных контактов, психологическое сопровождение, группа риска, неблагополучная семья, ресурс семьи, технологии, прогноз, реабилитация

T. Shulga

Moscow State Regional University
SPECIFICS OF RENDERING ASSISTANCE TO THE FAMILIES OF RISK GROUP

Abstract. The scientific analysis of researches and experience of the work on problems of rendering assistance to the families of risk group has been carried out in the present work. Two models of social support of population, including the families with children, are

considered. The first model is directed on the possibility of use of own forces, personal initiative, search of resources for the decision of problems in which the family occurred. The second model provides essential influence of state and public structures on a family and its members. The stages of support of a problem family, the procedure of working of a consultation in the framework of discussing one particular case are revealed.

Key words: network of social contacts, psychological support, risk group, unsuccessful family, resource of a family, technologies, prognosis, rehabilitation.

Как должны работать специалисты, которые оказывают помощь и поддержку детям и подросткам группы риска? Для этого необходимо проанализировать поведение подростков, вызывающих озабоченность педагогов, и определить характер семейного неблагополучия. Возможно, что для этого придется несколько раз социальному педагогу или социальному работнику посетить семью, проанализировать свои наблюдения и только после этого выстраивать тактику работы с ребенком и его семьей. Одному специалисту не под силу изменить положение ребенка в семье, поэтому необходимо продумать взаимодействие с другими специалистами и ведомствами. Можно предложить следующие виды помощи семье и детям, а также перечислить

* © Шульга Т.И.

службы и специалистов, которые подключаются к данной работе с неблагополучной семьей. Помимо этого, необходим и перечень документов для работы специалистов.

Для более качественного оказания помощи разными специалистами необходимо более подробно описать типы поведения детей и подростков, которые проявляются под влиянием семейного неблагополучия. Их характеристика во многом поможет определить, какого вида семейное неблагополучие переживает ребенок. Довольно часто дети переживают все виды неблагополучия одновременно и длительное время, и тогда трудно определить, что является главной причиной их плохого поведения.

Анализ научных исследований и опыта работы по данной проблеме позволил выделить две модели социальной поддержки населения, в том числе и семей с детьми. Первая модель – направлена на возможность использовать собственные силы, личную инициативу, поиск ресурсов для решения проблем, в которых оказалась семья. Данная модель предполагает, что семья находит собственные источники решения сложных проблем, при этом она не надеется на помощь государства. Помощь государства при этом рассматривается как поддержка собственного ресурса.

Вторая модель предусматривает существенное влияние государственных и общественных структур на семью и ее членов. При такой модели государство и общественные организации пытаются вначале поднять собственные ресурсы семьи, повлиять на улучшение позиции семьи, и только после этого семья может самостоятельно справляться с проблемами. С этой целью расширяется сеть Центров, клубов, учреждений, в которых семья может получить необходимую помощь. Предполагается сопровождение такой семьи и ее отдельных членов, которое закрепляет улучшение положения в семье.

Как показал опыт работы специалистов, главная цель – восстановить воспитательный потенциал семьи, поскольку ни одно, даже самое прекрасное государственное учреждение, будь то интернат, приют, детский дом, кризисный центр и т.д., никогда не сможет заменить ребенку семью, и поэтому следует направить все усилия на то, чтобы реабилитировать ее в социальном, психологическом, педагогическом и других направлениях.

Семья группы риска – это неблагополучная семья, в которой существует наличие двух видов риска. Первый вид риска связан с опасностью для общества, такая семья

представляет опасность для общества своими ценностями, нормами, правилами, особым направлением воспитания детей, чаще всего асоциальным. Второй вид риска 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. Родителей лишают родительских прав по отношению к детям. При наличии одного вида риска в семье, при своевременном оказании помощи можно преодолеть ситуацию семейного неблагополучия и семья социализируется.

Под неблагополучной семьей мы понимаем семью, в которой ребенок испытывает неблагополучие (от слова благо), где отсутствует благо для ребенка. При этом вид семьи не имеет значения. Благополучной семьей может быть и семья, в которой – оба родителя, и один родитель, и экономически состоятельная семья, и экономически несостоятельная и т.д. Главными характеристиками неблагополучной семьи являются: отсутствие любви к ребенку, заботы о нем, удовлетворения его нужд, защиты его прав и законных интересов.

Практические работники (учителя, психологи, социальные педагоги, социальные работники, воспитатели и др.) постоянно сталкиваются с тем, что проблемы детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, напрямую связаны с их семейной ситуацией. Ситуация в семье определяет дальнейшее развитие ребенка, его поведение, обучение и т.д. Сегодня очень остро стоит вопрос разработки оптимальной и психологически обоснованной тактики оказания помощи, направленной на работу с семьей в целом и на ребенка, воспитывающегося в ней, с учетом особенностей его семейной ситуации. Наиболее трудными случаями подбора форм и видов работы для оказания помощи являются неблагополучные семьи, в которых проживают дети разного возраста.

Характеристики неблагополучной семьи показывают, что проблемы, в которые они погружены, условно можно классифицировать как социальные, правовые, медицинские, психологические, педагогические. В практике редко наблюдается только один вид проблем, приводящий к неблагополучию в семье, поскольку все они взаимосвязаны и

выступают в комплексе, их называют мульти- или тисложные или мультипроблемные семьи.

Неблагополучная семья – это не только семья, материальная жизнь которой далека от нормальной, но и та семья, которая утратила веру в возможность изменения своей жизни в лучшую сторону и продолжает направленно идти к полному краху. Безверие в собственные силы и отсутствие помощи со стороны увеличивают уверенность в невозможности жить по-другому, формируют соответствующий образ жизни, который усваивают и дети.

Деадаптированная семья является одним из видов неблагополучной семьи. Большое количество отклонений в поведении детей и подростков: безнадзорность, правонарушения, употребление психоактивных веществ, побег из дома и т.д. имеют в основе один источник – социальную деадаптацию, корни ее лежат в деадаптированной семье. Социально деадаптированный ребенок является жертвой, чьи права на полноценное развитие грубо нарушили. Социальная деадаптация означает нарушение взаимодействия человека со средой, которое характеризуется невозможностью осуществить в конкретных социальных условиях позитивную социальную роль, соответствующую его возможностям.

В начале работы с проблемной семьей необходимо осознать тот факт, что можно оказать помощь далеко не всем семьям, о которых становится известно. Основным критерием при принятии решения об открытии случая (или о «не открытии») будет понимание того, может ли семья, с которой мы сталкиваемся, измениться или нет, есть ли в семье внутренний потенциал для положительных перемен.

На первом этапе ключевым является способность социального работника совместно с семьей выделить так называемую «ключевую проблему». Затем предстоит наметить «путь движения» к решению этой проблемы, что означает формулирование первоочередных проблем, их решение и движение дальше.

Предметом внимания должна быть семья как целостная социальная система. Сложившийся уклад в семье надо расценивать как результат поведения каждого из членов семьи, и как следствие – системы взаимоотношений между всеми членами семьи. Проблему жестокого обращения с детьми нельзя правильно понять и оценить, если при определении форм помощи или вмешательства

пытаться расчлнить семью.

Вмешательство в семью должно четко обосновываться и строиться на союзе с родителями во имя защиты, безопасности и развития их ребенка, а не на союзе с ребенком с целью защиты его от родителей

В процессе работы следует четко различать цели и средства. Сохранение семьи, воссоединение семьи, передача ребенка в замещающую семью или отдельное его проживание – все это лишь средства достижения цели. Целью же является обеспечение физической и психологической безопасности ребенка.

При работе с проблемной семьей основная роль социального работника заключается в помощи семье сформулировать свою проблему, признать ее и понять, как ее решить. Т.е. от негативной формулировки проблемы перейти к позитивному движению по ее решению.

Цели должны быть ясными, понятными и важными для семьи, семья должна принимать поставленные цели, они должны относиться к тому, чего хотят члены семьи, к тому, что их тревожит.

Основная задача социального работника на первом этапе – это наладить контакт с семьей и выявить ее сильные стороны, которые помогут семье измениться. В дальнейшем требуется пошаговое профессиональное сопровождение семьи. Очевидно, что для проведения дальнейшего реабилитационного вмешательства требуется согласие семьи и признание местным органом власти наличие у семьи проблемы, которую следует решать при помощи социальной службы (так как семья сама не справится).

По результатам первичного обследования составляется План по защите прав ребенка, который утверждается главой органа опеки. План подписывается также родителями, что означает их согласие на вмешательство и признание ими их проблемы. План рассчитан на определенный срок и подлежит пересмотру, после чего может быть принят новый план.

Существует логическая последовательность в процессе сопровождения проблемной семьи. В ходе этого процесса имеются следующие этапы:

Первичное вмешательство: является ли данная семья потенциальным объектом социальной службы?

1. Выявление семей, которые могут нуждаться в мерах по защите детей.
2. Определение обоснованности обраще-

ния.

3. Определение срочности необходимых мер;

4. Определение типа необходимых мер.

По итогам первичного обследования решается вопрос о необходимости вмешательства органа опеки и попечительства, о проведении дальнейшей оценки (предварительной оценки), которая проводится в течение 30 дней с момента выявления ребенка.

Предварительная оценка семьи: кто будет объектом помощи социальной службы?

(Эта оценка должна быть закончена в течение тридцати дней). За это время необходимо решить, остается ребенок в семье или его изымают.

Оценивается:

5. характер, степень и последствия жестокого обращения с ребенком;

6. возможность проявления рецидивов жестокого обращения с детьми;

7 обеспечение безопасности ребенка;

8 необходимость продолжения оказания помощи.

В ходе предварительной оценки делается заключение о необходимости защиты ребенка, составляется проект плана по обеспечению безопасности ребенка, проект плана по защите прав ребенка и представляется в комиссию органа опеки по охране прав детей.

Составление плана обеспечения безопасности ребенка: как обеспечить безопасность ребенка?

9. определение факторов, угрожающих безопасности ребенка;

10. оценка возможности обеспечения безопасности ребенка дома;

11. определение уровня и типа услуг по обеспечению безопасности;

12. выявление способа обеспечения безопасности.

Цели Плана обеспечения безопасности:

- определить угрозу безопасности ребенка;

- оценить потенциал обеспечения безопасности в стенах дома;

- определить уровень и характер необходимых услуг по обеспечению безопасности;

- принять решение о том, способна ли семья обеспечить защиту или эта ее функция невозможна;

- по возможности, обеспечить участие семьи в процессе обеспечения контроля безопасности;

- уменьшение затрат времени, когда обеспечение безопасности связано с разделе-

нием семьи.

Когда оценка и анализ показывают, что семья ребенка не может обеспечить безопасность и стабильность, социальная служба должна найти для данного ребенка подходящее размещение. При этом сохранение кровной семьи рассматривается скорее как средство, нежели цель.

- Информация, собранная и проанализированная во время предварительной оценки семьи, дает материал для анализа услуг по безопасности и планов обеспечения безопасности.

Примерно через 2,5 месяца текущая оценка семьи обычно завершается и начинается новый этап работы – **разработка стратегии изменений**. Эта стратегия призвана ответить на следующий вопрос: как семья станет такой, какой она хочет стать? Стратегия изменений – это синоним таких терминов в других моделях, как план услуг, план помощи, план случая.

Стратегия изменений: каковы пути изменения ситуации? (оценка динамики семьи производится каждые 90 дней).

18. Совместно с семьей выявление определенных поведенческих взаимоприемлемых целей, связанных с изменением семейной системы.

19. Назначение определенного времени для достижения целей.

20. Определение ролей и обязанностей

21. Включение в план помощи пункта об обеспечении безопасности, если это необходимо.

Предоставление помощи: какие действия следует предпринять?

22. Предоставить услуги, которые помогают семьям достичь цели.

23. Оценить, мобилизовать и скоординировать потенциал социальной сети семьи.

Оценка динамики семьи: действительно ли происходят изменения?

24. Сопоставление целей с достигнутыми результатами и с развитием ситуации в семье.

25. определение того, нуждается ли выработанная стратегия изменений в коррекции. Оценка и обеспечение безопасности ребенка.

26. Выявление динамики факторов риска, определение того, можно ли прекратить оказание помощи.

Закрытие случая.

Процедура закрытия случая является достаточно важной в процессе сопровожде-

ния проблемной семьи. Для эффективной работы необходимо иметь четкие критерии для закрытия случая, необходимо ответить, достигнуты ли цели, определенные в плане, какие цели достигнуты, стабильны ли изменения, может ли семья в дальнейшем самостоятельно справляться с ситуацией, существует ли поддерживающая социальная сетка, выражает ли семья потребность в помощи.

Решение о закрытии подтверждается следующими моментами:

- достижение конечной цели;
- безопасность ребенка;
- функционирование семьи;
- стабильность положения ребенка.

После окончания такой работы назначается социальный патронаж семьи.

Текущая оценка семьи: каковы основания для оказания помощи? Этот этап начинается после того, как принято решение об оказании помощи семье (принят План по защите прав ребенка, в котором установлен социальный патронаж).

13. Привлечение семьи к партнерскому сотрудничеству.

14. Выявление имеющегося положительного потенциала.

15. Выявление основных проблем и потребностей.

16. Выявление личностных и семейных условий, которые необходимо изменить.

17. Оценка и обеспечение безопасности

Порядок работы консилиума в рамках обсуждения одного случая.

Прежде всего, осуществляется информационный обмен между его участниками. Порядок изложения информации не имеет принципиального значения. Если наиболее проблемная информация поступает от педагога-психолога, он и начинает обсуждение, если от воспитателя – начинает он.

В случае если все участники относят воспитанника к числу наиболее проблемных, правильнее начинать обсуждение с воспитателя, дающего «внешний» рисунок поведения, обучения и состояния ребенка.

Вторая и итоговая задача, решаемая на консилиуме в ходе обсуждения конкретного случая, – разработка стратегии сопровождения данного ребенка.

Деятельность консилиума по отношению к конкретному ребенку состоит в ответе на несколько последовательных вопросов.

• Каков психологический, педагогический статус воспитанника на момент обследования?

• Какими особенностями и проблемами характеризуется развитие ребенка в целом на момент обследования?

• Каким содержанием должна быть наполнена индивидуальная стратегия его сопровождения в процессе воспитания и обучения?

• В каких формах и в какие сроки в сопровождении ребенка примут участие психолог, воспитатель, специалист?

• Предусматривается ли и какая по содержанию консультативная помощь участникам консилиума педагогическому коллективу или отдельным воспитателям, родителям ребенка?

• Как управлять процессом реализации психолого-педагогического сопровождения воспитанника?

• Как будет представлена система мониторинга, будет ли меняться диагностический комплекс?

Таким образом, участники консилиума получают возможность увидеть воспитанника во всем разнообразии его поведения, а также понять причины его проблем, уже не будучи ограниченными своими профессиональными задачами. Такое обогащение каждого участника позволяет, во-первых, построить действительно системное, «объемное» сопровождение воспитанника, во-вторых, обеспечить всю необходимую помощь и поддержку, в-третьих, обладает большим психологическим развивающим эффектом.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Инновации в работе специалистов учреждений социально-педагогической поддержки / Л.Я. Олиференко, Е.Е. Чепурных, Т.И. Шульга, А.В.Быков. М., 2001.
2. Олиференко Л.Я., Шульга Т.И., Дементьева И.Ф. Социально-педагогическая поддержка детей группы риска. М., 2002.
3. Семья Г.В. Основы социально-психологической защищенности выпускников образовательных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. 2001.
4. Шульга Т.И. Работа с неблагополучной семьей. М.: Дрофа, 2007.