

<http://твой-зачёт.рф>

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«НИЖЕГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ КОЗЬМЫ МИНИНА»

Факультет _____

Кафедра _____

Направление подготовки _____

Профиль _____

БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА

на тему: «**Организация социально - педагогической деятельности с асоциальными семьями на примере Государственного бюджетного учреждения города Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья»**»

ОБУЧАЮЩИЙСЯ _____
(личная подпись) (инициалы, фамилия)

РУКОВОДИТЕЛЬ _____
(личная подпись) (ученая степень, звание, инициалы, фамилия)

КОНСУЛЬТАНТЫ _____
(личная подпись) (ученая степень, звание, инициалы, фамилия)

_____ (личная подпись) (ученая степень, звание, инициалы, фамилия)

_____ (личная подпись) (ученая степень, звание, инициалы, фамилия)

Допустить к защите

ЗАВЕДУЮЩИЙ КАФЕДРОЙ _____
(личная подпись) (ученая степень, звание, инициалы, фамилия)

“ ” _____ 20 ____ г.

Нижний Новгород – 2020 г.

ОБРАЗЕЦ

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение.....	4
Глава 1. Теоретические аспекты организации социально-педагогической деятельности с асоциальными семьями	8
1.1. Понятие асоциальной семьи и их классификация	8
1.2. Социальная работа с асоциальными семьями.....	15
1.3. Методы социально-педагогической работы с асоциальными семьями ...	26
Глава 2. Анализ организации работы социально-педагогической деятельности с асоциальными семьями на примере Государственного бюджетного учреждения города Москвы Центр социальной помощи семье и детям «Семья»	39
2.1. Общая характеристика Государственного бюджетного учреждения города Москвы Центр социальной помощи семье и детям «Семья»	39
2.2. Методы работы ГБУ г. Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья» с асоциальными семьями	46
2.3. Организация социально-педагогической работы с асоциальными семьями в Центре социальной помощи семье и детям «Семья»	51
Заключение	74
Список литературы.....	76
Приложение.....	80

ВВЕДЕНИЕ

Семья как необходимый компонент социальной структуры любого общества, выполняющий многие социальные функции, играет важную роль в общественном развитии. Через семью сменяются поколения людей, благодаря ей осуществляется продолжение рода, происходит первичная социализация и воспитание детей.

Сегодня в России проблемы семьи, проблемы детей могут быть сформулированы так: во многих семьях падает уровень жизни, некоторые из них нищают; многие семьи получают достаточно низкую оплату труда, испытывают риск наступления бедности после того, как в семье родился ребенок; несвоевременные пособия на своих детей; проблемы устройства на работу; проблемы с жилищными условиями и обслуживания семей.

Сейчас многие семьи испытывают нехватку денег, малую обеспеченность, не могут обеспечить для своей семьи достойную жизнь. Если сравнивать с другими развитыми странами, то зарплата россиян не предполагает содержание семьи или нетрудоспособных ее членов. О благополучии семьи нельзя судить по материально-экономическому ее положению. Большая часть с трудом обеспечивает себе проживание, почти все деньги тратятся на еду, некоторые семьи находятся в бедственном положении, они могут даже недоедать. Важными являются и принимаемые нормативно-правовые документы, касающиеся увеличения зарплат и различных выплат. Тем не менее, этого по-прежнему мало для того, чтобы семья могла вести нормальную жизнедеятельность.

Актуальность моего исследования проблемы социально-педагогической помощи асоциальной семье обусловлена следующими обстоятельствами:

– поиском путей стабилизации положения семьи в связи со стойкой тенденцией к увеличению неполных и асоциальных семей;

– ростом социального сиротства и необходимостью оказания не просто социальной, а комплексной социально-педагогической помощи через специально созданный институт социальных педагогов;

– активно развивающейся профессиональной деятельностью социальных педагогов и необходимостью разработки основ их научно-практической деятельности, профессиональной подготовки, создания эффективных социально-педагогических технологий помощи ребенку из асоциальной семьи.

В этой связи проблема социальной работы с асоциальными семьями является востребованной и актуальной.

Несмотря на актуальность проблемы асоциальной семьи в российском обществе, большую библиографию по исследованию различных психологических, педагогических и социальных аспектов семейного воспитания, на сегодняшний день вопрос социально-педагогической помощи асоциальной семье остается мало изученным, но востребованность в технологиях и методиках разрешения данной проблемы очень велика.

Исследованием проблем семьи занимались И.В. Бестужева-Лада, А.Г. Вишневский, Т.М. Шульга, Е.И. Холостовой, Э.Г. Эйдемиллер, Л.Б. Шнейдер, В.И. Курбатова. Важнейший аспект семейного неблагополучия составляет насилие и проявления жестокости в семье. Данная тема отражена в работах Алексеева И.А., Новосельского И.Г., Ладохиной Л.В., Г.И. Климантова, Н.И. Ловцова, А.В. Мудрик, Ю.В. Корчагина, Л.Я. Олиференко.

Объектом исследования является организация работы социально-педагогической деятельности с асоциальными семьями на примере Государственного бюджетного учреждения города Москвы Центр социальной помощи семье и детям «Семья».

Предмет исследования - организация социальной работы с асоциальной семьей.

Цель исследования - проанализировать эффективность социальной работы с асоциальной семьей.

В соответствии с поставленной целью в выпускной квалификационной работе решались следующие задачи:

1. Охарактеризовать организацию социальной работы с асоциальной семьей в РФ;
2. Выделить нормативно-правовые основы организации социальной работы с асоциальными семьями;
3. Проанализировать опыт практической деятельности ГБУ г. Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья» по реализации социальной работы с асоциальной семьей;
4. Оценить эффективность социальной работы с асоциальной семьей в ГБУ г. Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья».

База исследования: ГБУ г. Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья».

Методы исследования:

1. Теоретические методы: анализ научно-методической, нормативно-правовой литературы по проблеме исследования, обобщение, анализ.
2. Эмпирические методы: анкетирование, стандартизированное интервью, анализ документации.

Теоретическая значимость данной работы заключается в описании организационных и нормативно-правовых аспектов организации социальной работы с асоциальной семьей.

Практическая значимость данной работы заключается в изучении эффективности социальной работы с асоциальными семьями на базе комплексного центра социального обслуживания. Это позволит глубже изучить вопрос о том, насколько распространены проблемы, препятствующие эффективности социальной работы с асоциальной семьей, и

<http://твой-зачёт.рф>

в каких направлениях следует развивать социальную работу с асоциальной семьей.

Выпускная квалификационная работа состоит из введения, трех глав, заключения, списка литературы и источников и трех приложений.

ОБРАЗЕЦ

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОРГАНИЗАЦИИ СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ С АСОЦИАЛЬНЫМИ СЕМЬЯМИ

1.1. Понятие асоциальной семьи и их классификация

Семья всегда была центром внимания современной общественной мысли, прогрессивных деятелей и ученых, философов всех времен и народов. Среди непреходящих ценностей, созданных человечеством за десятки тысяч лет, семья является одной из величайших. Никакая из наций, никакая из культурных общностей не сумели обойтись без семьи. Роль семьи в обществе не сравнима ни с какими другими социальными институтами.

Как раз в семье и происходит закладывание основ человеческой нравственности, формирование поведенческих норм, раскрытие личных качеств, внутреннего мира. За счет семьи формируется личность, человек – самоутверждается, обеспечивает свою активность в творческой и социальной сферах, а также раскрытие своей индивидуальности.

Никакой другой институт общества не может сравниться с тем, какую роль играет семья, поскольку именно семья обеспечивает формирование человеческой личности и ее развитие, человек овладевает теми или иными социальными ролями. Семья – первый институт, воспитывающий человека, и свою связь с ним он может чувствовать в течение собственной жизни.

Сейчас рассматриваемый институт находится в кризисном состоянии: семьи расслаиваются по доходам, учащаются разводы, учащаются внебрачные дети, создаются «гражданские браки», происходит изменение точек зрения на характер отношений между супругами, между детьми и их родителями. Происходит ослабление той роли, которую играет семья в личностном формировании, растет число асоциальных семей.

Жизнедеятельность семьи – один из коренных вопросов развития демократического государства. Его решение влияет на уровень жизни населения, а также на стабильность в обществе.

До того, как начать обсуждение такого понятия, как «малообеспеченная семья», требуется проведение анализа всех имеющихся теоретических подходов к таким родственным понятиям, как «брак», «семья».

В обыденном представлении, а также в специальных литературных источниках понятие «семьи» достаточно часто отождествляют с «браком». Эти понятия хоть и имеют что-то общее, но чаще всего они – не синонимы. Зачастую именно заключение брака является началом существования семьи. Конечно, официально зарегистрированный брак не всегда говорит о том, что их можно считать единой семьей, поскольку брак предполагает, в первую очередь, официальное признание взаимных обязательств 2-х взрослых людей.

Семья – это объект изучения во многих науках, а именно: в социологии, в психологии, в демографии, в этике и пр., данный факт говорит о том, что данное понятие имеет довольно разные определения.

Понятие «семья» происходит от латинского слова *ames* – голод. В ее основе лежат функции защиты и удовлетворение витальных потребностей человека, она же является первичной защитной средой индивида.

Все те определения, которые в литературных источниках раскрывают понятие «семьи», в условности могут быть поделены на следующие три группы.

Первая из этих групп заостряет внимание на том, что это именно малая социальная группа.

Семьей является малая группа, основой которой является брак (кровное родство), где членов этой семьи объединяет совместное хозяйство и проживание, эмоциональная связь, а также взаимные обязательства.

По мнению А.И. Антонова «семья – это основанная на интимной общесемейной деятельности общность людей, связанных узами супружества-родительства-родства и тем самым осуществляющая воспроизводство населения и преемственность семейных поколений, а также социализацию детей и поддержание существования членов семьи»[6, с. 135]. Говоря иными словами, семья здесь предполагает триединство, и все другие семьи, по мнению А.И. Антонова, - это «группы семейные». Из этого следует, что наличие детей – ключевой признак.

Вторая из этих групп определений предполагает акцент на том, что семья – это социальный институт, сосредоточено внимание на том, что общество и семья являются взаимообусловленными.

Семьей называют такой социальный институт, иными словами – устойчивую форму человеческих взаимоотношений, где преимущественно и происходит повседневная жизнь этих людей: интимные отношения, рождение детей, их социализация, быт, обслуживание – касается это особенно детей и пожилых людей.

В третью группу входят такие определения, где под семьей предполагается некое целостное образование. В семье, по мнению Аристотеля, есть основа государства, семья – это общественная моногамная ячейка, некая общность, которая появилась для того, чтобы удовлетворять человеческие повседневные потребности.

Таким образом, брак – как правило, основа семейных отношений. Тем не менее, семья – более сложная система отношений ввиду объединения собой как супругов, так и детей, и иных родственников.

Брачная пара формально должна быть основой семьи. Тем не менее, нужно сказать о заметном росте количества семей, которые хоть и ведут совместное хозяйство и живут также совместно, но официально никак не зарегистрированы. По словам социологов, существует тенденция, когда люди

все меньше желают, все меньше готовы заключать брак, и это в основном наблюдается в развитых странах на данный момент.

Исходя из всего этого, мы можем сделать вывод о том, что семьи – особые группы общества, являются также фундаментальными. Это как социальная группа, так и институт общества.

Таблица 1

Типы неблагополучных семей

Педагогически несостоятельная	Конфликтная семья	Асоциальная семья
Занимается воспитанием детей, но для нее характерны неправомерные подходы к воспитанию, беспомощность в построении взаимоотношений с детьми. Главной целью воспитательных усилий родителей нередко становится лишь достижение послушания.	Воспитательная функция деформирована. Условия жизни в такой семье могут вызвать хроническое психическое перенапряжение, что нередко приводит к бегству из дома, бродяжничеству.	В таких семьях ребенок растет в крайне неблагоприятной для его воспитания обстановке. У членов такой семьи отмечаются асоциальные формы поведения и негативные ориентации.

Малообеспеченные семьи по своей структуре разделяются следующим образом:

- по количеству детей: бездетные, одно-двухдетные, многодетные;
- по составу: неполные, простые (нуклеарные), сложные;
- по географическому признаку: городская, сельская, отдаленная (семья, проживающая в труднодоступных районах и в районах Крайнего Севера);
- по качеству отношений и атмосфере в семье: благополучная, устойчивая, педагогически (психологически) слабая, нестабильная;
- по особым условиям семейной жизни: студенческая; семья несовершеннолетних родителей; семья, где отец ребенка проходит срочную военную службу; семья одинокой матери; малообеспеченная семья безработных; малообеспеченная семья, имеющая в своем составе инвалида, и др.

Показатели благополучия семьи, являющейся малообеспеченной, как института общества – это выполнение семьей ряда социальных функций, в которых:

- 1) она должна обеспечивать воспроизводство потомства, которое было бы здоровым как физически, так и психически;
- 2) она должна хорошо воспитывать растущее поколение и социализировать его;
- 3) она должна создавать национальное самосознание детей, их гражданственность, а также их преемственность различного рода социальных и культурных ценностей;
- 4) она должна являться устойчивой, как психологически, так и эмоционально: обеспечение решения конфликтов в семье за счет собственных сил без чьей-либо помощи;
- 5) она должна обеспечивать личностное развитие, обеспечивать реализацию интересов членов семьи и каждого по отдельности;
- 6) она должна обеспечивать все условия к тому, чтобы каждый ее член укреплял свое здоровье и мог достаточно полноценно отдыхать;
- 7) она должна обеспечивать равномерное распределение обязанностей между теми или иными членами семьи.

Эффективность социализации – наиболее важный показатель благополучия семьи, которую можно понимать двояко. С одной стороны, семейная социализация – это подготовка к социальным ролям, тогда как с иной стороны – ее рассматривают в качестве влияния, которое семья оказывает на процесс формирования личности, являющейся зрелой, а также социально компетентной.

Литературные источники по педагогике и психологии определяют социально благополучные семьи как педагогически компетентные, а также гармоничные. По мнению Овчаровой Р.В., существуют: 1) семья, которая изредка нуждается в помощи и консультациях; 2) семья, которая является

педагогически талантливой [9, с.153]. Рассматривая благополучные семьи, Г.А. Карпова описывает их в качестве полносоставных, обеспеченных, имеющих хороший климат, а также указывает на наличие у родителей ребенка достаточно высокой культуры воспитания.

Исследования ученых не содержат какого-то конкретного определения понятия «семейное неблагополучие». Данное определение получает свой собственный смысл, который вкладывает в него каждый исследователь, что и объясняет разные смыслы такого понятия, как «асоциальная семья».

По мнению Галагузовой М.А., асоциальная семья – это семья, которая имеет низкий социальный статус, не способна справиться с собственными функциями, имеет сниженные способности к адаптации, в ней семейное воспитание проходит неэффективно и с определенными большими сложностями [4, с.59].

Асоциальные семьи классифицированы на основании различных подходов и множества причин, которые обуславливают несостоятельность семьи.



Рисунок 1 - Возможные причины асоциальных проявлений в семье

По мнению социолога Харчева А.Г., следует использовать ряд показателей при рассмотрении семейного неблагополучия: общественные ориентации семьи, ее сплоченность. К примеру, асоциальная семья может быть сплоченной, но потребительской, или же дезорганизованной и преследующей те или иные асоциальные цели [14].

Ю.В. Корчагина считает, что степень нарушения поведения, взаимоотношений является основанием, которое позволяет классифицировать все асоциальные семьи:

1) Проблемные. Сюда входят те семьи, где родители являются педагогически несостоятельными, из-за чего нарушается их функционирование. Здесь обычно воспитание является дисгармоничным и конфликтным.

2) Кризисные. В эту группу относят семьи, которые находятся в кризисной ситуации (развод родителей, смерть члена семьи, безработица и пр.).

3) Асоциальные. Такие семьи отличаются пренебрежением и отказом от потребностей и нужд детей, зависимостями родителей от ПАВ. Здесь не наблюдается полного разрыва отношений между родителями и детьми (к примеру, сокрытие употребления родителями веществ и напитков и пр.).

Дети, оказываясь под неблагоприятным влиянием семьи, начинают формировать свои убеждения и взгляды, которые не вызывают одобрения у общественности.

4) Аморальные. В этих семьях совершенно нет ценностей, здесь родители злоупотребляют алкогольными напитками, принимают наркотические вещества, не воспитывают своих детей и не обучают их, не говоря об обеспечении безопасности для своих детей. Здесь дети становятся жертвами родительского насилия, не успевают и не хотят успевать в школе и пр.

5) И, наконец, антисоциальные семьи. Здесь часто можно увидеть семейную дисфункцию в ее крайних проявлениях. Поведение членов семьи является полностью незаконным, антиобщественным. Члены семьи не соблюдают какие-либо нормы и правила поведения по отношению к менее защищенным членам семьи и пр. Помимо этого, подобные семьи часто ведут паразитический образ жизни, заставляют своих детей воровать, собирать милостыню и даже заниматься проституцией.

По характеристикам, которые присущи асоциальной семье, можно увидеть, что их проблемы могут быть в условности классифицированы на целый ряд категорий. Если говорить о практике, то чаще всего все эти проблемы действуют комплексно, одна отдельная группа редко создает неблагоприятное состояние семьи, из-за чего они носят название мультипроблемных, мультисложных.

1.2. Социальная работа с асоциальными семьями

Содержание осуществляемой работы с семьями зависит от их особенностей, которые присущи только им: их материальное положение, специфика существующих проблем, структура этих семей и пр. Социальная работа с семьями предполагает три ключевых направления, а именно:

1. В рамках такого направления, как диагностика, собирают всю информацию о той или иной семье, анализируют ее. Это наиболее сложный процесс, а социальный работник при этом должен соблюдать ряд следующих принципов:

- вся получаемая информация должна быть объективной и дополняющей друг друга, ее нужно проверять;
- ориентированность на клиента (то есть, нужно к проблеме относиться согласно интересам того или иного клиента);

– применяемые методы, методики должны быть адекватными и конфиденциальными;

– клиент должен быть уверен в том, что его право на невмешательство в его личную жизнь не нарушается, а социальному работнику нужно уметь предвидеть варианты реакции клиента на те или иные действия.

В диагностике семьи нельзя делать какие-то необдуманные выводы и совершать какие-либо бесцеремонные поступки.

«Для того, чтобы семейную ситуацию можно было диагностировать, возможно использование беседы, наблюдения, а также анкет и проведение бесед» [12, с. 104]. Большая часть полезных сведений может быть получена специалистом за счет метода биографии и анализа тех или иных документов о семье.

Диагностический материал вполне может стать основой социальной карты по данной семье, где будет раскрыта информация о каждом из ее членов, об уровне образования и о специальности каждого родителя, о местах работы, о доходах, об условиях проживания данной семьи и ключевых ее проблемах. После этого становится возможным отнесение этой семьи к той или иной группе риска. Помимо этого, в карте может быть спрогнозировано развитие этой семьи с точки зрения экономического роста, может быть предложен тот или иной вид помощи, могут приводиться и аргументы в пользу необходимости ее реабилитации.

2. В рамках реабилитации предпринимается определенная система мер, за счет которых может быть восстановлено утраченное ранее семейное благополучие или его формирование. Мировая практика для этого использует, как правило, социальные учреждения, различные социальные центры медицинской и психологической помощи. Их деятельность предполагает помощь для семей или отдельных их членов для поддержки их ресурсов или их увеличения, для изменения их ценностей и установок.

Такие учреждения дают возможность членам семьи проконсультироваться у различного рода специалистов, посетить занятия или же включиться в какую-либо программу по реабилитации.

Помимо этого, выездная помощь для семей выполняет функции реабилитации. К примеру, это кризисные варианты решения семейных проблем («телефоны доверия» и пр.). Также здесь предполагается оказание помощи в тех населенных пунктах, в которых нет таких служб или же специалистов: семинары, тренинговые группы, консультирование. Передвижные бригады могут заняться обеспечением реализации той или иной программы. И, наконец, в-третьих, патронаж предполагает специальное социальное обслуживание для определенных категорий населения.

В патронаже предполагается следующий ряд этапов:

1. Этап подготовки, в ходе которого проходит предварительное знакомство с информацией о той или иной семье, составляют перечень вопросов и пр.

2. Этап вступления – специалист уже знакомится непосредственно с членами той или иной семьи, сообщает им о целях своего визита и о той помощи, которую он может им оказать.

3. Этап сбора информации и ее оценки. Здесь уточняются условия проживания, уточняется состав семьи, ситуация в сфере финансов, здоровья, отношений; собирают информацию о важных событиях; заполняют карту по данной семье и выделяют потенциально решаемые проблемы.

4. Этап заключения – специалист резюмирует суть проблем, которые стоят перед членами семьи; выбираются дальнейшие действия; семье сообщают возможные виды оказываемой помощи и адреса служб.

5. Этап установления различных связей с социальными работниками, которые заняты решением проблем в данной семье.

6. Этап отчетности. Специалист достаточно подробно описывает все свои визиты, их результаты, все эти сведения вносит в соответствующий акт

обследования, а также разрабатывает программу, в соответствии с которой с семьей будут работать в дальнейшем.

По характеру проблем в семье, по их остроте и сложности выбираются и реализуются программы «минимум» и «максимум» на тех или иных этапах.

Первые программы (т.е. «минимум») должны обеспечить преодоление ситуаций утраты, которая связана с чем-то ценным для данной семьи: утраты здоровья, кого-либо из родных, имущества и пр. Здесь социальный работник должен все свои усилия направить на то, чтобы относительно быстро восстановить способность семьи к привычному своему функционированию, хоть у нее и начались некоторые ограничения.

Вторые из программ (т.е. программы-максимум) используются для того, чтобы помогать семьям в очень неблагоприятных условиях, когда важно компенсировать наступившие потери и достичь переориентации, когда нужно провести работу над уже сложившимися схемами поведения. Для достижения перемен нужно достаточно длительно работать над этим и прикладывать усилия, объединяя специалистов для этого.

Иногда, помимо этого, нужна работа психотерапевтов, консультантов с теми или иными семьями, которая была бы направлена на семью и ее систему. Возможно использование тех или иных методик для активно направленной работы, а также системной терапии для семей.

Патронаж может быть воспринят как удачная форма закрепления результатов, который был достигнут за счет реабилитации, а также как форма профилактики. В рамках реабилитации реализуется индивидуальный уровень (а именно – патронаж, оказание различных консультаций), групповой уровень (проведение различных тренингов), а также общинный уровень (проведение массовых праздников, акций, а также обеспечение социального творчества).

3. Профилактика. Это такой комплекс мер, которые позволяют семье функционировать достаточно полноценно, предотвратить те или иные

проблемы. Один из ее способов – специальные программы (просвещение, обучение). К примеру, результаты изучения семейных и воспитательных проблем позволяют увидеть все большую нуждаемость супругов в том, чтобы специалисты помогали им решать вопросы накопления знаний, навыков в сфере регулирования личных взаимоотношений и освоения этой базы.

«Просветительская программа основана на тех моделях, концепциях, которые выходят за простое супружеское воспитание» [15, с. 167].

Просвещение супругов находить свое проявление может в тренингах, которые дают возможность формирования навыков регулирования личных отношений, а также преодоления тех или иных трудностей. Соцзащита семей несет в себе также экономическое содержание, реализуемое соцработником в собственной практике. К примеру, оказание той или иной субсидиарной помощи; льготы на оплату услуг; снабжение на льготной основе (первая необходимость, продукты питания); обучение; бизнес-деятельность.

Из этого следует, что проведение социальной работы в семьях, отличающихся малой обеспеченностью, нацелено на то, чтобы решать их различные психологические, социальные и прочие проблемы повседневной жизни семьи, которые не могут быть ими решены.

Проблемы этих семей чаще и чаще становятся центром внимания, которое проявляет научное сообщество, государство, а также общественность. Социальная работа – важный инструмент, за счет которого осуществляется решение обозначенной нами проблемы в тех или иных странах.

Организация социальной работы осуществляется вокруг тех или иных семейных проблем, в их числе — психическое здоровье, обслуживание семей, проблемы семьи и школы, социальное обеспечение семьи, содействие в решении вопросов занятости.

Социальная работа с малообеспеченной семьей обладает многоаспектным характером. Данная деятельность нацелена на то, чтобы решать потребности семьи, а также ее социального окружения и включает в себя:

- информирование, а также консультирование по всем тем вопросам, которые касаются семейного права;
- оказание помощи в планировании семьи, подготовка супругов к тому, что в их семье родится ребенок;
- родительский всеобуч;
- тренинги бесконфликтного общения;
- консультирование юристов, медицинских и социальных работников;
- содействие в получении льгот, пособий, компенсаций и других выплат, материальной и натуральной помощи, алиментов, улучшение жилищных условий в соответствии с действующим законодательством;
- индивидуальный педагогический и психологический патронаж семей «группы риска»;
- семейные праздники, экскурсии, соревнования, походы и т.д.;
- организация «телефонов доверия», пунктов помощи в критических ситуациях.

Основные принципы социальной работы:

- 1) общефилософские принципы: детерминизм, отражение, развитие;
- 2) общие принципы социальных (общественных) наук: историзм, социальная обусловленность, социальная значимость;
- 3) специфические принципы социальной работы: Содержательные. Включают гуманизм, справедливость, альтруизм, гармонизацию общественных, групповых и личных интересов, самообеспечение.

Психолого-педагогические. К ним относят модальность, эмпатию (сочувствование), аттракцию (привлекательность), доверие.

Группа методических принципов, которые составляют дифференцированный подход, преемственность, последовательность, непрерывность, компетентность.

Организационные принципы, которые определяют всеобщность, комплексность, посредничество, солидарность, субсидарность (вспоможение).

В законодательных и других нормативных актах Российской Федерации сформулированы некоторые конкретные принципы: соблюдение прав человека и гражданина в сфере социального обслуживания и обеспечение их государственных гарантий; равные возможности для граждан при получении социальных услуг; добровольное согласие граждан на получение услуг; доступность социального обслуживания; соблюдение конфиденциальности в работе; преемственность всех видов и форм социального обслуживания адресность; приоритет содействия гражданам, находящимся в ситуации, угрожающей их здоровью или жизни; профилактическая направленность; содействие социальной реабилитации и адаптации; межведомственность и междисциплинарность; деятельностный подход; территориальная организация социальной службы; государственная поддержка добровольной общественной деятельности по оказанию социальных услуг и помощи населению.

«Социальная работа позволяет решать широкий круг задач социальной защиты населения»[21, с. 152]. Их число и разнообразие настолько велико, что порой заслоняет основную, конечную цель социальной работы. А конечной целью является охрана здоровья и жизни обслуживаемых лиц.

Специфика малообеспеченной семьи требует особого подхода к решению ее проблем и выделения малообеспеченной семьи в качестве особого объекта государственной семейной политики, что, в свою очередь, должно найти отражение при осуществлении социальной работы с данной социальной группой.

Выделяют следующие службы поддержки малообеспеченной семьи: педагогической помощи, психологической помощи – консультации на тему супружеских отношений; улучшение коммуникабельности, работа над умением взаимодействия, умением сотрудничества; консультации как психотерапевтические, так и медико-сексологические.

Соцработник может помочь малообеспеченной семье и поддержать ее в разрешении тех или иных проблем. Для возможности полноценного развития такой семьи работу нужно направить на то, чтобы решать те или иные повседневные проблемы, укреплять семейные отношения, восстанавливать ресурсы, а также стабилизировать уже достигнутый результат.

Социальный работник выполняет ряд следующих функций в такой работе: изучает особенности и потенциал семьи, оказывает ей правовую поддержку, обеспечивает различные социальные гарантии, создает все те условия, которые позволяют реализовать свободы, права семьи; организовывает совместное времяпрепровождение, просвещает семью и каждого ее члена, оказывает неотложную помощь как психолог, занимается профилактикой; разрабатывает данную ситуацию и думает, какую адресную помощь можно оказать; устанавливает связи между службами и объединяет их усилия.

Из этого следует, что один из тех механизмов, который обеспечивает регулирование отношений семьи по социальной работе – это семейные службы, чья основная цель – обеспечивать выполнение семьей самых разных функций, улучшать отношения внутри нее, обеспечивать гармоничное развитие как семьи, так и личностей каждого из супругов.

Семейная политика, которую ведет государство – одно из всех направлений российской социальной политики, это системная деятельность, которая нацелена на то, чтобы защищать семью, ее интересы, права.

Цель политики, которую государство ведет по отношению к семьям, являющимся малообеспеченными – предоставить им на законодательном

уровне самостоятельный статус объекта семейной политики государства и реализовать его на практике в любой сфере семейной жизнедеятельности:

- становление семьи, ее развитие, улучшение ее жизненного уровня;
- выполнение социальных и демографических функций;
- учет интересов малообеспеченной семьи в процессе духовно-нравственного развития и обеспечение возможности малообеспеченной семье самостоятельно достичь уровня доходов, достаточного для ее стабильного функционирования и полноценного выполнения социальных функций.

Государственная политика Российской Федерации в отношении малообеспеченной семьи строится в рамках семейной политики.

На федеральном уровне интересы малообеспеченной семьи отражаются в документах, составляющих основу реализации государственной политики в отношении российских семей:

- Конституция Российской Федерации;
- Семейный, Жилищный, Гражданский, Трудовой кодексы Российской Федерации;
- Федеральные законы от 19 мая 1995 г. № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей»; от 10 декабря 1995 г. № 195-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации»; от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации»; от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обеспечении пособиями по временной нетрудоспособности, по беременности и родам граждан, подлежащих обязательному социальному страхованию»; от 29 декабря 2006 г. № 256-ФЗ «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей»;
- Постановление Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2006г. № 865 «Об утверждении Положения о назначении и выплате государственных пособий гражданам, имеющим детей»;

- Указ Президента РФ от 14.05.1996 N 712 «Об Основных направлениях государственной семейной политики»;
- Концепция демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года (2007);
- Концепция долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года (2008).

В нормативно-правовой базе Российской Федерации закреплены следующие принципы государственной политики в отношении малообеспеченной семьи:

- партнерское взаимодействие государства, общества и малообеспеченной семьи;
- целостность и непротиворечивость государственной политики в отношении малообеспеченной семьи;
- единство социально-экономического, образовательно-воспитательного и правового пространства;
- дифференцированный подход к различным типам семей;
- социальная субъективность семьи;
- социальная преемственность поколений;
- гуманизм.

Стратегией достижения цели государственной политики в отношении малообеспеченной семьи является создание условий для ее становления и развития в качестве самостоятельного и полноценного субъекта российского общества.

В концепции государственной политики в отношении малообеспеченной семьи обозначено, что государством предусматривается поддержка потребностей малообеспеченных семей.

К числу мер, предпринимаемых со стороны государства, входят следующее:

– соцзащита малообеспеченных семей и их социальное обслуживание в рамках действующего российского законодательства;

– обеспечение материальных гарантий, которые дают возможность стимулирования полноценной реализации репродуктивной функции, обеспечение жилищными условиями;

– поддержка самообеспечения, а также саморазвития малообеспеченных семей;

– государственная и общественная поддержка семей;

– помощь в формировании и развитии социально-педагогической инфраструктуры воспитания детей и организации семейного отдыха.

Малообеспеченная семья в городе Москве является приоритетной категорией в социальной поддержке.

По мнению Е.И. Холостовой необходимость приоритетной работы с малообеспеченной семьей обусловлена [24, с. 108]:

1) недостаточным по финансовым показателям уровнем жизни малообеспеченной семьи (так, согласно статистике уровень жизни малообеспеченной семьи в 1,5 раза ниже, чем в среднем в семье по РФ);

2) трудностями связанными с появлением детей: увеличение материальных затрат, недостаточная информированность и неопытность родителей в вопросах, касающихся обеспечения условий полноценного физического и психического развития ребенка;

3) сложностями в адаптации супругов к условиям совместной жизни.

Региональная, местная семейная политика с федеральной связаны достаточно тесно. Отличительная черта заключается в том, что учитываются достаточно острые проблемы, касающиеся семей, являющихся малообеспеченными, в таких сферах, как соцзащита, занятость, меры обеспечения жильем, здоровье, досуг.

Сейчас регионы выполняют очень важную роль в реализации программ для социально уязвимых групп.

«На уровне субъекта Российской Федерации интересы малообеспеченной семьи в части социальной защиты, государственной помощи и поддержки представлены законодательными и нормативными актами»[26, с. 160].

Все эти законодательные и нормативные акты обеспечивают для семей, в которых есть дети, адресную помощь от государства – пособия, различного рода льготы, компенсации, услуги от социальных служб.

Малообеспеченная семья остается главным объектом социально-демографической политики, способным реально влиять на процессы изменения популяции социума. В условиях сложной демографической ситуации, наблюдающейся в нашей стране - затянувшегося более чем на 40 лет демографического спада, малообеспеченные семьи являются важнейшим стратегическим ресурсом обеспечения социального и экономического развития регионов и государства в целом.

1.3. Методы социально-педагогической работы с асоциальными семьями

Диагностика – это постоянный компонент, который входит в деятельность специалиста. Этот элемент является основой системы по оказанию поддержки, помощи для семей.

Первичная диагностика позволяет разобраться и понять характер проблемы, жалобы. Помимо этого, нужно узнать отношение родителей к проблеме, ее понимание ими, видение причин возникшей проблем. Она в основном предназначена для того, чтобы составить заключение о том, в каком состоянии находится та или иная семья, какие тенденции наблюдаются в них. Среди используемых методик, ставших традиционными: наблюдение, тесты, проведение бесед и анкетирования и пр. Среди особых методов: игровые задания, завершение рассказа, комментирование тех или иных картинок и пр.

Сбор всей необходимой информации о проблемной семье, а также ее анализ.

В ходе первого этапа собирают информацию, изучают и анализируют информацию для того, чтобы понять и выявить дальнейшие направления.

Общая информация предполагает сведения об адресе проживания и о составе семьи: ФИО родителей, ФИО детей, возраст и национальность родителей и детей; сведения от различных учреждений о неблагополучии семьи и пр. За счет этой информации можно выявить все неблагополучные семьи, которые проживают в пределах той или иной территории.

В свою очередь, специальная информация предполагает следующие сведения: социальный статус той или иной семьи, а именно – является ли она полной и обеспеченной, состояние здоровья ее членов и пр. Дает возможность более четкой оценки проблем, их состояния в семье, выявления причин этих проблем, планирования социальной помощи. Эту информацию собирают целенаправленно и более тщательно.

Школьные социальные педагоги вполне могут предоставлять необходимую информацию о ребенке: посещаемость, успеваемость, социальный статус, интересы ребенка и пр. При нахождении семьи на учете могут быть получены сведения о следующих моментах: работа с проблемной семьей, ее результаты, взаимоотношения с другими членами семьи и пр.

Типология асоциальных семей

Тип асоциальной семьи	Характеристики
С алкогольной зависимостью	Размытость, нечеткость границ. Поскольку вся жизнь семьи неупорядоченная, непредсказуема, то дети часто не знают, какие их чувства нормальны, а какие — ненормальны и теряют «твердость психологической почвы под ногами»; Отрицание. В жизни алкогольной семьи так много всего построено на лжи, что трудно распознать правду; Непостоянство. Поскольку потребности ребенка удовлетворяются непостоянно, то он испытывает голод, страстное желание, чтобы им занимались и привлекает внимание к себе любыми доступными ему средствами, включая делинквентное поведение; Низкая самооценка. Вся система воспитания в такой семье заставляет ребенка поверить, что он в какой-то степени виноват в том, что происходит; Созависимость членов семьи алкоголика.
С наркотической зависимостью	Асоциализация личности; Формирование генерализованной неудовлетворенности; Неспособность компенсировать факторы наркотической контаминации социальной и биологической природы; Созависимость членов семьи наркомана; Отрицание реальности; Потеря общественных и нравственных ценностей.
С аморальным или делинквентным поведением	Затруднения социально-психологического и психолого-педагогического характера, выражающиеся в нарушениях супружеских и детско-родительских отношений; Отсутствие моральных норм и ограничений; Замена ценностей стяжательскими ориентациями; Духовная и социальная деградация; Насилие в семье.

Нужно сказать о том, что специалисты Комиссии (или Инспекции) по делам несовершеннолетних дают информацию о привлечении несовершеннолетнего лица к ответственности по УК РФ, информацию о каждом случае, который был зарегистрирован по поводу жесткого обращения).

Специалисты ООиП также дают определенную дополнительную информацию о каждом несовершеннолетнем лице, которые остались без родительского попечения или же оказались в опасных для их здоровья и даже жизни условиях.

В свою очередь, специалисты органов СЗН могут уведомлять и сообщать обо всех несовершеннолетних, которые требуют социальной реабилитации (беспризорные или безнадзорные и пр.); обо всех осуществленных для семьи выплатах, о назначенных ей льготах и пособиях.

Родственники семьи, ее соседи и остальные лица имеют возможность сообщать обо всех фактах насилия, жесткого обращения в отношении ребенка, которые не были зарегистрированы официально, о семейных скандалах, об оставлении детьми своего дома и семьи и других фактах.

Всю необходимую информацию собирают следующими ключевыми методами:

- проведение бесед с различными лицами (с классным руководителем ребенка, соседями семьи и ее родственниками и пр.);
- наблюдение;
- направление и подача официальных запросов в различные органы для получения информации о семье;
- изучение и анализ полученных документов;
- проведение тестов, а также анкетирование (позволяют уточнить и выяснить определенные моменты относительно семьи.

Если говорить о работе с подобного рода семьями, то нужно отметить необходимость тесного контакта с правоохранителями, ООиП, у которых есть вполне законное право вмешиваться в семьи в тех или иных ситуациях.

Широко распространенными в практике стали рейды, которые проводятся совместно со школьными соцпедагогами, инспекторами по делам несовершеннолетних, со специалистами, которые работают с проблемными семьями.

Ввиду того, что асоциальное, потенциально опасное для окружающих поведение – это специфика семей, с которыми предполагается такая работа, нужно сказать об эффективности рейдов. Семьи стремятся к выполнению предъявленных требований, потому что знают о подконтрольности.

Ниже будет представлен порядок, в соответствии с которым соцпедагог ведет свою работу с асоциальными семьями.

В ходе первого этапа социальный педагог изучает самую семью, стремится к пониманию проблем, которые в ней существуют. Помимо этого, изучает жалобы, поступающие от жители дома, в котором проживает эта семьи, а также обращения, совершенные семьей для получения определенной помощи;

Второй этап работы социального педагога. Здесь он проводит первичное обследование семьи в плане ее жилищных и бытовых условий. После того, как соцпедагог провел свою первую встречу с такой семьей, ему нужно понять:

- можно ли оставить ребенка в атмосфере, которая сложилась в этой семье?
- какие характеристики, присущие семье, позволяют говорить о том, что она вполне может измениться положительно?
- каких качеств не хватает этой семье? Какие качества должны быть сформированы по результатам реабилитации?

В рамках третьего этапа своей работы социальный педагог знакомится уже с членами этой семьи, с ее окружением. Помимо этого, он общается с родителями ребенка. Здесь социальному педагогу важно, проявляя свое миролюбие и доброжелательность, показать родителям и другим взрослым членам этой семьи то, что специалист пришел к ним исключительно с добрыми намерениями; ему важно помочь, а не проявлять силу и вести себя исключительно как инспектор. В связи с этим, важно, чтобы он не превысил определенные границы, общаясь с семьей ровно столько, сколько она в этом нуждается.

При изучении жилья, в котором проживает семья, нужно прояснить целый ряд вопросов, а именно: организация питания в этой семье, наличие достаточной одежды, санитарная и гигиеническая ситуация, комната ребенка

и пр. Помимо этого, можно вполне хорошо увидеть то, какими являются взаимоотношения между членами семьи в их условиях.

Интересен также и стиль отношений между супругами (к примеру, демократический стиль или проявление внутрисемейного насилия). Социальному педагогу следует фиксировать то, как родители в этих семьях реагируют на мероприятия: согласие (несогласие) с обвинением, взаимная поддержка, защита и пр.

Следует также уделить особое внимание на то, как ребенок себя ведет, когда рядом с ним находятся его родители (к примеру, боится ли он отвечать на поставленные вопросы, совпадают ли ответы, которые он дает наедине и при родителях и пр.),

Четвертый этап предполагает знакомство со службами, которые до этого уже помогали этой семье, а также изучение всех предпринятых ими действий и заключенных выводов;

Следующий, пятый этап предполагает изучение всех тех причин, ввиду которых семья стала неблагополучной. Изучаются цели семьи, особенности этой семьи, а также ценности и т.д.;

В рамках шестого этапа работы социального педагога члены семьи изучаются на предмет их личностных особенностей. Помимо этого, специалист ищет в окружении этой семьи тех, кто мог бы также ей помочь. Вообще, у асоциальных семей малый круг общения, поэтому социальному педагогу нужно искать и рассматривать людей, с которыми могут быть восстановлены отношения.

Седьмой этап предполагает координацию социального педагога и всех организаций и учреждений, которые заинтересованы в помощи этой семье.

В ходе восьмого этапа социальный педагог совершает визиты в семью с целью контроля и проверки.

И, наконец, девятый этап. Здесь подводятся результаты, делаются выводы.

Специалисты по работе с асоциальными семьями придерживаются следующих принципов:

1. Нужно сказать о том, что проблемы тех или иных членов семьи не могут рассматриваться отдельно от семьи, как и любая проблема внутри семьи всегда приводит к проблемам у отдельного ее члена. К примеру, проблема, когда ребенок проявляет себя конфликт и плохо успевает по школьным дисциплинам, может обуславливаться нарушением слабой заботой со стороны родителей или нарушениями в их социальной адаптации и пр.

2. Вообще, специалисты должны проводить свою работу с каждым из членов семьи, а также искать то, что отягощает отношение и в целом положение членов семьи. Это имеет особенно большое значение, если говорить о социальной помощи для детей.

3. Помощь предполагает, что члены семьи должны будут осознать все те проблемы, которые нарушают ее жизнь и деятельность. Помимо этого, они должны понять, что проблемы требуют своего решения, и что каждый член семьи несет ответственность за свое поведение и его последствия без ее перекладывания на специалиста. Тем не менее, с учетом некоторых особенностей подобных семей не следует забывать о том, что далеко не в каждом случае члены асоциальной семьи готовы меняться; в связи с этим, социальный педагог должен работать именно в интересах ребенка.

4. Не следует навязывать свое собственное мнение по поводу ценностей, если идет речь о работе с семьей, потому как специалист и клиенты могут иметь совершенно разные мировоззрения. Тем не менее, на необходимость работы это никак не влияет.

Консультирование, социальный патронаж представляют собой формы, в рамках которых социальный педагог ведет свою работу с семьей.

Сам по себе социальный патронаж представляет собой универсальную форму работу, в рамках которой оказывается различная надомная помощь

семье (материальная помощь, помощь в обучении, а также психологическая и другие виды помощи).

Первый этап предполагает вхождение социального педагога в семью. Ему нужно создавать мотивацию и поддерживать ее, чтобы семья начала выходить из кризисной ситуации.

Специалисту нужно оказать помощь в оформлении потенциала семьи, выразить их в планах, намерениях каждого из членов семьи, поспособствовать тому, чтобы все это было реализовано в конкретных поступках и действиях. При этом, социальный педагог должен отслеживать все предпринимаемые ими действия.

Мотивы к работе основаны на следующем:

- общество обращает на семью особое внимание;
- семья осознает, что она нуждается в переменах;
- ставятся цели, которые могут быть действительно достигнуты;
- члены семьи ставятся в ситуацию, когда они могут свободно выбирать, главное – наличие позитивных намерений;
- хороший контакт членов семьи и соцпедагога, доверие к нему;
- семья четко понимает то, что может сделать социальный педагог, его возможности и методы работы;
- социальный педагог своевременно оказывает необходимую поддержку членам семьи в усилиях, которые они предпринимают для достижения положительных результатов;
- получение реальных результатов первых шагов, которые совместно приняли соцпедагог и семья;
- все проблемы должны быть решены постепенно.

Чтобы мотивацию можно было поддержать на достаточно хорошем уровне, нужно привлекать лиц, которые являются значимыми, авторитетными для этой семьи.

В ходе следующего, второго этапа собирается вся необходимая информация о семье:

- широкий круг методов, которые позволяют осуществлять сбор необходимой информации;
- всю необходимую и достаточную информацию собирают в течение периода работы;
- достаточно тщательно отбирается информация из мест, в которых пребывают те или иные члены семьи;
- информация, которая была получена из тех или иных источников, должна быть сопоставлена.

По данной информации социальный педагог разрабатывает планы и формирует доверительные отношения с членами семьи.

В рамках третьего этапа работы социальный педагог изучает полученную о проблемной семье информацию.

Социальный педагог делает это для того, чтобы можно было оптимально решить семейные проблемы, а также найти способы, которые позволят взаимодействовать с семьей наиболее эффективно. Вместе с этим, социальный педагог предоставляет информацию, которой он располагает, а также ищет различные способы, подходы, позволяющие решать самые разные внутрисемейные проблемы.

На четвертом этапе семью уже выводят из сложившейся социальной изоляции.

На работу, которую проводят с семьей, влияют проблемы, существующей в ней. Специалист занимается организацией взаимодействий с лицами, которые работают в тех или иных организациях и учреждениях, и определенными частными лицами, которые связаны с семьей в эмоциональном и родственном плане, для решения проблем. Социальный педагог также координирует все предпринимаемые усилия для согласованности и своевременности оказываемого на семью воздействия.

Информационная помощь социального педагога заключается в том, что он предоставляет необходимые сведения о графике работы тех или иных служб и учреждений, о документах, которые необходимы для решения возникающих проблем и пр.

В свою очередь, его организационная помощь предполагает инициацию рассмотрение тех или иных проблем в комиссиях, организациях и учреждениях. Помимо этого, он предоставляет помощь членам семьи, организовывает последних для того, чтобы решать проблемы, возникшие в семье.

И, наконец, на пятом этапе социальный педагог выходит из семьи.

После всей проведенной работы специалист предоставляет отчет о результатах своей работы. Здесь же ставится вопрос о том, снимать ли данную семью с учета и наблюдения, назначать ли за ней сопровождение сроком на 6 месяцев. Вместе с этим, специалист по-прежнему сообщает всю необходимую для семьи информацию, приглашает ее на те или иные мероприятия.

Социально-педагогическое консультирование. Предполагает, что соцпедагог оказывает определенные консультации в случае конфликтных или проблемных отношений взрослых членов семьи и их детей.

Данное консультирование ставит своим предметом следующее:

- в обеспечении жизни: устройство родителей на работу, оформление различных льгот, а также материальной помощи и пр.;
- в организации жизни и быта: организация детского уголка, воспитание и приучение ребенка к гигиене, организация досуга и пр.;
- семейное здоровье: диагностика различных заболеваний, оздоровление, отдых и пр.;
- моральное, духовное здоровье: укрепление позитивных семейных традиций, расхождение в ценностях, которые придерживаются члены семьи и пр.;

– в воспитании: выявление тех или иных отклонений в поведении, развитии детей, а также их коррекция, неинформированность родителей и пр.;

– внешние, внутренние коммуникации: решение различных конфликтов, гармонизация отношений между супругами или между детьми и родителями, восстановление связей.

Среди методов работы, которые являются актуальными в отношении асоциальных семей:

Просвещение о воспитании и его методах:

Учитель, социальный педагог, а также педагог-психолог занимаются наблюдениями и проведением необходимых консультаций. Семинары и беседы по темам воспитания детей, просмотр соответствующих видеоматериалов. Привлечение детей к участию в различных кружках.

Просвещение на тему недопустимости обращения с детьми в жестокой манере:

Учитель, школьный педагог-психолог и социальный педагог проводят наблюдения. Родителям оказывают консультативную помощь юрист, психолог, врач, а также социальный педагог. Привлечение к участию в воспитательных беседах и семинарах. Постановка на наркологический учет.

Семья, в которой оба родителя являются алкоголиками:

Школьный педагог-психолог оказывает необходимые консультации и занимается наблюдением. Семья или же некоторые ее члены получают психологическую и педагогическую помощь. С ребенком такой семьи проводят дополнительные занятия, вовлекают его в участие кружков, различных секций. Организуют посещение консультации у профильных специалистов (к примеру, психиатр, нарколог). В случае необходимости назначают нарколого-психиатрическую помощь родителям в этой семье.

Семья, которая проходит или прошла бракоразводный процесс:

Школьный педагог-психолог, социальный педагог, а также учитель занимаются оказанием консультаций и проведением наблюдений. Привлечение ребенка из этой семьи в участие в деятельности различных кружков и секций и пр., привлечение его родителей к классному коллективу и его деятельности. Оказание помощи от окружения. Привлечение родителей ребенка к участию в психологических семинарах.

Ситуация, когда семья является полной, но один из родителей злоупотребляет алкогольными напитками:

Проводятся беседы и наблюдение, педагог-психолог проводит определенные консультации. Врач и социальный педагог проводят беседы с непьющим родителем. При этом, ребенка из этой семьи вовлекают в дополнительное образование, воспитание. Преподаватели оказывают дополнительную поддержку и помощь в учебе. Классный руководитель ребенка или его воспитатель, социальный педагог или педагог-психолог проводят работу, связанную с восстановлением пьющего родителя по части отказа от зависимости. Социальный педагог ведет свою индивидуальную работу с родителями для изменения внутрисемейных отношений, направляет на психологические консультации. В случае, когда у ребенка наблюдается некое асоциальное поведение, должны быть разработаны определенные рекомендации, а также должно быть оказано содействие в том, чтобы ребенок прошел обследование у детского врача-психиатра.

Выводы по главе 1

Семья является особым объектом социальной работы, поскольку это самоорганизующаяся система и источник преобразований находится в ней самой.

Социальная работа с семьей на государственном уровне состоит из: социальной защиты семьи, социальной поддержки семьи, социального

<http://твой-зачёт.рф>

обслуживания семьи. На основе социальной работы с семьей в целом строится социальная работа с асоциальной семьей в частности, однако, само содержание работы обусловлено индивидуальными особенностями семьи: структурой, материальным положением, характером внутренних отношений, спецификой проблем, степенью их остроты, аспектом неблагополучия.

ОБРАЗЕЦ

ГЛАВА 2. АНАЛИЗ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ С АСОЦИАЛЬНЫМИ СЕМЬЯМИ НА ПРИМЕРЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ «СЕМЬЯ»

2.1. Общая характеристика Государственного бюджетного учреждения города Москвы Центр социальной помощи семье и детям «Семья»

Профиль ГБУ г. Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья» с асоциальными семьями: предоставление социального обслуживания в полустационарной форме, включая оказание социально-бытовых услуг, социально-медицинских услуг, социально-психологических услуг, социально-педагогических услуг, социально-трудовых услуг, социально-правовых услуг, услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, срочных социальных услуг (центры помощи);

– Оказание консультативной, психологической, педагогической, юридической, социальной и иной помощи лицам, усыновившим (удочерившим) или принявшим под опеку (попечительство) ребенка;

– Оказание психологической помощи, включая психологическое консультирование, психологическую диагностику, психологическую реабилитацию, проведение социально-психологической экспертизы, программы психологической адаптации;

– Оказание консультативной, психологической, педагогической, юридической, социальной и иной помощи лицам из числа детей, завершивших пребывание в организации для детей-сирот.

Малообеспеченная семья нуждается в различных мерах государственной поддержки и, прежде всего, в её современной форме - социальном обслуживании. Обеспечение малообеспеченных семей не только социальными пособиями, льготами, но и социальными услугами в рамках социальной помощи позволит решить многие проблемы семейной социализации (в первую очередь социально-правовые, социальные психолого-педагогические).

Социальное обслуживание малообеспеченной семьи предполагает новый вид социальной помощи, который носит нематериальный характер, выступает в виде индивидуальной поддержки в решении социально-психологических, педагогических, правовых, медико-социальных и других проблем и осуществляется через сеть специализированных социальных служб.

Работа территориальных центров социального обслуживания носит системный характер и ведется по основным направлениям:

- профилактика безнадзорности несовершеннолетних,
- социальное сопровождение лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,
- оказание помощи детям и семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации и нуждающимся в прохождении курса социальной реабилитации,
- адресная социальная помощь семьям с детьми-инвалидами, многодетным, неполным, малообеспеченным, в том числе находящимся в социально-опасном положении.

Выделение малообеспеченной семьи среди широкого спектра многообразных типов семей в отдельную категорию позволяет:

- рассматривать ее специфику как малой социальной группы;
- определять наиболее эффективные и адресные способы оказания социальной помощи и поддержки малообеспеченной семье, что призвано

стабилизировать ситуацию в сфере семейных отношений и улучшить демографическую ситуацию в Российской Федерации.

Малообеспеченная семья как особый объект социальной работы интересует специалистов социальной сферы деятельности с разных позиций. Важнейшим поводом для этого является тот факт, что малообеспеченная семья в силу разных обстоятельств – это семья, которая имеет значительное число жизненных затруднений, которые она самостоятельно разрешить не имеет возможностей.

Очевидно, что практически все малообеспеченные семьи постоянно сталкиваются с множеством реальных проблем: материально-экономических, эмоционально-психологических и др. Супруги, родители испытывают много трудностей, связанных с организацией своего жилища, рождением ребенка и устройством его в дошкольное учреждение, необходимостью закончить образование, найти более высокооплачиваемую работу и др. Проблемы материального характера и бытовой неустроенности развивают беспокойство, тревогу, усталость, напряжение.

В связи со спецификой малообеспеченных семей, социально-экономических условий их жизнедеятельности, особенностей реализации государственной политики возникает вопрос о структуре и содержании оказания своевременной социальной помощи семье для разрешения возникающих проблем.

В нашей стране только начинает складываться государственная семейная политика, которая ставит своей целью создание условий для формирования социально благополучной семьи, которая в состоянии самостоятельно решать свои проблемы и в полной мере выполнять свойственные ей в современном обществе функции.

Принципами государственной политики в отношении малообеспеченной семьи становятся: партнерское взаимодействие государства, общества и малообеспеченной семьи; целостность и

непротиворечивость государственной политики в отношении малообеспеченной семьи; единство социально-экономического, образовательно-воспитательного и правового пространства; дифференцированный подход к различным типам семей; социальная субъектность семьи; социальная преемственность поколений; гуманизм.

Центры – это учреждения социального обслуживания, которые ежедневно решают задачи в области социальной работы с семьями и на практике реализуют важные положения государственной правовой защиты, которые применяются в конкретных ситуациях семейного неблагополучия. Важнейшим и наиболее востребованным направлением в современных ЦСПСиД является психосоциальная работа, которая представляет собой «деятельностью специалиста по социальной работе, направленная на восстановление утраченного психосоциального равновесия, на поиск ресурсов личности и ресурсов социальной среды для преодоления трудностей в жизненной ситуации».

Целью создания Центров является комплексное обслуживание на территории района семей и детей, нуждающихся в социальной поддержке, путем оказания своевременной и квалифицированной социальной помощи различных видов: социально-экономической, психолого-социальной, социально-педагогической, медико-социальной, юридической, социально-реабилитационной и иной.

Особенностью Центров социальной помощи семье и детям, их отличием от других учреждений социального обслуживания является многопрофильность и комплексность предоставляемых ими услуг, что позволяет Центрам предоставлять широкий спектр социальных услуг, своими силами решать проблемы семьи, оказывать помощь в преодолении трудных жизненных ситуаций в различных областях жизни, то есть использовать технологию социального лифта.

Деятельность центров социальной помощи семье и детям осуществляется по следующим основным направлениям:

- выявление и учет семей, нуждающихся в социальной помощи и услугах;
- оказание помощи родителям в воспитании детей и преодолении педагогических ошибок и конфликтных ситуаций с детьми;
- патронаж семей, находящихся в трудной жизненной ситуации;
- профилактика безнадзорности детей и подростков;
- работа с детьми и подростками по пропаганде здорового образа жизни, профилактика табакокурения, алкоголизма, наркомании;
- организация в отделениях дневного пребывания досуга детей и подростков, предоставление им горячего питания, развитие творческих способностей в кружках, клубах по интересам, педагогическая коррекция, помощь в подготовке домашних заданий;
- содействие в организации семейного и детского отдыха, экскурсионных поездок;
- социально-экономическая помощь (вещевая и продуктовая помощь, предоставление товаров длительного пользования).

Являясь новой экспериментальной формой оказания социальных услуг населению и звеном государственной системы социальной защиты населения города Москвы, эти Центры занимаются представлением интересов и поиском возможностей к практической помощи тем категориям населения, которые являются социально незащищенными, и, прежде всего, семьям с детьми.

Деятельность центров социальной помощи отличается тем, что предоставляемые услуги являются многопрофильными, комплексными. Если сравнивать с другими учреждениями соцобслуживания, то данные центры, которые обладают разнообразными направлениями деятельности и которые

предоставляют широкий спектр тех или иных социальных услуг, занимаются решением семейных проблем за счет своих сил.

Для решения проблемы органы МСУ разработали ряд новых подходов в профилактике данной проблемы. Приюты дали возможность получения крыши над головой и пищи для тех, кто остался без попечения родителей. Все временное пребывание в таких учреждениях должно было наиболее полным образом реабилитировать детей и помочь им в социальном, психологическом, педагогическом плане.

ГБУ г. Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья» с асоциальными семьями обладает развитой материально-технической базой: три здания (корпуса) капитального исполнения, собственная огороженная территория, игровая площадка с игровым комплексом для несовершеннолетних. Имеются собственная столовая, актовый зал, 3 кабинета для занятий психолога, 1 кабинет для занятий дополнительным образованием, 12 кабинетов для приёма получателей социальных услуг, отдельный кабинет, оборудованный рабочими местами с компьютерной техникой, программным обеспечением для работы специалистов учреждения по учету услуг и получателей социальных услуг.

Действует кризисное отделение помощи женщинам, располагающееся в отдельном 2-х этажном корпусе, полностью оборудованном для временного проживания женщин с детьми на 6 койкомест. Отделение дневного пребывания несовершеннолетних на 30 посещений в день, с наличием помещений для сна, организации досуга детей, санитарно-гигиеническими комнатами (душевые, туалеты), комнатой для хранения одежды, оборудованной электрической сушильной системой. Собственные прачечная, автономная газовая котельная, два гаража.

Учреждение имеет два автомобиля (Газель – для перевозки детей, Нива-Шевроле – для осуществления патронажа семей).

Учреждение оснащено системой видеонаблюдения (16 аналоговых наружных и внутренних видеокамер, 19 цифровых наружных и внутренних IP-видеокамер), электронной системой контроля и допуска на территорию, тревожной сигнализацией, системой прямого сообщения с МЧС и вневедомственной охраной, круглосуточным постом охраны.

С целью повышения качества обслуживания в помещениях учреждения, в том числе в актовом зале и столовой, установлены система кондиционирования воздуха (30 кондиционеров), дезинфекции и кварцевания (3 аппарата «Дозар»). Учреждение оборудовано системой приточно-вытяжной вентиляции помещений, оптоволоконным высокоскоростным интернетом, в том числе Wi-Fi.

В главном корпусе учреждения организован телекоммуникационный стенд с трансляцией слайдовой презентации и бегущей строки о деятельности учреждения, предоставляемых услугах.

Таблица 3

Численность получателей социальных услуг за 1 полугодие 2020 года

Показатель	Количество получателей социальных услуг
Общее количество граждан, получивших социальные услуги в полустационарной форме	1 817
Количество обращений граждан в учреждение	8 900

Объем оказанных социальных услуг за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации за 1 полугодие 2020 года.

Таблица 4

Объем оказанных социальных услуг за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации за 1 полугодие 2020 года

Виды социальных услуг	Количество оказанных социальных услуг
Общее количество оказанных социальных услуг	36 954
в том числе:	
- социально - бытовые	10 893
- социально-медицинские	5 584
- социально-психологические	5 058

Виды социальных услуг	Количество оказанных социальных услуг
- социально-педагогические	12 329
- социально-правовые	421
- социально-трудовые	430
- прочие услуги по профилактике обстоятельств, обуславливающих нуждаемость гражданина в социальном обслуживании	2 239

В ГБУ г. Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья» с асоциальными семьями создана служба «Экстренной детской помощи»

Функции Службы «Экстренной детской помощи»:

- Оказание экстренной социально-психологической и социально-педагогической помощи несовершеннолетним и их семьям, попавшим в кризисные и чрезвычайные ситуации;
- Психологическое консультирование детей, родителей в кризисных ситуациях;
- Психологическое и педагогическое сопровождение несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении;
- Проведение профилактической работы с несовершеннолетними и их семьями, находящимся в социально опасном положении.

Деятельность Службы «Экстренной детской помощи» осуществляется во взаимодействии с городскими службами.

2.2. Методы работы ГБУ г. Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья» с асоциальными семьями

Основные показатели деятельности ГБУ г. Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья» представлены в таблице 5.

Показатели деятельности учреждения

№	Критерии	2017 год	2018 год	2019 год
1	Количество обратившихся	17 758	21 840	24 772
2	Количество обслуженных	5 301	5 256	5 269
3	Количество несовершеннолетних	3 242	3 819	3 751
4	Количество обслуженных семей	1 596	1 471	1 321

В отчетном периоде 2019 года количество обратившихся граждан в учреждение – 24 772 человек (2018 – 21 840 человек), этот показатель на 12% больше, чем в 2018 году. Плановое значение «количество обслуженных граждан» на 2019 год в соответствии с установленным государственным заданием составляет 5200 чел., фактически учреждением обслужены 5269 граждан, на 1,3 % больше (допустимые отклонения от выполнения плана составляют 5%). Государственное задание на 2019 год выполнено в полном объеме.

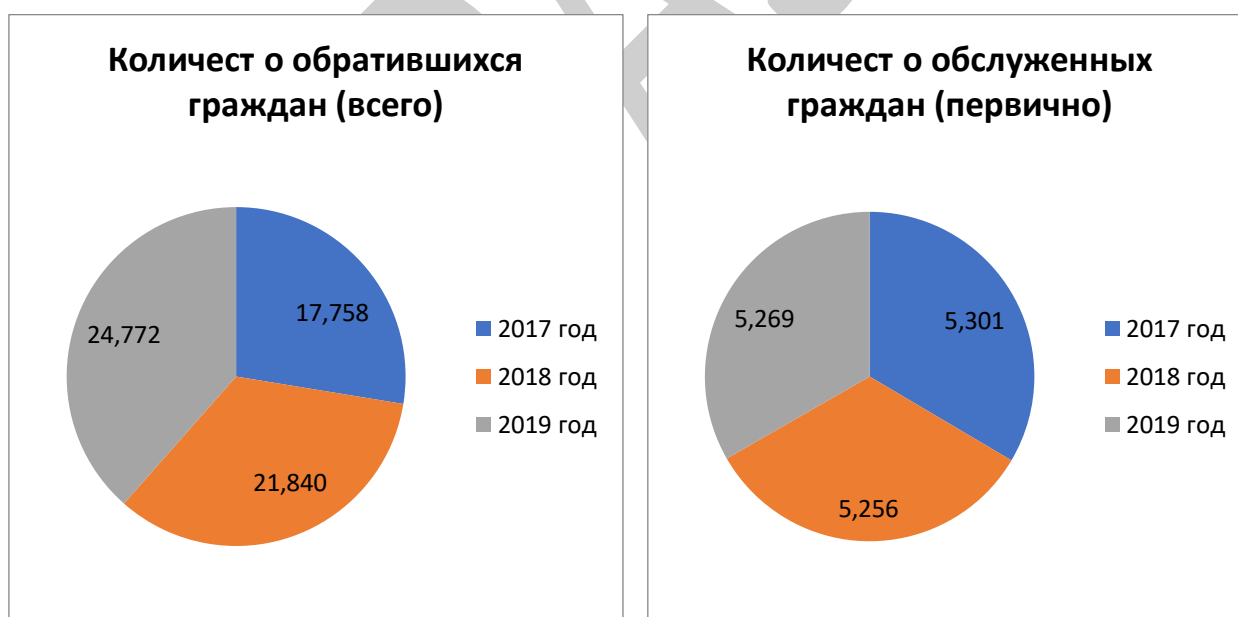


Рисунок 2 - Количество обратившихся и обслуженных граждан 2017-2019 гг.

В 2019 году сравнении с предыдущим периодом прошлого года незначительно уменьшилось количество обслуженных несовершеннолетних на 1,8%, количество обслуженных семей уменьшилось на 10%.

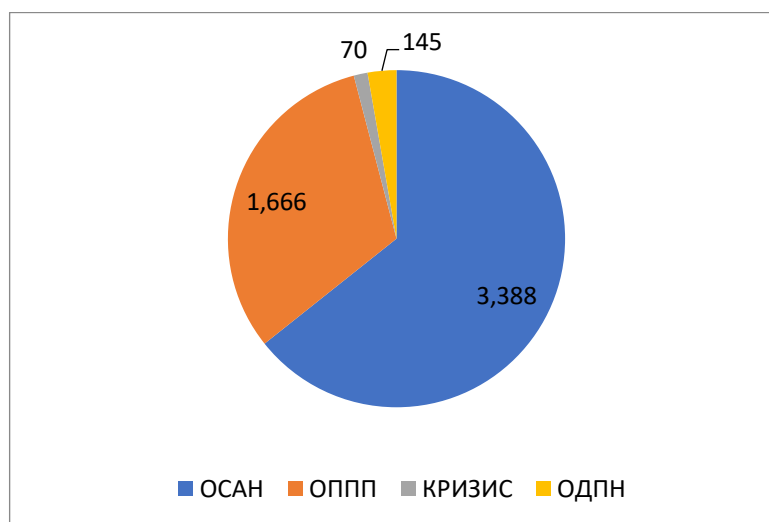


Рисунок 3 - Количество обслуженных клиентов по отделениям в 2019 году

Таким образом, наибольшее количество обслужено клиентов специалистами отделения социальной адаптации несовершеннолетних и молодежи - 3388, что составляет 64% (2018 год - 69,3 % %) от общего количества обслуженных в учреждении.

Наибольшее количество обслужено клиентов специалистами отделения социальной адаптации несовершеннолетних и молодежи - 3388, что составляет 64% (2018 год - 69,3 % %) от общего количества обслуженных в учреждении. Нагрузка на одного специалиста, оказывающего услуги получателю социальных составила 3,1 человека в день (в 2018 г - 2,8). Поддержка семей и детей в решении проблем их самообеспечения, реализация собственных возможностей семей и детей по преодолению сложных жизненных ситуаций.

Таблица 6

Организация работы с семьями, находящимися в социально опасном положении в городе Москве

Критерии	2016	2017	2019
Кол-во семей на конец отчетного периода	16	20	25
Поставлено на учет	13	23	28
Сняты с учета всего:	21	19	20
Положительная динамика	12	13	20
% снято с полож. динамикой от общего числа снятых	57%	68%	83%

Лишение родительских прав	5	3	2
---------------------------	---	---	---

Процент снятых с положительной динамикой от общего количества снятых семей с учета в 2019 году составил 83%, в 2018 году составил 68%, в 2017 - 57%.

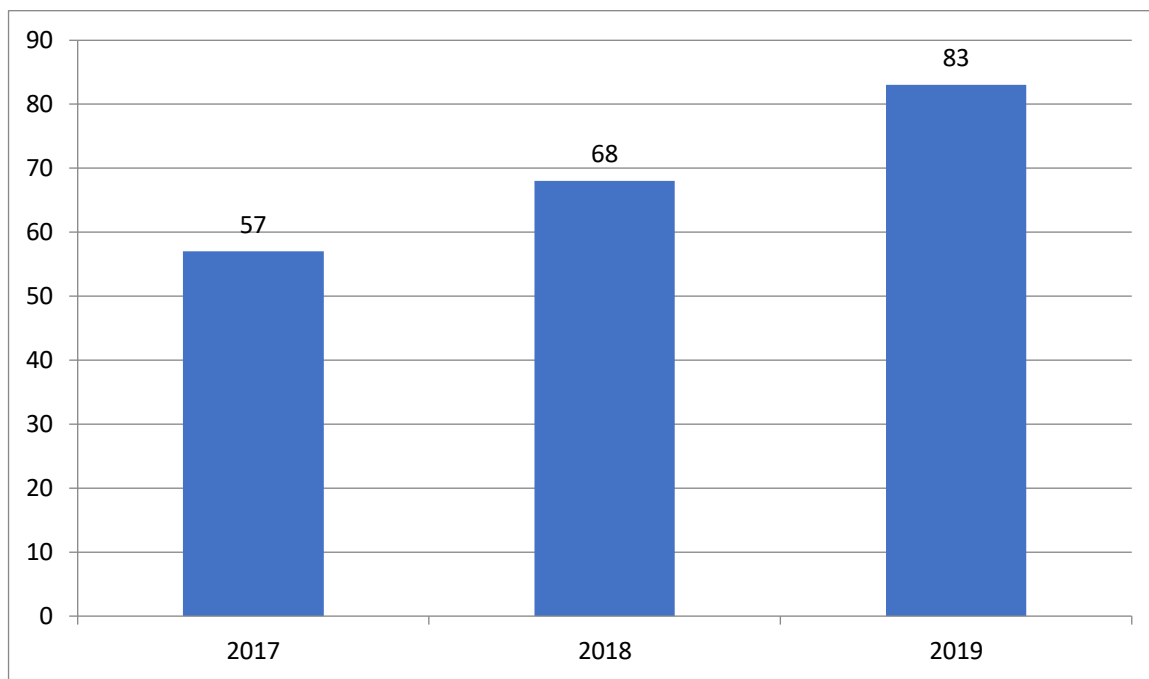


Рисунок 4 - Количество семей, снятых с положительной динамикой, %

В 2019 году оказано содействие и пролечились от алкогольной зависимости 8 родителей, в 2018 году - 10 человек, в 2017 – 16 человек. Направлены на консультацию к наркологу в 2019 году – 8 человек, в 2018 году - 16 человек, в 2017 - 12 человек.

В 2019 году оказано содействие в трудоустройстве 14 родителям, трудоустроено 20 человек, в 2018 году – 17 человек, в 2017 оказано содействие 42 родителям.

Оказана натуральная помощь вещами б/у, продуктовыми наборами, предметами первой необходимости: 2019 год – 115 семей, 2018 год – 179 семей, 2017 год – 192 семьи.

В 2019 году приняли участие в заседаниях рабочих групп при МКДН и ЗП в городе Москве – 12 раз (в 2017г. – 12; в 2018г. – 12).

Рабочая группа при Территориальной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав в городе Москве по положению о Рабочей группе собирается один раз в месяц.

Процент снятых с положительной динамикой от общего количества снятых семей с профилактического учета в 2019 году составил 83%, в 2018 году составил 68%, в 2017 - 57%.

В целях обеспечения отдыха и оздоровления детей, признанных нуждающимися в социальном обслуживании, учреждение организует отдых и оздоровление несовершеннолетних на базе учреждения и в загородных оздоровительных учреждениях. Обеспечение отдыха, оздоровления и занятости детей в настоящее время является важнейшей задачей, так как грамотно организованный досуг детей является лучшей формой профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних

Таким образом, можно сделать следующие выводы:

1. Социально-психолого-педагогические услуги оказываются детям и семьям на территории города Москвы и района.
2. За отчетный период проведены 72 профилактических занятий с несовершеннолетними и молодежью, мероприятиями охвачены 2900 человек.
3. Отделением дневного пребывания несовершеннолетних в 2019 году обслужены 169 несовершеннолетних, что незначительно, на 1,7% меньше в сравнении с отчетным периодом прошлого года.
4. Разнообразен отдых детей, для детей, признанных нуждающимися в социальном обслуживании. Ежегодно охват летним отдыхом составляет не менее 150 человек.
5. Учреждением осуществляется тесное взаимодействие с учреждениями социальной защиты автономного округа, так в 2019 году специалистами учреждения направлены в данные учреждения для прохождения реабилитации 36 несовершеннолетних.

6. Клубные образования, включающие в свои программы экскурсионную и развлекательную составляющие, представляют собой хорошую альтернативу привычному проведению свободного времени. Учитывая повышенный спрос несовершеннолетних и малозатратность программ, необходимо развивать клубную деятельность в учреждении, внедряя новые разработанные программы.

7. Специалисты учреждения принимают активное участие в проведении мероприятий, направленных на повышение имиджа учреждения.

2.3. Организация социально-педагогической работы с асоциальными семьями в Центре социальной помощи семье и детям «Семья»

Один из видов социального надомного обслуживания – это постоянный социальный надзор, регулярные посещения соцработников проблемных и «рисковых» клиентов, а также оказание помощи и поддержки.

При установленном патронаже специалисты совершают посещения, исследование условий проживания и быта, наблюдают за семьями в их привычной среде. Помимо этого, специалисты знакомятся с самими семьями и их родственниками, друзьями и соседями, изучают обстановку проживания детей.

В ходе патронажа важно наличие хорошего настроения у специалиста, его интерес к делу, к семье, к жизни семьи и ребенка. Помимо этого, ему нужно быть готовым общаться с каждым членом семьи, проявлять уважение, следует избегать различного рода критики, осуждений; следует пользоваться более мягкими формами выражения несогласия с мнением тех или иных членов семьи.

Вместе с этим, в ходе непринужденного разговора специалист должен получить все же получить ответы на каждый вопрос; ему следует доброжелательно давать определенные советы, и делать это так, чтобы

клиенты ощущали контакт и соприкосновение интересов. За счет положительного отзыва, за счет выражения чувства удовлетворенности от семьи и знакомства с ней можно закрепить подобное впечатление.

В патронажной практике специалист достаточно часто может иметь дело с агрессивным отношением в свою сторону (бранная речь, различные угрозы тех или иных членов семьи и пр.). Здесь специалисту следует помнить о том, что защита несовершеннолетних лиц, их интересов, прав – это ключевой аргумент в его деле.

За всю практику обслуживания различных асоциальных семей Центр и его специалисты сумели разработать свои методики, свои схемы работы, которые позволяют преодолевать и решать проблемы в связи с «социально опасным положением».

К примеру, при неопределенности гражданского статуса будут восстановлены те или иные утраченные документы, будут оформлены различные льготы и пособия и пр. При наличии проблемы, связанной с безработицей, социальное воздействие должно позволить сформировать трудовую мотивацию и устроить родителей на работу.

Отказ от зависимости, положительные изменения, происходящие в плане понимания семейных ценностей, а также социальное одобрение – это результат работы, которую осуществляют специалисты в плане проблемы зависимости от различных психоактивных веществ.

Судебная защита прав, интересов несовершеннолетнего ребенка позволяет восстановить его жилищные права, произведя в дальнейшем также и ремонт в жилом помещении. Если же возникают определенные угрозы, то родители могут быть ограничены в правах. Помимо этого, затем решается вопрос о том, как и куда несовершеннолетний ребенок будет устроен в дальнейшем.

Есть распространенный метод, который позволяет оценить то, насколько специалисты эффективно работают с асоциальными и

проблемными семьями. Сам подход в своей сути предполагает сопоставление:

- состояние, в котором семья находилась изначально (до того, как с этой семьей начал работать специалист);
- контрольное состояние (после работы, проведенной с семьей, и к моменту диагностики).

Среди параметров, которые позволяют показать текущее состояние семьи:

- наличие (отсутствие) какой-либо социальной проблемы в данной семье (некоторого социального явления, которое оказывает свое деструктивное влияние на то, как функционирует система внутри семьи);
- динамика показателей проблемы (те или иные признаки, выявляемые в процессе диагностики, на основании которых специалист имеет возможность судить о характерности данной проблемы этой семье);
- преодоление, «ликвидация» причин проблем, на основании которых можно говорить о том, как данная семья справляется с влиянием опасных факторов.

К примеру, в процессе эффективности по наличию (отсутствию) определенной проблемы в семье применяют следующие показатели:

- устранение проблемы (если эффективность была положительной);
- появление проблемы (если диагностика, профилактика оказались неэффективными);
- стабильность существующей проблемы (если эффективность является нулевой).

В процессе оценки уровня эффективности должна быть учтена динамика (ее наличие или отсутствие).

Если говорить об оценке того, насколько эффективно устраняются причины проблем, то здесь должно быть учтено следующее:

- причины, нейтрализованные за все время, пока специалист вел работу с семьей;
- причины, которые были выявлены в ходе первичной диагностики, но все также действуют в ходе контрольной диагностики;
- нерешенные причины, из-за которых появились новые проблемы или же усугубились имевшиеся ранее.

Вместе с этим, учету подлежит динамика тех или иных причин, их совокупности, которая была выявлена в ходе диагностики.

Одновременное применение трех параметров – наиболее показательный пример, потому как позволяет проконтролировать эффективность организации всей работы с семьей, ее планирования, а также ее практической реализации.

По нашему опыту мы можем судить о сложностях в эффективной работе с асоциальными семьями. На данный показатель влияет мотивация членов этих семей к изменению сложившейся в семье ситуации, системность помощи специалистов, а также большое количество различных местных социальных проблем.

При анализе работы, которую выполняет специалист с асоциальной семьей, на базе практики, разработаны следующие рекомендации:

- Определить более четкий понятийный аппарат в отношении классификации асоциальных семей;
- В случае возникновения агрессии со стороны членов асоциальной семьи не отвечать грубостью, не повышать голос на собеседника; вести себя тактично; патронаж семьи осуществлять двумя специалистами либо в союзе с представителями УВД, КДН, органов опеки и попечительства;
- Овладеть психологическими навыками общения с асоциальной семьей.

Таким образом, методы и формы практической социальной работы, выбор которых зависит от сложности ситуации, типа асоциальной семьи и

компетентности специалиста в теоретических разработках ученых представлены более широко, чем их практическое применение на базе Центра. В своей деятельности специалист социальной работы руководствуется законодательной базой, а также официальными документами самой организации. Его работа заключается в тесном контакте с семьей, постановка на учет которой осуществляется на основании неисполнения родительских обязанностей должным образом. Он ставит перед собой задачу оказать содействие в организации лечения от алкоголизма (наркомании) членов семьи по их добровольному согласию, вернуть родителей к нормальному образу жизни, а также мотивировать семью к переменам в лучшую сторону.

Оказание помощи такой семье будет начинаться с постановки семьи на учет в Центр социальной помощи населению. Специалист социальной работы должен собрать информацию о семье, поработать с окружением семьи, поскольку кто-либо из них, возможно, сможет помочь. Также важно организовать работу команды специалистов с семьей. Динамика улучшения в положительную сторону говорит об эффективности применяемых методов и форм работы с такой семьей.

Может быть выделена группа причин, которые оказывают свое влияние на обстановку внутри семьи:

- социальный и экономический статус этой семьи является низким (имеет маленькие доходы, плохие условия проживания, безработица и пр.);
- измененная структура, а также измененная модель общения семьи (к примеру, семьи, где есть родитель-одиночка, или, напротив, семьи с большим количеством детей, семьи с проблемами между родителями или между детьми и родителями);
- портрет родителей и их личностные особенности (к примеру, алкогольная, наркотическая зависимость, повышенная раздражительность, низкий самоконтроль, нервозность, тревожность, отсутствие

стрессоустойчивости, неразвитые навыки родительства и воспитания и пр.). Во всех подобных случаях родители считают, что ребенок и его поведение являются мощным триггером для стресса, родители не чувствуют счастья или удовольствия от своей жизни в семье.

Из этого следует, что климат внутри подобных семей – ключевой момент в формировании неблагоприятных факторов, которые существенно сказываются на развитии ребенка.

Для предотвращения возникновения «рисковых» семей, для оказания определенной помощи всем тем семьям, которые уже находятся в сложной ситуации, требуется диагностика. Ее проводят для того, чтобы выяснить, что стало причиной возникновения подобной неблагоприятной обстановки, а также выяснить последствия.

В рамках диагностики применяются методики, за счет которых могут быть выявлены особенности, присущие той или иной семье. Диагностика может осуществляться на нескольких этапах.

В рамках данного параграфа будет проведено методов, используемых для семейной диагностики, дающих возможность выявления различного рода нарушений, а затем – установления конкретного диагноза у семьи. Нужно сказать, что семейный диагноз – это, в первую очередь, выявление нарушений, которые в семье приводят к возникновению сложностей у тех или иных ее членов, возникновению нервных или даже психических расстройств. Второй момент заключается в том, что определяются психологические особенности, которые могут наблюдаться у тех или иных членов семьи, влияющие на коррекцию всех имеющихся нарушений, подлежащие учету в процессе выбора способа и метода, которым семье будет оказываться помощь.

Для того, чтобы можно было диагностировать и определить отношения внутри семьи, следует воспользоваться разными методами, дающими

возможность многогранного, всестороннего анализа, выявления возникшей в семье ситуации.

Есть целый ряд рекомендаций, из которых следует исходить в случае использования методик для диагностики:

- если специалист установил с семьей достаточно доверительные отношения, то только в этом случае можно осуществлять психологическую диагностику;

- экспертиза не должна носить какой-то эмоциональной окраски и выглядеть как личная, субъективная оценка специалиста;

- третьи лица имеют возможность ознакомиться с информацией, которая раскрывает психологические особенности как семьи, так и ребенка, но только если члены семьи дали свое согласие на это.

Все эти методики были разработаны для психологов, которые работают с проблемными семьями или семьями, находящимися в сложном положении.

Применение семейной социогаммы дает возможность изучения следующих моментов:

- место опрашиваемого субъекта в межличностных отношениях, а также характер внутрисемейных коммуникаций;

- появление причин, в связи с которыми наступило неблагополучие;

- динамика отношений в семье.

За счет ее применения становится возможным (в ходе консультации, сеанса) быстрое наглядное представление взаимоотношений между различными членами семьи, а также обсуждения полученных результатов.

В ходе диагностики испытуемый должен в определенном порядке изобразить варианты социогаммы:

- стандартная – изображение испытуемого и его семьи;

- социогаммы без тех или иных членов семьи, объектов или же с таковыми, но номинально к этой семье не принадлежащих;

– социогаммы по тем или иным этапам цикла жизни семьи.

За счет этого становится возможным выявление особенностей, которые присущи отношениям в семье, а также выявление такой системы взаимоотношений, которая с позиции испытуемого была бы оптимальной и реальной. Как специалист, так и клиент по результатам сравнения и анализа всех этих социогамм могут получить разносторонний вывод о проблеме, а это влияет на постановку конкретного семейного диагноза, на лучшее осознание всей сложившейся ситуации. Помимо этого, можно будет найти эффективные варианты разрешения.

Помимо этого, она позволяет экстернализовать те или иные аспекты, которые не осознаются в семейных отношениях, ввиду чего она может вполне считаться эффективным инструментом для диагностики и консультирования.

Такая методика, как «Рисунок семьи», используется для того, чтобы выявить особенности, присущие отношениям внутри семьи.

По выполненному ребенком рисунку, по его ответам может быть оценено то, как он воспринимает, как он переживает внутрисемейные отношения.

Особенности выполненного рисунка позволяют определить ряд следующих моментов:

1) развитость изобразительной культуры, а также стадия деятельности ребенка. Рисунки могут быть различены по примитивности или выразительности показанных образов и элементов, по изяществу линий и пр.;

2) особенности, которые наблюдаются в состоянии, испытываемом ребенком при рисовании. Маленькие размеры фигур и элементов, сильная штриховка чаще всего показывают, что ребенок находится в плохом физическом состоянии, он скован и напряжен. В свою очередь, яркие цвета и большие размеры элементов показывают, что ребенок является раскованным, он не утомлен, находится в хорошем расположении духа;

3) выраженность положительных эмоций, близость членов семьи позволяют определить то, какими особенностями обладают отношения внутри семьи, а также определить эмоциональное самочувствие самого ребенка.

В соответствии с Л. Корманом, в рисунках проводится анализ следующих моментов:

а) качество графики (пропорции, аккуратность, а также характер линий и пр.);

б) формальная структура рисунка (его динамичность), содержание рисунка (смысл).

Вместе с обследованием предлагаются также специальные вопросы, которые должны заставить испытуемого обсудить внутрисемейные отношения и которые предполагают прямой выбор (как положительный, так и отрицательный). Помимо этого, предлагаются вопросы, которые позволяют уточнить то, какой смысл был вложен ребенком в изображенную им ситуацию.

Данная методика отличается удобством, доступностью для консультирования. Она достаточно значима, если рассматривать выбор тактики психолога для коррекции всех тех нарушений, которые наблюдаются в межличностных отношениях, поскольку позволяет понять то, как ребенок оценивает свою родную семью, место в этой семье, отношения с теми или иными ее членами. Рисунки позволяют детям выразить то, что достаточно сложно выразить в виде слов, потому что язык рисунка дает возможность более искреннего, более открытого выражения смысла показанного на картинке.

Из-за того, что задание является достаточно привлекательным, естественным, методика дает возможность установления эмоционального контакта между психологом и испытуемым ребенком, а также снятия возникающего напряжения. Рисунки особенно хорошо применять для

младших, старших дошкольников, потому что на результаты, полученные данным методом, почти не влияет способность ребенка к словесному выражению испытываемых переживаний, способность осуществлять самонаблюдение и пр.

За счет использования опросника АСВ, разработанного для родителей, становится возможным изучение следующих моментов:

- нарушения в ходе воспитания ребенка;
- установление типа воспитания, которое является негармоничным;
- установление причин, в связи с которыми происходят внутрисемейные нарушения.

Ниже будут рассмотрены шкалы АСВ, позволяющие диагностировать нарушения в воспитании.

А. Протекция при воспитании

Здесь нужно понять то, насколько тщательно, серьезно и ответственно родители подходят к воспитанию. Нарушения возникают в связи с чрезмерной протекцией и недостаточной протекцией (соответственно, гипер- и гипопротекцией).

Чрезмерная протекция (Г+). В данном случае воспитание ребенка – самое главное дело жизни родителей, потому что они тратят много сил, уделяют максимальное внимание и время на ребенка. Среди тех высказываний, которые обычно характеризуют подобных родителей: «Я делаю все для ребенка», «Я забочусь о ребенке как можно больше времени» и пр.

Недостаточная протекция (Г-). Здесь наблюдается обратная ситуация – родители практически не обращают внимания на своего ребенка. Только при необходимости или в серьезных случаях родители начинают обращаться к своему ребенку.

Б. Удовлетворение потребностей, которые имеются у ребенка.

Здесь предполагается выявление степени направленности родительской деятельности на то, чтобы удовлетворять материальные, бытовые, духовные потребности ребенка. Рассматриваемая нами характеристика отличается от протекции, потому как описывает именно удовлетворение потребностей ребенка.

Характеристика предполагает следующие полярные отклонения:

Потворствование своему ребенку (У+). Это наблюдается в ситуациях, когда родители просто балуют своего ребенка, считая, что его желание – это закон.

Игнорирование имеющихся у ребенка потребностей (У-). Это является противоположной ситуацией в отношении потворствования. Родители в таких случаях не очень стремятся к тому, чтобы как-либо удовлетворить имеющиеся у их ребенка потребности. Чаще всего удар приходится на духовные запросы ребенка – общение со своими родителями и пр.

В. Требования к ребенку от данной семьи и их количество.

Очень важным элементом воспитания являются требования, которые родители предъявляют к своему ребенку.

Нужно выделить о разных формах нарушений, которые могут происходить в системе требований, предъявляемых к ребенку. В связи с этим, существует целый ряд шкал, которые делят все подобные высказывания со стороны родителей.

Чрезмерность предъявляемых к ребенку требований (Т+). Это является основой патологизирующего воспитания, которое прививает «повышенную моральную ответственность». В данном случае наблюдаются чрезмерно высокие требования, их несоответствие возможностям ребенка. Они мешают личности ребенка развиваться полноценно, создавая риски травмирования его психики.

Шкалу Т- представляют, наоборот, недостаточные требования к ребенку, когда у ребенка в семье установлено очень маленькое, минимальное количество требований и обязанностей.

Чрезмерность устанавливаемых в отношении ребенка требований-запретов (З+). Ребенку здесь попросту «запрещается все». Ребенок практически не имеет свободы, какой-либо самостоятельности ввиду множества требований.

Недостаточность определяемых в отношении ребенка требований-запретов (З-). Ребенку дозволяется совершенно все. При наличии запретов ребенок допускает их нарушение, потому как знают об отсутствии ответственности за подобные проступки. Родители теряют контроль над ребенком, не устанавливают (ввиду нежелания или отсутствия возможности) рамки допустимого поведения. Подросток формирует гипертимную или даже неустойчивую личность.

Чрезмерная строгость за то, что ребенок нарушает те или иные требования (С+). Наказания присущи обычно «жестокému обращению с детьми». Родители в таких семьях являются приверженцами достаточно строгих наказаний в отношении своих детей, когда первые проявляют неадекватную реакцию на те или иные мелкие нарушения и отклонения в поведении последних.

Г. Стиль воспитания и его неустойчивость (или же шкала Н).

Неустойчивое воспитание, по нашему мнению, представляет собой резкую смену воздействий, оказываемых родителями в плане воспитания. Такая смена проявляется в том, что стиль воспитания колеблется от большой строгости до либеральности и наоборот.

Из-за применения такого стиля формируются упрямство, несогласие с авторитетом, бунтарство, что часто может наблюдаться в семьях, где дети имеют определенные отклонения в своем характере. Как правило, родители,

хоть и признают несущественные отклонения в воспитании, но недооценивают их.

Диагностика и выявление его типов.

Все эти нарушения можно наблюдать в самых разных их сочетаниях. Тем не менее, есть целый ряд устойчивых сочетаний, которые формируют определенные типы подобного воспитания.

Таблица 7

Устойчивые сочетания особенностей воспитания

Тип воспитания	Устойчивые сочетания особенностей воспитательного процесса				
	Уровень протекции П (Г+,Г-)	Полнота удовлетворения потребностей У (У+, У-)	Степень предъявления требований Т (Т+,Т-)	Степень запретов З (З+,З-)	Строгость санкций С (С+,С-)
Потворствующая гиперпротекция	+	+	-	-	-
Доминирующая гиперпротекция	+	+	+	+	+
Повышенная моральная ответственность	+	-	+	-	-
Эмоциональное отвержение	-	-	+	+	+
Жестокое обращение	-	-	+	+	+
Гипопротекция	-	-	-	-	+

Примечание: чрезмерная выраженность особенности обозначается символом «+»; недостаточная выраженность особенности выражается символом «-»; одновременную возможность чрезмерности и невыраженности особенности обозначает «+-».

Потворствующая гиперпротекция (Г+, У+, Т-, З-, С-). Семья ставит своего ребенка в центр внимания и делает так, чтобы каждая его потребность была удовлетворена как можно больше. Это развивает гипертимные, демонстративные черты личности.

Доминирующая гиперпротекция (Г+, У+-, Т+-, З+-, С+-). В этой ситуации ребенок также занимает все внимание родителей, которые, несмотря на большие усилия и трату всего времени на ребенка, устанавливают большое количество различных ограничений.

Повышенная моральная ответственность (Г+, У-, Т+, З+-, С+-). Тут можно увидеть, что внимание к потребностям ребенка является очень низким, тогда как требования, предъявляемые в отношении ребенка, достаточно высоки и серьезны.

Эмоциональное отвержение (Г-, У-, Т+-, З+-, С+-). Если говорить о крайнем проявлении, то здесь ребенка воспитывают как «Золушку». Здесь ребенок может считать, что для родителей он является помехой, и это очень серьезно дистанцирует их друг от друга.

Эмоциональное отвержение формирует и усиливает черты инертно-импульсивной акцентуации и эпилептоидного расстройства личности, ведет к декомпенсации и формированию невротических расстройств у подростков с эмоционально-лабильной и астенической акцентуациям.

При жестоком обращении родителей с детьми (Г-, У-, Т+-, З+-, С+) на первый план выходит эмоциональное отвержение, которое проявляется наказаниями в форме избиений и истязаний, лишением удовольствий, неудовлетворением потребностей.

Гиперпротекция (гипоопека – Г-, У-, Т-, З-, С+-). Ребенок предоставлен самому себе, родители не интересуются им и не контролируют его. Подобное воспитание особенно неблагоприятно при акцентуациях гипертимного и неустойчивого типов.

На бланке регистрации ответов их номера расположены в одной строке, соответственно определенной шкале. Это дает возможность быстрого подсчета баллов по шкалам: нужно сложить число обведенных номеров. За вертикальной чертой на бланке регистрации ответов указано диагностическое значение (ДЗ) для каждой шкалы. Если число баллов

достигает или превышает ДЗ, то у обследуемого родителя диагностируется тот или иной тип воспитания. Буквы за вертикальной чертой – это применяемые в данных методических рекомендациях сокращения названия шкал. Некоторые из них подчеркнуты. Это значит, что к результату по горизонтальной строке (набранному числу баллов) надо прибавлять результат по дополнительной шкале, находящейся в нижней части бланка, под горизонтальной чертой и обозначенной теми же буквами, что и основная.

Опросник позволяет выявить только виды патологизирующего семейного воспитания и не предназначен для исследования параметров адекватного воспитания.

В случаях, когда на бланках испытуемых не диагностируется ни одна из шкал, следует сделать как минимум два вывода:

- возможно установочное поведение испытуемых,
- их воспитательные действия скорее относятся к адекватным, нежели к патологизирующим.

Еще одним методом исследования эффективности социальной работы с асоциальной семьей стала анкета для экспертов.

Анкета для экспертов была посвящена теме «Проблемы организации социальной помощи асоциальным семьям в условиях социальной службы». В анкетировании приняло участие 15 сотрудников ГБУ г. Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья». Анкета была направлена на выявление проблем организации социальной работы с асоциальными семьями и выявление степени эффективности данной социальной работы.

В анкете было предложено 15 вопросов, посвященных различным аспектам организации социальной работы с асоциальной семьей и варианты ответа, предполагающие выделить степень эффективности в каждом из предложенных компонентов. Также в анкете были представлены открытые вопросы, предполагающие развернутый ответ респондента.

На вопрос о том, как происходит выявление семьи, нуждающейся в социальном обслуживании, 15 респондентов ответили, ГБУ г. Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья» активно взаимодействует с органами и учреждениями системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, образовательными и общественными организациями, что является показателем в соблюдении такого критерия, как «оптимальность использования ресурсов, направляемых на эти цели». Также выявление семьи, нуждающейся в социальном обслуживании, происходит с помощью анонимных звонков и сигналов от родственников, знакомых, соседей.

Этот результат подтверждает, что ГБУ г. Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья» в процессе выявления семьи, нуждающейся в социальном обслуживании, охватывает множество различных служб и организаций, что позволяет более эффективно проводить социальную работу в данной сфере.

На вопрос, как происходит информирование населения о социальных услугах, оказываемых ГБУ г. Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья», 12 респондентов выделили органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, 3 респондента отметили значимую роль образовательных учреждений в информировании населения о социальных услугах.

Исходя из данных результатов, можно сделать вывод, что важную функцию в информировании населения о социальных услугах, оказываемых ГБУ г. Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья» исполняют органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

На вопрос, какие методы используются, чтобы выявить степень удовлетворенности асоциальной семьи оказанными услугами, 14 респондентов выбрали вариант «жалобы и предложения», 1 респондент

выбрал «свой вариант ответа», указав в нем личную беседу с получателем социальных услуг, в процессе которой можно выявить степень удовлетворенности клиента оказанными услугами.

Можно сделать вывод, что в ГБУ г. Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья» главным критерием оценки предоставленных социальных услуг выступает мнение получателя социальных услуг, наличие жалоб или предложений с его стороны.

На вопрос, какие виды социальных услуг наиболее востребованы клиентами ГБУ г. Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья», большинство респондентов отметили востребованность таких услуг, как: социально-педагогические, социально-психологические, социально-экономические, что говорит о соблюдении критерия «выбор и выполнение социальных технологий» (Рисунок 5).

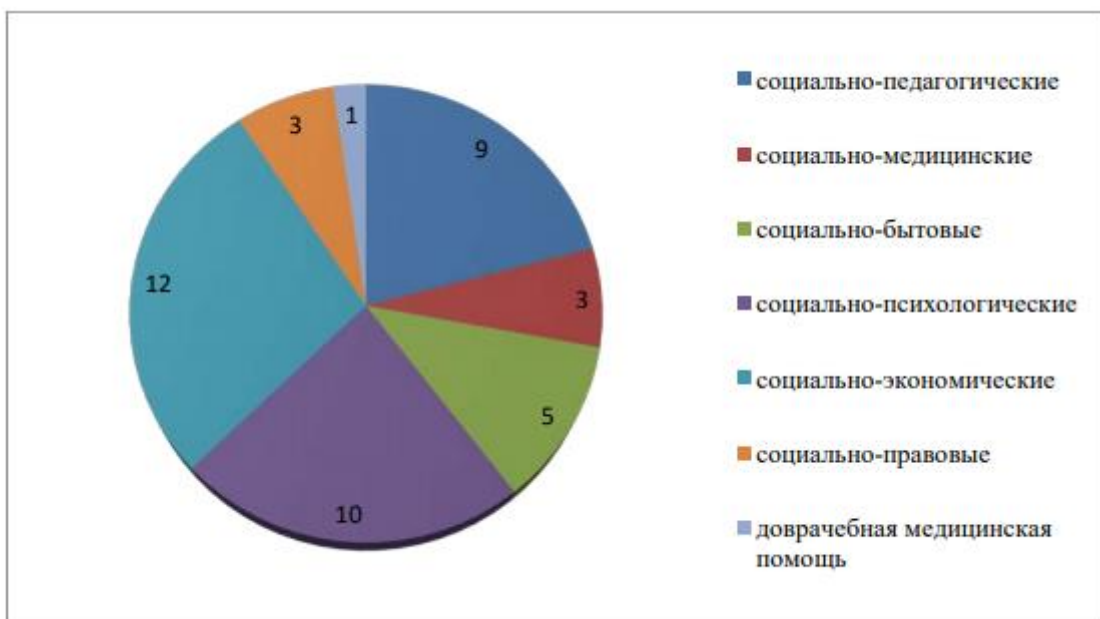


Рисунок 5 - Социальные услуги, оказываемые ГБУ г. Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья»

Можно увидеть, что самыми востребованными услугами из вышеперечисленных, являются социально-экономические. Это говорит о

том, что большая часть асоциальных семей испытывают материальные трудности.

Социально-психологические услуги также являются востребованными, что позволяет нам сделать вывод, что в основе неблагополучия семей лежат также психологические проблемы.

На вопрос, как респонденты оценивают качество выполненных плановых заданий в сфере оказания услуг асоциальным семьям, 15 человек выбрали вариант «удовлетворительно», что говорит об удовлетворении сотрудниками ГБУ г. Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья» оказанными социальными услугами.

На вопрос, как фиксируются жалобы и предложения в ГБУ г. Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья», 13 респондентов ответили в этом вопросе главную роль официальному сайту ГБУ г. Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья», 2 респондента отметили, что именно в ходе личной беседы выявляются все положительные и отрицательные стороны предоставленных социальных услуг.

Этот результат говорит о том, что в ГБУ г. Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья» активно функционирует и пользуется популярностью среди клиентов информационный портал.

На вопрос, какие недочеты и недоработки есть в социальном обслуживании асоциальной семьи и как их устранить, большинство респондентов отметили проблему финансирования учреждений и служб социального обслуживания, а так же проблема очередности на получение мест в учреждениях с полустационарными или стационарными условиями.

Можно сделать вывод, что для асоциальных семей социальные услуги являются востребованными, что создает определенные затруднения в предоставлении социальных услуг в связи с большим количеством асоциальных семей.

На вопрос, по каким критериям определяется качество предоставленных услуг асоциальным семьям, 7 респондентов ответили удовлетворенность потребителей социальных услуг, 5 респондентов отметили такой немаловажный критерий, как устранение риска ухудшения трудной жизненной ситуации, 1 респондент ответил должный (недолжный) характер исполнения, 1 респондент выбрал вариант ответа «оптимальность использования ресурсов, направляемых на эти цели», что говорит о должном характере исполнения социальных услуг (Рисунок 6).

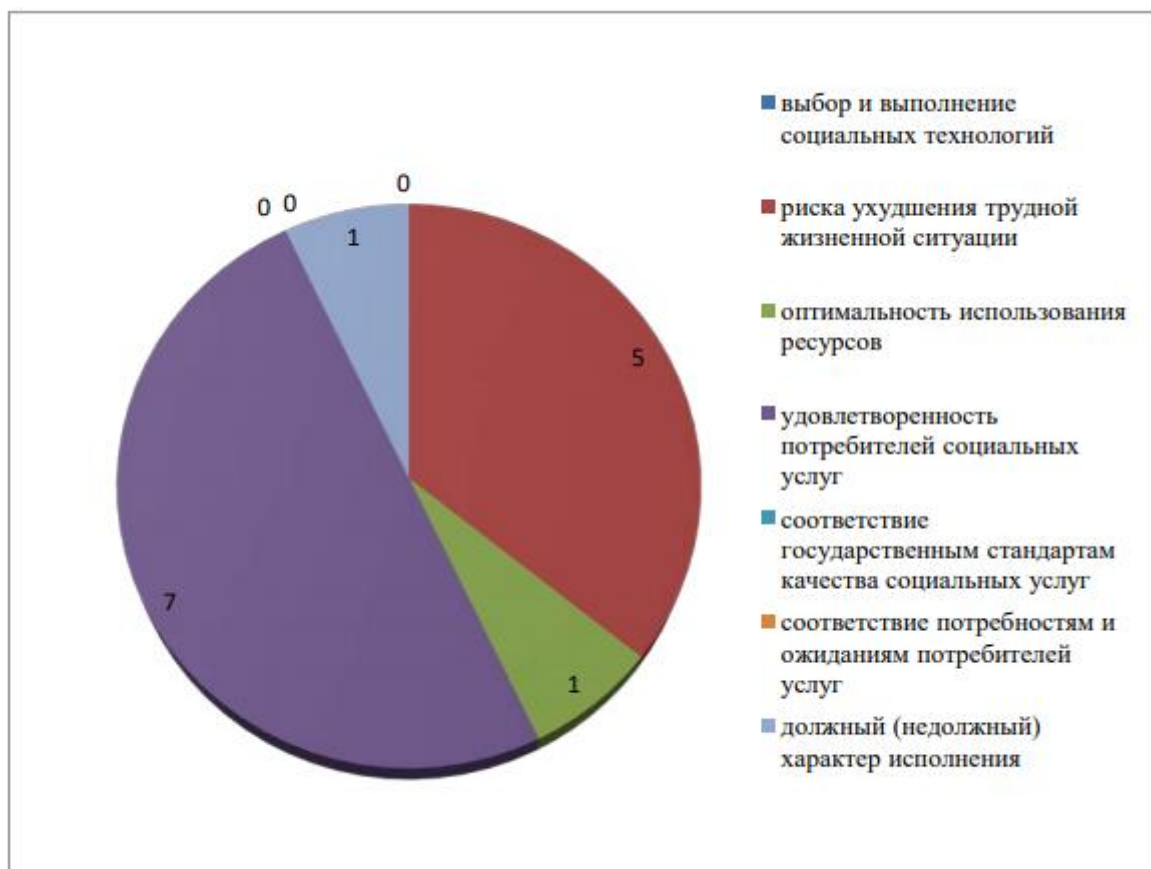


Рисунок 6 - Критерии качества услуг, оказываемые ГБУ г. Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья»

Таким образом, по мнению сотрудников ГБУ г. Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья», оказывающих социальные услуги, качество предоставленных услуг асоциальным семьям определяется,

прежде всего, удовлетворенностью самих потребителей социальных услуг и устранением риска ухудшения трудной жизненной ситуации.

На вопрос, что могли бы предложить респонденты для улучшения качества обслуживания асоциальных семей в ГБУ г. Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья», респонденты предложили такие варианты:

1. Улучшить информированность о социальных услугах с помощью внедрения информационных технологий;
2. Своевременно обучать персонал работе с инновационными технологиями, а также своевременно информировать их о нововведениях сфере социального обслуживания;
3. Использование зарубежного опыта в работе с асоциальными семьями;
4. Проводить среди сотрудников социальных учреждений профилактику «профессионального выгорания».

Исходя из всего вышесказанного, можно сделать следующий вывод. 13 вопросов, предложенных респондентам, носят положительный характер ответов, что говорит об эффективности проводимой социальной работы с асоциальными семьями. Оставшиеся 2 ответа носят рекомендательный характер и содержат предложения по улучшению качества предоставляемых услуг.

В рамках исследования было проведено интервью по проблеме эффективности социальной работы с асоциальными семьями в ГБУ г. Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья».

Бланк интервью содержал 8 вопросов. Вопросы под номером 5, 7 и 8 касались организации социальной работы с асоциальными семьями.

Проанализировав ответы на эти вопросы, можно сделать вывод, подтверждающий результаты анкетирования об эффективности организации социальной работы с асоциальными семьями - используемые методы,

технологии и формы работы в ГБУ г. Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья» способствуют эффективному социальному обслуживанию.

Вопросы 1,2 и 4 говорят об актуальности такой проблемы, как асоциальные семьи.

В вопросе 3 поднимается такая проблема, как отрицание наличия признаков семейного неблагополучия. Согласно мнению эксперта, в этом вопросе нужно проявлять терпение к клиенту и найти к нему нужный подход.

Таким образом, исходя из всего вышесказанного, можно сделать следующие выводы: согласно мнению экспертов, социальная работа с асоциальными семьями в ГБУ г. Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья» ведется в полной мере и является достаточно эффективной.

Таким образом, принимая во внимание важное значение критериев эффективности предоставляемых социальных услуг асоциальным семьям, в ГБУ г. Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья» в работе с асоциальными семьями необходимо:

- обеспечить выбор оптимальных технологий в работе с асоциальной семьей, которые позволят достичь «качества»;
- решить проблемы ресурсного обеспечения, регламентации действий специалистов;
- обеспечить контроль руководства организации за должным характером исполнения социальных услуг;
- принимать во внимание мнение клиента при выборе технологий и форм предоставления социальных услуг;
- разработать перспективный план действий по ликвидации социального неблагополучия;

- разработать календарный план социального патронажа по устранению риска ухудшения трудной жизненной ситуации или риска возникновения у получателя услуги нового патологического процесса;
- обеспечить организацию и проведение ранней профилактической работы с семьями группы риска;
- обеспечить доступ персонала к новым технологиям, методам работы
- обеспечить организацию наличием квалифицированных сотрудников.

Таким образом, можно сделать вывод о том, что деятельность ГБУ г. Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья» является эффективной, но она требует доработок для достижения совершенства в работе асоциальными семьями.

Выводы по главе 2

Существует три основных направления социальной работы с асоциальной семьей: профилактическое, диагностическое, реабилитационное, которые в свою очередь тесно взаимосвязаны друг с другом.

В соответствии с направлениями выделяются группы методов и форм социальной работы с асоциальной семьей. Выбор того или иного метода или формы зависит от следующих условий: типа асоциальной семьи, степени сложности ситуации в семье и компетентности специалиста социальной работы.

В процессе этой работы происходит диагностика семейных проблем, выявляются семьи, нуждающиеся в постоянном контроле и помощи. С ними проводится индивидуальная и групповая просветительская работа, профилактические мероприятия, социально-педагогическая защита прав

<http://твой-зачёт.рф>

ребенка. Их цель - оказание конкретной образовательной, посреднической, психологической помощи.

ОБРАЗЕЦ

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В выпускной квалификационной работе было проведено исследование эффективности организации социальной работы с асоциальной семьей на примере ГБУ г. Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья». Был проведен анализ документации с 2015 по 2019 года. Полученные результаты свидетельствуют о том, что работа специалистов с асоциальными семьями осуществляется эффективно. Происходит ранее выявление неблагополучия семьи через анонимные звонки или звонки соседей в организацию осуществляется, разрабатываются индивидуальные программы для асоциальных семей с учетом их потребностей. Организация предоставляет своевременную материальную, бытовую, экономическую, психологическую, педагогическую, медицинскую и правовую помощь.

Специалисты ГБУ г. Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья» достаточно квалифицированы и компетентны в своей сфере деятельности. Они прилагают все усилия для того, чтобы семья приобрела статус «благополучной».

Для достижения наибольшей эффективности в работе с асоциальными семьями необходимо решить ряд таких проблем, как: решить проблемы ресурсного обеспечения, регламентации действий специалистов; разработать перспективный план действий по ликвидации социального неблагополучия.

Результат социальной работы будет лишь в том случае положительным, если будет происходить слаженное взаимодействие усилий социального работника и асоциальной семьи.

Таким образом, организацию социальной работы с асоциальной семьей можно рассматривать как совокупность первоочередных мер, методик и технологий, позволяющих оценить состояние социальной работы и выявить состояние и перспективы ее развития. На сегодняшний день, организация социальной работы с асоциальными семьями не является достаточно

<http://твой-зачёт.рф>

эффективной, на практике она требует создание новых методов, технологий и форм социальной работы с асоциальной семьей.

ОБРАЗЕЦ

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Нормативные правовые акты

1. Конституция Российской Федерации / СПС Консультант.
2. Семейный кодекс Российской Федерации от 29 декабря 1995г. № 223-ФЗ/ СПС Консультант.
3. Федеральный закон «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации» от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ / СПС Консультант.
4. Федеральный закон «О государственной социальной помощи» от 17 июля 1999г. № 178-ФЗ / СПС Консультант.

Книги, учебные пособия

5. Антонов, А.И. Микросоциология семьи / А.И. Антонов. - М.: ИНФРА-М, 2009. - 368 с.
6. Антонов, А.И. Современные демографические тенденции и аналитические прогнозы, проблемы семейно-демографической политики в социальном государстве / А.И. Антонов / Социология и политология. Вестник МГУ. - 2010. - №4. - С.134-150.
7. Басов, Н.Ф. Социальная работа с различными группами населения / Н.Ф. Басов. - М.: Кнорус, 2018. - 528 с.
8. Бердникова, З.А. Социальная работа по защите семьи, материнства и детства на региональном уровне / З.А. Бердникова, О.И. Спесивцева. - Челябинск: Изд-во Челябинского гос. ун-та, 2018. - 175 с.
9. Благополучие и социальная защита населения. Теоретические аспекты / М. П. Сергеев, О. А. Игнатьева, Д. К. Шигапова; Федер. агентство по образованию РФ, Ин-т соц. и гуманитар. знаний, Каф. экон. теории. - Казань: Школа, 2012. – 143 с.

10. Бурьянова, Н.В. Новые подходы к оценке бедности и неравенства в современном мире / Н.В. Бурьянова. - Ростов-на-Дону: издательский центр ДГТУ, 2019. - 130 с.

11. Василькова, Ю. В. Методика и опыт работы социального педагога: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / Ю.В. Василькова. – М.: ИЦ «Академия», 2012. – 160 с.

12. Гематаева, С.Х. Совершенствование форм и методов предоставления услуг малообеспеченным слоям населения в системе социальной защиты / С.Х. Гематаева. - Махачкала, 2019. - 22 с.

13. Голод, С.И. Семья и брак: историко-социологический анализ / С.И. Голод. - СПб.: Питер, 2014. - 220 с.

14. Гуслова, М.Н. Организация и содержание работы по социальной защите женщин, детей и семьи / М.Н. Гуслова. – М.: Академия, 2013. - 272 с.

15. Дадашев, А. М. Занятость населения и безработица в России: проблемы регулирования / А.М. Дадашев. - М.: Вопросы экономики, 2012. – 39 с.

16. Дивицына, Н.Ф. Зарубежный опыт социальной защиты семьи. Семейное образование: крат. курс лекций для вузов / Н.Ф. Дивицына. - М.: ВЛАДОС-ПРЕСС, 2013. – 102 с.

17. Дивицына, Н.Ф. Семейное образование / Н.Ф. Дивицына. - М.: ВЛАДОС-ПРЕСС, 2012.- 180 с.

18. Зайнышев, И.Г. Технология социальной работы.: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / И.Г. Зайнышев. – М.: ИЦ «Владос», 2012. – 240 с.

19. Замаева, З.П. Нормативно-правовые особенности современной системы социальной помощи населению / З.П. Замаева. - Пермь: Вестник пермского университета, 2018. - 356 с.

20. Зубкова, Т.С. Организация и содержание работы по социальной защите женщин, детей и семьи / Т.С. Зубкова, Н.В. Тимошина. - М.: Академия, 2011. - 224 с.

21. Ковшарева, Е.С. Проблемы социальной защиты населения / Е.С. Ковшарева // Молодой ученый. - 2017. - № 1. - С. 354-362.

22. Косова, Н.М. Проектирование в социальной защите: опыт социологического обобщения / Н.М. Косова, Н.В. Мумладзе. - Н. Новгород: Изд-во ВВАГС, 2011. – 305 с.

23. Косова, О.Ю. Семейно-правовое регулирование отношений по представлению содержания членам семьи / О.Ю. Косова. - М., 2017. - 54 с.

24. Курбатов, В.И. Социальная работа / В.И. Курбатов. - М.: Дашков и К, 2016. - 480 с.

25. Лебедев, О.Т. Основы социальной защиты населения: тексты лекций / О.Т. Лебедев, Ю.В. Обрубов, Ю.С. Мазинская. - М.: Серебряная нить, 2012. – 230 с.

26. Лежнина, Ю.П. Социально-демографические факторы, определяющие риск бедности и малообеспеченности / Ю.П. Лежнина // Социальная политика. - 2013. - №3 (311). - С. 36-45.

27. Мустафьева, Ф. А. Социальная педагогика: Учебник для вузов / Ф.А. Мустафьева. – М.: АП «Екатеринбург», 2013. - 528 с.

28. Назарова, С.В. Центр социальной и психологической поддержки: работа с асоциальными семьями / С.В. Назарова // Социальная педагогика. - 2017. - №1. - С.25-31.

29. Олифиренко, Л.Я. Социально-педагогическая поддержка детей группы риска / Л.Я. Олифиренко. - М.: Академия, 2017 - 256 с.

30. Олифиренко, Л. Я. Социально педагогическая поддержка детей группы риска / Л.Я. Олифиренко. – М.: ИЦ «Академия», 2011. – 256 с.

31. Павленок, П. Д. Основы социальной работы / П.Д. Павленок. - М.: Инфра-М, 2014. – 560 с.

32. Пэйн, Малькольм. Социальная работа: современная теория: учеб. пособие / Малькольм Пэйн; под ред. Дж. Камплинга; пер. с англ. - М. : Академия, 2011. – 400 с.

33. Румянцева, Е. Е. Стратегия преодоления бедности / Е.Е. Румянцева. - М.: Армита, 2011.

34. Рыбинский, Е. М. Управление системой социальной защиты детства / Е.М. Рыбинский. – М.: ИЦ «Академия», 2014. – 224 с.

35. Савушкина, Н.В. Социальный контракт как новый вид государственной социальной поддержки малоимущих семей / Н.В. Савушкина // Социономия. - 2013. - №5. - С. 28-37.

36. Семейное воспитание и социальная работа / Е. И. Холостова, Е. М. Черняк, Н.Н. Стрельникова. - М.: Дашков и Ко, 2012. - 291 с.

37. Семьеведение / под ред. Е.И. Холостовой, О.Г. Прохоровой, Е.М. Черняк. - М.: Юрайт, 2012.- 403 с.

38. Соболева, Л. А. Первые шаги дают обнадеживающие результаты / Л.А. Соболева. - М.: Академия, 2014. – 389 с.

39. Социальная работа с семьей и детьми / Э.И. Тюрина, Н.Ю. Кучукова, Е.А. Пенцова / С.-Петербур. гос. ин-т психологии и соц. работы. - М.: Академия, 2013. – 286 с.

40. Социальная работа с семьей: учебное пособие / Е.И. Холостова. – М.: Дашков и Ко, 2011. – 244 с.

41. Ступин, А.Н. Актуальные проблемы теории и практики социальной работы в России / А.Н. Ступин. - Таганрог, 2015. - 221 с.

42. Фирсов, М.В. История социальной работы: учебное пособие для студентов вузов / М.В. Фирсов. – М.: Академический Проект; Константа, 2009. – 606 с.

43. Эйдемиллер, Э. Г. Семейная психология: хрестоматия / Э. Г. Эйдемиллер, Н. В. Александрова. - СПб.: Речь, 2012. – 448 с.

Анкета эксперта

Уважаемый эксперт! Просим Вас ответить на вопросы нашей анкеты. Ваше мнение относительно проблем организации социальной помощи асоциальным семьям в условиях социальной службы с асоциальной семьей очень важно для нас!

1. Ф.И.О. _____

2. Наименование организации _____

3. Занимаемая должность _____

4. Опыт работы _____

5. Какие виды социальных услуг, востребованы асоциальными семьями в условиях ГБУ г. Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья» (до трех вариантов ответа):

- социально-психологические
- социально-педагогические
- социально-медицинские
- социально-бытовые
- социально-экономические
- социально-правовые
- доврачебная медицинская помощь

6. Как происходит выявление семьи, нуждающейся в социальном обслуживании?

7. Как происходит информирование населения о социальных услугах, оказываемых ГБУ г. Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья»?

8. Какие методы Вы используете, чтобы выявить степень удовлетворенности асоциальной семьи оказанными услугами?

- жалобы и предложения
- опросы о степени удовлетворенности потребителей
- свой вариант ответа _____

9. Как Вы оцениваете качество выполненных плановых заданий в сфере оказания услуг асоциальным семьям?

- удовлетворительно
- неудовлетворительно

10. Какие недочеты и недоработки Вы видите в социальном обслуживании асоциальной семьи? Как их устранить?

11. Как происходит в ГБУ г. Москвы «Центр социальной помощи семье и детям «Семья» обеспечение стабильного уровня качества услуг, оказываемых асоциальным семьям?

12. По каким критериям определяется качество предоставленных услуг асоциальным семьям (не более трех ответов)?

- выбор и выполнение социальных технологий;
- устранение риска ухудшения трудной жизненной ситуации и/или риска возникновения у получателя услуги нового патологического процесса;
- оптимальность использования ресурсов, направляемых на эти цели;
- удовлетворенность потребителей социальных услуг;
- соответствие государственным стандартам качества социальных услуг;
- соответствие потребностям и ожиданиям потребителей услуг;
- должный (недолжный) характер исполнения.

13. Чтобы бы Вы предложили для улучшения качества выявления и обслуживания асоциальных семей в вашем учреждении?

Спасибо за участие в опросе!