



## «Профилактика социального сиротства и семейного неблагополучия. Современные формы работы с кризисной семьей.»

Тема №1

«Современные технологии ведения семей с детьми в трудной жизненной ситуации и социально-опасном положении. Успешные современные практики.»

*Старший преподаватель кафедры ППП СПбУТУиЭ  
клинический психолог, магистр психологии Дмитриева С.Ю.*



Дмитриева Светлана Юрьевна

**О себе:** Клинический психолог, магистр психологии (психологическое консультирование), преподаватель психологии в Высшей школе, опыт практической деятельности – 10 лет (работа в госуд. учреждениях, НКО, частная практика).

**Интересы:** психотерапия неврозов, психологическое консультирование, кризисная интервенция.



## Как со мной связаться?

1. [review2007@yandex.ru](mailto:review2007@yandex.ru)
2. +7 (921) 581 08 04
3. VK: группа «Преподаватель Дмитриева Светлана Юрьевна» (ссылка на страницу)



Представьте, каковы Ваши ожидания от данного курса?

Планируете ли использовать полученные знания в своей работе? Каким образом?



## Содержание курса:

**Тема 1:** Основные направления государственной социальной политики по улучшению положения семей с детьми. Нормативно-правовое обеспечение;

**Тема 2:** Современные технологии ведения семей с детьми в трудной жизненной ситуации и социально-опасном положении. Успешные современные практики.

**Тема 3:** Актуальные проблемы межведомственного взаимодействия в оказании помощи семьям с детьми в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении. Успешный опыт решения проблем.



**Тема 4:** Кризисная ситуация: понятие и индикаторы, способы оценки. Алгоритмы выхода из кризисной ситуации.

**Тема 5:** Социально опасное положение. Кейс-менеджмент. Решение кейсов семей, находящихся в социально опасном положении.

**Тема 6:** Профилактика профессионального выгорания. Способы и инструменты самовосстановления и саморегуляции.

**Тема 7:** Профессиональная этика ведения случаев.



## Аттестация:

Выполнение ДЗ + активное участие +  
итоговая аттестационная работа (проект).



Все зависит от окружения. Солнце на небе  
не столь высокого мнения о себе, как свечка,  
зажженная в погребке.

*(Мария-Эбнер Эшенбах)*



Правовое обеспечение социальной защиты населения построено на базе Конституции РФ, в 7-й статье которой говорится: *РФ – социальное государство, политика которого направлена на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека.*

# Трудная жизненная ситуация (195-ФЗ)

ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность гражданина, которую он не может преодолеть самостоятельно:

- ♦ инвалидность
- ♦ неспособность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, болезнью
- ♦ сиротство
- ♦ безнадзорность
- ♦ малообеспеченность
- ♦ безработица
- ♦ отсутствие определенного места жительства, конфликты и жестокое обращение в семье
- ♦ одиночество и тому подобное



## СОЦИАЛЬНО ОПАСНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ (120 – ФЗ)

**СОП** – совокупность факторов и условий, вызывающих неблагоприятное социальное положение семьи или гражданина, внутрисемейные конфликты, противоправное поведение родителей или иных законных представителей несовершеннолетних, неисполнение ими своих обязанностей по воспитанию детей, их обучению и (или) содержанию, жестокое обращение с детьми.

**Критерии социально опасного положения несовершеннолетнего**

**Показатели социально опасного положения несовершеннолетнего**

**1. Несовершеннолетний воспитывается в семье, где родители (другие законные представители) не исполняют или ненадлежащим образом исполняют свои обязанности по воспитанию, обучению или содержанию ребенка**

Уклонение родителей от выполнения своих обязанностей: своим поведением лишают ребенка минимальных жизненных благ, необходимых для проживания и развития, не заботятся о его здоровье, нравственном, физическом и психологическом развитии, материально-бытовом обеспечении, обучении, подготовке к труду и самостоятельной жизни в обществе, проявляют к нему безразличие, уклоняются от уплаты алиментов и др. (отсутствие адекватного возрасту ребенка питания, одежды, жилья, образования, медицинской помощи, включая отказ от медицинского обследования, наблюдения и лечения ребенка; отсутствие внимания, что может привести к несчастному случаю, стать жертвой повреждений и др.; недостаток заботы, обусловленный болезнью, бедностью, невежественностью или неопытностью)

Факты оставления ребенка без пищи, тепла, присмотра, изгнания ребенка из дома

Родители лишены родительских прав в отношении братьев, сестер



## Сироты

Это несовершеннолетние, лишенные семьи, которым требуется государственная помощь.

Причиной утраты родительской опеки может быть смерть родителей (социальные сироты), либо уклонение выполнения ими своих обязанностей.



## Социальные сироты

Это безнадзорные дети, чьи биологические родители живы, но не занимаются их воспитанием по различным причинам. В таких случаях заботу о ребенке берут на себя общество и государство.

К числу социальных сирот относятся дети, родители которых фактически не заботятся о них, но юридически не лишены родительских прав.



## Социальное сиротство

Это социальное явление, обусловленное наличием детей, оставшихся без попечения родителей вследствие лишения их возможности удовлетворять насущные потребности.

# ПОНЯТИЕ И ТИПЫ СИРОТСТВА





Причины уклонения от воспитания родителями:

1. Лишение прав (алкоголизм, наркозависимость, психические заболевания, жестокое обращение);
2. Отказ от детей;
3. Длительное нахождение на лечении;
4. Лишение свободы, отбывание наказания;
5. Местонахождение не определено.



Родители могут сохранять свои юридические права, но группа детей, оставшихся без попечения родителей из-за лишения или ограничения тех в родительских правах, является наиболее многочисленной.

По статистике, лишение родительских прав чаще всего происходит по причине тяжелого алкоголизма родителей.



**ПОТРЕБНОСТЬ** – нужда или недостаток в чем-либо, необходимом для поддержания жизнедеятельности организма, человеческой личности, социальной группы, общества в целом; внутренний побудитель активности.



## *Виды потребностей*

### Пирамида потребностей человека (по А. Маслоу)





## Основные потребности ребенка:

Безопасность

Идентичность

Здоровье

Социальная адаптация

Образование

Стабильные отношения

Познавательные

Привязанность

Эмоциональное развитие



Как вы думаете, к чему приводят  
нереализованные потребности?



## Неудовлетворенная потребность в безопасности

Неврозы

Фобии

Патологическая боязливость

Ощущение брошенности



## Нереализованные эмоциональные потребности

- Стремление любой ценой заслужить одобрение окружающих
- Неразборчивость в знакомствах
- Эмоциональная холодность



Неудовлетворенные познавательные потребности

Узкий кругозор

Примитивность мышления

Отсутствие стремления к личностному росту  
и развитию



## Критерии социального сиротства:

Отказ родителей от детей, в том числе, при рождении

Отсутствие родительской заботы о детях

Эксплуатация детей в семье (экономическая, сексуальная)

Жестокое отношение к ребенку (побои, оставление без пищи,

Состояние ребенка (психические расстройства, алко, нарко, проституция)

# Причины социального сиротства:

---

- разрушение привычной системы ценностей воспитания.
- начало реформ привело к разрушению системы социальной защиты.
- падение жизненного уровня.
- наркомания, алкоголизм, психические заболевания расширили истоки социального сиротства.
- рост числа разводов.
- неполные семьи.
- отказничество.



## Алгоритм работы с семьей СОП:

1. Изучение семьи, их проблем, изучение жалоб соседей;
2. Первичное обследование жилищных условий семьи;
3. Знакомство с членами семьи, ее окружением, беседа с детьми, оценка их условий жизни;
4. Изучение причин неблагополучия семьи, ее особенностей, ее целей, ее ценностей;
5. Изучение личностных особенностей членов семьи;
6. Составление карты семьи;
7. Координационная деятельность со всеми заинтересованными организациями (школа, КДН, ОДН, администрация, центр «Контакт» и др.)
8. Составление программы работы с неблагополучной семьей;
9. Текущие и контрольные посещения семьи;
10. Выводы о результатах работы с неблагополучной семьей.



## Методы работы с семьей СОП:

1. Помощь в решении медико-социальных проблем членов семьи СОП (побуждение родителей к лечению от алкоголизма, наркомании, соматических заболеваний и содействие в его организации; оздоровление детей в условиях специальных мед учреждений);



2. Содействие родителям в восстановлении социального статуса (трудоустройство, помощь в профессиональном самоопределении, укрепление родительского статуса);



3. Правовая поддержка (предоставление информации о правах и льготах, помощь в их получении);



4. Содействие в создании более благоприятных условий для жизни и развития детей (помещение их в стационар или школу-интернат, организация с помощью разных структур различных видов материально-бытовой помощи)



5. Психологическое оздоровление семьи (много направлений психологической помощи).



Визит в семью СОП – основа социального сопровождения:

Результат всей длительной работы специалистов с семьей СОП во многом зависит от первого визита.



**Визит в семью** является основой социального сопровождения граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации и представляет собой посещение семьи на дому с диагностическими, контрольными, адаптационно-реабилитационными целями, позволяет установить и поддерживать длительные связи с семьей, своевременно выявлять ее проблемные ситуации, оказывать незамедлительную помощь.



Перед походом в семью специалист должен ответить на вопрос: *«А зачем я иду в семью?»*.

Ответ на этот вопрос означает умение грамотно формулировать цель, которая является ориентиром для Ваших действий в семье.

Если специалист идет «налаживать конструктивные отношения», то его поведение и слова будут это выражать. Если же цель похода в семью - узнать, почему ребенок не посещает школу, то вопросы будут другими.



## Цели посещения семьи:

- **диагностические** – ознакомление с условиями жизни, изучение возможных факторов риска (медицинских, социальных, бытовых), исследование сложившихся проблемных ситуаций;
- **контрольные** – оценка состояния семьи и ребенка, динамика проблем (если контакт с семьей повторный); анализ хода реабилитационных мероприятий, выполнения родителями рекомендаций;
- **адаптационно-реабилитационные** – оказание конкретной социальной, посреднической, психологической помощи.



Специалист должен сформулировать не только цель, но и *показатели*, которые необходимо отслеживать при посещении семьи и связывать с целью посещения семьи.



## *Показатель – это:*

- Причина, по которой Вы идете в семью.
- Объекты наблюдения в семье.
- Описание, характеристика состояния семьи в данный момент, на основании чего Вы планируете цели работы с семьей.



## Основная задача первых встреч:

- Знакомство и установление ровных отношений, позволяющих продолжить взаимодействие.
- Нужно показать родителям, что визит специалиста - в интересах ребенка для оказания помощи и поддержки.
- Первые шаги специалиста в работе с семьей направлены на осознание существующих проблем.



- Знакомство с членами семьи на дому создает, с одной стороны, психологическое преимущество для них – они находятся на «своей территории» и чувствуют себя более защищено.

С другой стороны, определенные преимущества имеет и специалист: он может определить, в каких отношениях находятся члены семьи, как они относятся к своему ребенку, как ребенок относится к родителям, другим членам семьи. Однако здесь возможны и варианты социально-неблагополучного поведения, стремления показать ситуацию как более благополучную, чем она есть на самом деле.



СОП семья часто ведет замкнутый образ жизни, члены семьи имеют ограниченный круг общения. Такая семья настороженно относится к внешним специалистам. Члены семьи, длительное время, находясь в трудной жизненной ситуации, воспринимают свой образ жизни как единственно возможный. Причем такая ситуация может быть для них более удобной, чем какие-либо перемены, вызванные вмешательством специалистов. Это определяет трудности в работе с семьей на первых этапах.



## Такие семьи могут проявлять следующие **формы защитного поведения в отношении к посещающим:**

- **Игнорирование:** не приходят на встречу, не соблюдают договоренности о ранее запланированных встречах на дому или в учреждениях.
- **Избегание:** часто меняют место жительства; не открывают двери, запирают двери, закрывают шторы, гасят свет, чтобы было впечатление пустого дома.
- **Неучастие:** во время посещения семьи занимаются посторонними делами; во время беседы не говорят ни о себе, ни о ребенке.
- **Агрессия:** начинают ссоры, конфликты с другими членами семьи в присутствии специалиста; обвиняют специалистов в том, что происходит в семье, или в том, что они вмешивается в их жизнь.



## *Задача первого визита: снятие страха и напряженности у семьи.*

1. Представьтесь, будьте при этом доброжелательным, спокойным и, если получится, уверенным в себе.
2. «Социальная беседа»: если волнуетесь, чувствуете, что сами или семья не готовы к содержательной части диалога, - не спешите (иногда первый визит может этой фазой и завершиться). В этом случае договоритесь о времени следующего визита и распрощайтесь.



## 3. Содержательная часть:

- Объясните, *что хорошего может получить семья от общения с Вами*. Семья может принять Ваше объяснение, а может и нет.
- Спросите, *в какой помощи семья нуждается и согласна ли она сотрудничать*. Помните, что отказ семьи от сотрудничества не является окончательным.
- Обязательно проверьте, *как члены семьи Вас поняли и как восприняли*.
- Узнайте, *каким семья видит ваше сотрудничество*.
- Оцените *качество контакта с семьей*.



**4.** Выслушайте ответы и примите их за основу вашего будущего диалога.

*Запомните, что ответы семьи могут Вам и не понравиться, но они должны быть для Вас тем, на чем придется строить диалог (налаживать отношения). Поэтому не стоит «рисовать семье ее светлое будущее при условии, если она откажется от своих глупых установок».*



В процессе первой беседы необходимо *фокусировать внимание на ключевой проблеме.*

Специалист, кроме того, *должен мотивировать членов семьи на изменения.*

Это дает собеседникам новый взгляд на себя и свои возможности, придает клиенту уверенность в возможности самому изменить ситуацию к лучшему.



При работе с семьей, при обсуждении проблемы, важно преодолеть так называемую «мертвую точку». Например, можно построить диалог следующим образом:



- 1) высказать свое отношение к ситуации (*я беспокоюсь...*);
- 2) подчеркнуть сильные стороны собеседника (*...т.к. вы хотите быть хорошим родителем для своих детей...*);
- 3) описать негативное поведение (*...но вы пьете слишком много...*);
- 4) возможные последствия (*...и вследствие этого больше отдаляетесь от детей и вводите их в заблуждение...*).



Во время беседы нужно обратить внимание на:

- внешний вид,
- поведение,
- мимику,
- жесты,
- интонации,
- другие особенности речи.



## **Во время беседы могут возникать и непредвиденные ситуации:**

Специалист по работе с семьей СОП должен быть психологически готов к такому развитию событий, при котором запланированная цель визита и актуальная ситуация несовместимы, т.е., возникает непредвиденная ситуация.

При возникновении напряженной ситуации во время визита:

# PSYCHOLOGIE



- **Приостановите** обсуждаемую тему.
- **Предложите** сделать паузу (например. Скажите о необходимости позвонить и т.д.).
- **Сохраняйте** спокойствие на протяжении всей ситуации. Не продолжайте решение проблемы, начните с активного слушания.
- При дальнейшем обсуждении **используйте** «я - сообщения» вместо «ты - сообщения». Считается, что при этом вы говорите больше о себе (например о мыслях и чувствах в сложившейся ситуации и меньше анализируете семью, чем можете снизить накал ситуации).
- **Проанализируйте** возможность переместить кого-то из членов семьи (например, поменять местами) или удалить на время (на нейтральное/безопасное место, в том числе вне дома), особенно если их агрессивность направлена друг против друга.
- **Побеседуйте** индивидуально с каждым членом семьи.
- Покиньте семью, если Вы считаете, что ситуация для Вас становится физически опасной, или семья просит Вас об этом.



**Фразы, препятствующие разговору (не рекомендуется произносить в беседах):**

- 1. Распоряжения. Приказания** ("Вы должны..." или "Вам придется..." или "Вам надо будет...").
- 2. Предостережения. Угрозы** ("Вам лучше..." или "Если Вы не..., тогда...").
- 3. Нравоучения. Проповеди. Наставления** ("Это Ваш долг..." или "От Вас требуется..." или "Вам стоило бы...").
- 4. Советы. Рекомендации. Предложения** ("Я бы сделала так..." или "Почему бы Вам не..." или "Мой Вам совет...").



5. **Аргументация. Логические убеждения** ("Факты таковы..." или "Позвольте Вам сказать...").
6. **Осуждение. Критика. Обвинение** ("Вы не правы" или "Вы ленивы" или "Вы поступаете глупо")
7. **Унижения. Стереотипы. "Ярлыки"** ("Ты просто испорченный ребенок" или "Вы постоянно так поступаете").
8. **Интерпретация. Анализ. Диагностика** ("Ваша проблема в том, что..." или "Вы постоянно поступаете так, потому, что...").



9. **Восхваление. Положительная оценка** ("Вы хороший человек" или "Я согласен" или "Это правильно").
10. **Ободрение. Утешение** ("Это не так уж плохо" или "Не переживайте, Вам скоро станет легче").
11. **Распрашивание. Исследование. Допрос** ("Зачем" или "Почему" или "Кто" или "Что" или "Где" или "Как").
12. **Уход. Отвлечение, Ирония и сарказм** ("Давайте не будем говорить об этом сейчас" или "Забудьте об этом").