

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(НИУ «БелГУ»)

СОЦИАЛЬНО-ТЕОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
ИМЕНИ МИТРОПОЛИТА МОСКОВСКОГО И КОЛОМЕНСКОГО МАКАРИЯ (БУЛГАКОВА)

КАФЕДРА СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

СЕМЬЯ В СОЦИАЛЬНО ОПАСНОМ ПОЛОЖЕНИИ: ПРАКТИКИ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

Выпускная квалификационная работа
обучающегося по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа
очной формы обучения, группы 87001406
Усевич Юлии Николаевны

Научный руководитель:
старший преподаватель
кафедры социальной работы
И.К. Свищева

БЕЛГОРОД 2018

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
1. ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИССЛЕДОВАНИЯ СЕМЬИ, НАХОДЯЩЕЙСЯ В СОЦИАЛЬНО ОПАСНОМ ПОЛОЖЕНИИ	11
1.1. Социально опасное положение семьи: анализ понятия и методология оценки	11
1.2. Практики поддержки семей, находящихся в социально опасном положении, в Российской Федерации	20
2. СПЕЦИФИКА И РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ ПРАКТИК ПОДДЕРЖКИ СЕМЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В СОЦИАЛЬНО ОПАСНОМ ПОЛОЖЕНИИ (НА ПРИМЕРЕ Г. БЕЛГОРОДА)	29
2.1. Социальный портрет семьи, находящейся в социально опасном положении: диагностика проблемных зон функционирования (по материалам исследования)	29
2.2. Модель социального сопровождения семьи, находящейся в социально опасном положении	39
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	57
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ	

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность проблемы исследования. В современной России по данным статистики за 2017 год, более 67 тысяч семей находятся в социально опасном положении, в общей сложности это составляет около 202 тысячи человек, из них 60 % – это дети. И с каждым годом количество семей, находящихся в социально опасное положение, увеличивается. Объективными факторами этого являются: изменение социально-экономического положения населения, низкий уровень жизни, утрата нравственных и семейных устоев и т.д. Психологическая составляющая микросоциума семьи на фоне этого разрушается, изменяются отношение родителей к детям, деформируется важная функция семьи - воспитательная функция, дети бегут из дома, пополняя ряды безнадзорных и беспризорных, объединяясь в асоциальные группы. Все это ведет постепенно к моральной и социальной деградации семьи в целом. Зачастую в семьях социально-психологические девиации повторяются из поколения в поколение, дети из таких семей оказываются психологически не готовыми к самостоятельному решению своих проблем и нуждаются в услугах специализированных учреждений.

Словосочетание «социально опасное положение» (СОП) все чаще можно услышать из уст специалистов разного профиля, нередко употребляется в СМИ.

Практики социальной поддержки, направленные на конкретную семью, должны распространяться на разные поколения, ориентируясь на качество жизни и отдельных членов семьи (сегодня при работе с семьей, оказавшейся в социально опасном положении, чаще всего ориентируется на детей) и качество жизни всей семьи. Из этого следует, что объектом воздействия являются не жилищные условия, или сложные межличностные супружеские, детско-родительские отношения либо личностные свойства родителей, детей, родственников, а социальная ситуация развития семьи в целом.

Все это обуславливает сложность задач, стоящих перед региональными социальными службами и органами местного самоуправления, которые разрабатывают программы и организуют мероприятия по социальной поддержке семей, находящихся в социально опасном положении.

Необходимость исследования региональной и местной специфики практик социальной поддержки семей, находящихся в социально опасном положении в такой ситуации обусловила актуальность темы дипломного исследования и его **проблемы** – разработка и реализация наиболее продуктивных, адекватных требованиям времени практик социальной поддержки семей, находящихся в социально опасном положении.

Степень научной разработанности проблемы определяется возрастающим вниманием к разным аспектам социальной поддержки семей с детьми и особенно семей, находящихся в социально опасном положении, как в масштабах всего государства, так и на уровне его регионов. Проблемы социальной политики и социальных институтов, определяющих социальное положение, социальную устойчивость и мобильность групп освещались в трудах Э. Дюркгейма, М. Вебера, П.А. Сорокина, Р. Мертон, Дж. Роулз и многих других ученых.

Отечественные ученые И.А. Григорьева, В.И. Жуков, И.Г. Зайнышев, С.В. Кадомцева, В.М. Капицын, В.В. Колков, Г.И. Осадчая, П.Д. Павленок, Л.В. Топчий, Е.И. Холостова и ряд других авторов также раскрывали различные аспекты социальной политики и поддержки семьи в российском обществе.

И.В. Бестужева-Лада, Н.С. Данакин, В.Н. Иванов, В.И.Патрушев, А.И.Пригожин, Ю.М.Резник, И.М. Слепенков в своих публикациях рассматривали вопросы социальной защиты и поддержки семьи и детей, описывали социально-управленческие технологии социальной поддержки на местном уровне.

Анализ проблем современной российской семьей и характеристики социально-структурных аспектов семейной жизнедеятельности даны в

трудах А.И. Антонова, В.А. Борисова, А.Г. Волкова, М.С. Мацковского, В.А. Сысенко и А.Г. Харчева и других исследователей.

В последнее время активно развиваются исследования по теории практике социальной работы, ведущее место в этих исследованиях принадлежит работам С.И. Григорьева, Л.Г. Гусяковой, И.Г. Зайнышева, А.И. Ляшенко, П.Д. Павленка, В.Н. Смирновой-Ярской, Л.В. Топчия, М.В. Фирсова, Ю.Б. Шапиро, Н.П. Щукиной и других. В них просматривается взаимосвязь: социальная работа – социальная проблема – социальные технологии – технологии социальной работы; раскрываются вопросы диверсификации отечественной системы социального обслуживания населения.

Анализ проблем социальной поддержки различных групп населения дан в публикациях В.Н. Архангельского, Л.Ф. Безлепкиной, А.Г. Волкова, Дармодехина С.В., Кпимантовой Г.И., В.В. Колкова, М.Н. Мирсагатовой, Е.Р. Смирновой, С.В. Капустиной и других.

В ряд исследований, проведенных А.Н. Авериним, В.Д. Бобковым, А.Я. Бурдяк, В.П. Галагановым, Н.М. Давыдовой, Н.Ф. Дивициной, Н.В. Ефимовой, Д.Л. Китовой, А.И. Ляшенко, Т.С. Пантелеевой, Н.М. Римашевской, Л.И. Чинаковой, посвящен научному обоснованию инновационных технологий социальной работы с различными категориями и типами семей и практик их социальной поддержки.

Вопросы, связанные с реализацией межведомственного взаимодействия в системе социальной защиты семьи и детства раскрываются в работах М.А. Алешиной, И.И. Витвар, Г.Н. Карповой, М.К. Терновской, Ю.К. Хомченко.

Значительный интерес представляют работы А.И. Пригожин, посвященные критериям эффективности работы социальных служб, в том числе программ поддержки дисфункциональных семей.

Вместе с тем, общепринятой точки зрения на проблему социальной поддержки семей, находящихся в социально опасное положение, в настоящее

время пока не выработано. Не однозначно определена сущность понятия «социально опасное положение семьи» не разработана единая система критериев его проявлений.

Объект исследования – семья, находящиеся в социально опасном положении.

Предмет исследования – практики социальной поддержки семей, находящихся в социально опасном положении.

Цель исследования – раскрыть сущность и специфику практик социальной поддержки семей, находящихся в социально опасном положении, и разработать модель социального сопровождения данной категории семьи.

Для достижения указанной цели представлялось необходимым решить следующие **задачи**:

- раскрыть теоретико-методологические основы исследования семьи, находящейся в социально-опасном положении
- выявить специфику и результативность практик поддержки семей, находящихся в социально опасном положении, в г. Белгороде;
- разработать модель социального сопровождения семьи, находящейся в социально опасном положении, на основе межведомственного взаимодействия.

Теоретико-методологическая основой исследования послужила совокупность научных исследований отечественных и зарубежных исследователей:

- социология неравенства и социальной справедливости – М. Вебер, Н. Смелзер, Д. Смит;
- концепция общества риска – У. Бек, М. Дуглас, А. Вилдавски и др.
- теоретические подходы к различным направлениям социальной работы В.Г. Бочаровой, Б.З. Вульфова, М.А. Галагузовой, С.И. Григорьева, В.Н. Гурова, В.И. Жукова, В.В. Зритнева, И.Г. Зайнышева, И.А. Липского, Ф. Масловой, А.В. Мудрика, П.Д. Павленка, М.В. Фирсова, Е.И. Холостовой и др.

Для решения поставленных задач был применен комплекс **методов исследования**, взаимопроверяющих и взаимодополняющих друг друга: *теоретических* – изучение и анализ специальной научной литературы по социологии, социально-психологического и социально-педагогического характера и нормативно-правовой литературы по проблеме исследования; анализ категорийно-понятийного аппарата; анализ теоретических подходов ученых к исследуемой проблеме; сравнение, обобщение, моделирование; *эмпирических* – анализ опыта работы социальных служб по социальной поддержке семьи; анкетирование, экспертный опрос, интервьюирование семей; *статистических* – методы количественной и качественной обработки результатов прикладного социологического исследования.

Эмпирическая база исследования. Информационную базу исследования составили официальные данные Росстата и органов государственной статистики Белгородской области, статистических сборников, ежегодников, ведомственных справочников, содержащих официальные фактические материалы, монографий по проблеме социальной поддержки семей в Российской Федерации, данные периодических изданий, а также информационных документов ОСГУ «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних», МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения г. Белгорода», УСЗН администрации г. Белгорода и УСЗН Белгородской области. Нормативно-правовая база дипломного исследования представлена рядом законодательных актов: Конституцией Российской Федерации, Гражданским кодексом Российской Федерации, распоряжениями Президента Российской Федерации, а также законами Российской Федерации, нормативно-правовыми актами законодательной и исполнительной власти Российской Федерации и Белгородской области, государственными, региональными и муниципальными программами по развитию сферы услуг и поддержки разных категорий семей, а также материалы конференций, научно-

практических семинаров по проблемам современной семьи и социальной работы с ней.

Исследование проходило в три этапа.

Первый этап (сентябрь – декабрь 2017года) – поисково-аналитический; изучено современное состояние проблемы работы с семьей, находящейся в социально опасном положении, в системе социальной защиты населения, проанализирована научная литература, нормативная, программно-методическая документация региональных учреждений социальной защиты населения. В ходе первого этапа нами были определены начальные параметры выпускной квалификационной работы, определены основные направления исследовательского поиска, сформулирован научный аппарат, сделан теоретико-методологический анализ базовых понятий по проблеме исследования;

Второй этап (январь – март 2018 года) – исследовательский; определены основные аспекты и инструментарий программы прикладного социологического исследования «Специфика и результативность практик поддержки семей, находящихся в социально опасном положении (на примере г. Белгорода)»;

Третий этап (апрель – май 2018 г.) – обобщающий; дано обоснование разработанной муниципальной модели межведомственного взаимодействия по поддержке семьи, находящейся в социально опасном положении, проведена коррекция выводов, полученных на предыдущих этапах, систематизация и обработка результатов исследования, их апробация, техническое оформление выпускной квалификационной работы.

Всего исследованием на различных этапах работы было охвачено 45 семей, находящихся в социально опасном положении., опрошено 15 экспертов: специалисты по работе с семьей в социальных службах г. Белгорода, учреждениях образования, сотрудники правоохранительных органов, преподаватели кафедры социальной работы НИУ «БелГУ».

Репрезентативность использованной в выпускной квалификационной работе информации и нормативно-правовой базы, наряду с применением действенного аналитического инструментария, является аргументом, подтверждающим обоснованность теоретико-методологических результатов исследования и представленных практических рекомендаций.

Теоретико-практическая значимость. Обоснованы теоретические позиции, характеризующие понятия «социально опасное положение», «социально опасное положение семьи», «семья, находящаяся в социально опасном положении» и проанализированы современные трактовки этих понятий; сформулированы основные тенденции развития практик социальной поддержки семьям, находящимся в социально опасном положении; разработана муниципальная модель межведомственного взаимодействия по поддержке семьи, находящейся в социально опасном положении, на примере г. Белгорода. Теоретические выводы и обобщения, представленные выпускной квалификационной работе, могут применяться в учебном процессе для совершенствования программного обеспечения преподавания таких дисциплин, как: «Теория социальной работы», «Технология социальной работы», «Основы коррекционной работы с семьей», а также ряда курсов по проблематике организации социальных услуг разным категориям семей.

Апробация результатов исследования проводилась в ходе производственной и преддипломной практик на базе ОСГУ «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних».

Структура выпускной квалификационной работы определяется поставленной целью и соответствует логической последовательности решения определенных автором исследовательских задач. Работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка литературы, заключения и приложений.

1. ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИССЛЕДОВАНИЯ СЕМЬИ, НАХОДЯЩЕЙСЯ В СОЦИАЛЬНО ОПАСНОМ ПОЛОЖЕНИИ

1.1. Социально опасное положение семьи: анализ понятия и методология оценки

Социально-экономические изменения, произошедшие в России в 90-е годы, положили начало для трансформации национальных и общечеловеческих ценностей, культуры, а также предметно-содержательного и предметно-деятельностного контекста формирования личности.

Общеизвестный факт, что на развитие личности влияют как биологические, так и социальные факторы. Семья, безусловно, является важным социальным фактором, влияющим на становление личности. Семьи бывают очень разными, отличающимися друг от друга. Какова структура семьи, состав семьи, каковы отношения внутри семьи между ее членами и семьи с окружающим социумом, все это оказывает на мироощущение человека, как он смотрит на мир положительно или отрицательно. Эти особенности сказываются и на формировании взглядов, будущих отношениях с окружающими. Семья дает подрастающему человеку первый жизненный опыт, поэтому в какой семье воспитывается ребенок: в благополучной или не благополучной, становится жизненно важным для становления гармоничной личности. Всегда существовали и существуют сейчас, семьи, которые находятся в социально опасном положении [20].

Сегодня в России отсутствует единый порядок определения семьи к категории – семья в социально опасном положении. Поэтому мы считаем, что необходимо остановиться на особенностях определения данного понятия.

Так Федеральный закон «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» [7] понятие «социально опасное положение» относит к семьям и несовершеннолетним.

В данном законе дается следующее определение *семьи, находящейся в социально опасном положении* – это семья, имеющая детей, находящихся в социально опасном положении, а также такая семья, где родители или иные законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними.

Несовершеннолетнего, находящегося в социально опасном положении этот же закон определяет, как лицо, которое вследствие безнадзорности или беспризорности находится в обстановке, представляющей опасность для его жизни или здоровья либо не отвечающей требованиям к его воспитанию или содержанию, либо совершает правонарушение или антиобщественные действия [7].

Федеральный закон «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» относит понятие «социально опасное положение» к несовершеннолетним и семьям. В данном законе несовершеннолетний, находящийся в социально опасном положении, определяется как «лицо, которое вследствие безнадзорности или беспризорности находится в обстановке, представляющей опасность для его жизни или здоровья либо не отвечающей требованиям к его воспитанию или содержанию, либо совершает правонарушение или антиобщественные действия» [7].

Мы считаем, что *социально опасное положение* - это неблагоприятное социальное положение семьи или гражданина, вызванное *стечением обстоятельств, детерминированных* совокупностью факторов (*объективных и субъективных*) и условий и проявляющиеся в: внутрисемейных конфликтах, противоправном поведении родителей или законных представителей несовершеннолетних, неисполнении ими своих

обязанностей по воспитанию детей, их обучению и (или) содержанию, жестоком обращении в отношении детей.

Олиференко Л.Я. дает следующее определение *социально опасному положению несовершеннолетнего* – это обстановка в семье несовершеннолетнего, представляющая опасность для его жизни или здоровья, либо не отвечающая требованиям к его воспитанию или содержанию, например, вследствие тяжелого заболевания родителей, их алкоголизма, отсутствия заботы с их стороны о питании, одежде ребенка и пр. В таких семьях родители или лица, их заменяющие (законные представители), не исполняют своих обязанностей по воспитанию, обучению, содержанию детей, негативно влияют на поведение несовершеннолетнего, жестоко обращаются с ним и т.п. [53]

Следует так же отметить и, то, что семья в социально опасном положении выступает в качестве специфической категории, ввиду того, что определение данной категории основывается на признании нахождения несовершеннолетнего члена семьи в социально опасном положении.

Справедливости ради, скажем, что термин «семья, находящаяся в социально опасном положении» появился относительно недавно, поэтому в большинстве источников вместо него употребляется термин «неблагополучная семья», по значению они равносильны.

Можно выделить следующие виды деприваций, указывающих на наличие семейного неблагополучия: трудное материальное положение, бедность; жилищные проблемы; потеря членами семьи связей с рынком труда; конфликтная ситуация в семье; безответственное родительство, жестокое обращение с детьми; алкоголизм, наркомания и т. п. [55]

Социально опасное положение, в которое попадают дети, в юриспруденции определяется как «совокупность обстоятельств жизни несовершеннолетнего/малолетнего, способствующих перерастанию трудной жизненной ситуации в криминогенную/виктимогенную безнадзорную, ведущую к формированию антиобщественного образа жизни,

заканчивающуюся возникновением реальной угрозы вреда общественным отношениям, охраняемым уголовным законом и требующую применения мер обеспечения криминологической безопасности» [26].

Выделяют три группы критериев, которые условно можно сгруппировать в следующем порядке: критерии здоровья, жизненной среды и внутрисемейных отношений. К причинам, по которым дети и/или семьи попадают в категорию «социально опасных», авторы относят следующие: 1) детская бедность (отсутствие финансовых возможностей у семьи воспитывать детей); 2) ухудшение здоровья детей; 3) распад семьи; 4) недоступность образования для малоимущих семей; 5) насилие и жесткое обращение; 6) недостаточная эффективность системы ювенальной юстиции; 7) несовершенство рынка труда; 8) отсутствие полноценного отдыха [52].

Большинство авторов выделяют *три критерия в понимании термина «семья, находящееся в социально опасном положении»* [18]:

- *По медицинскому критерию* – социально опасное положение семьи, детерминировано тем, что отдельных членов семьи есть медико-биологические отклонения в их состоянии, имеются заболевания, препятствующие полноценному функционированию семьи в целом;
- *По социально-административному критерию* – социально опасное положение семьи, детерминировано тем, что условия и уровень жизни этой семьи расценивается как малопригодные или непригодные для проживания и развития ребенка или семьи в целом;
- *По психолого-педагогическому критерию* – социально опасное положение семьи, детерминировано тем, что у семьи из-за нарушения внутрисемейных и внешние социальных связей происходит личностная деформация членов семьи.

Выделяют три основных фактора, способствующих попаданию семьи в категорию семей, находящихся в социально опасном положении, это: фактор наследственно-демографического характера; фактор, обусловленный жилищно-бытовыми условиями жизни семьи; фактор, связанный с

нарушением межличностных семейных связей, нарушений детско-родительских отношений [52].

Основные особенности семьи, находящейся в социально опасном положении, по нашему мнению, являются:

- психолого-педагогическая некомпетентность родителей;
- высокая конфликтность и деструктивность внутрисемейных отношений;
- образ жизни семьи, характеризуемый аморальным поведением, алкоголе - и нарко-зависимостью членов семьи;
- легкомысленность в брачном выборе и повторных браков, в ущерб интересам детей;
- факты жестокого обращения с детьми и семейного насилия;
- пренебрежительное отношение или прямое несоблюдение санитарно-гигиенических норм.

Лаврова Н.М. выделяет следующие критерии, которые способствуют определению семьи, в категорию социально опасного положения [39]:

- обстановка для проживания несовершеннолетних не соответствует требованиям к его воспитанию или содержанию, у родителей (иных опекунов) отсутствует постоянный заработок, нет жилья;
- родители не исполняют свои обязанности по жизнеобеспечению детей (у детей нет необходимой одежды, отсутствует регулярное питание, не соблюдаются санитарно-гигиенические условия проживания несовершеннолетнего);
- родители не являются примером в воспитании детей (злоупотребляют спиртными напитками, употребляют наркотические средства, ведут аморальный образ жизни);
- родители, или другие взрослые члены семьи вовлекают детей в антиобщественные действия (вовлекают в распитие спиртных напитков, в бродяжничество, занятия попрошайничеством, проституцией и т.д.);

- дети-жертвы домашнего насилия (физическое, психическое, сексуальное насилие в отношении детей);
- неисполнение родителями обязанностей по воспитанию и обучению детей, нет контроля за воспитанием и обучением детей,;
- девиантное поведение несовершеннолетних;
- родители имеют ограничения в родительских правах.

Исходя из оснований, отрицательно характеризующих семью, мы выделили следующие *типы семей, находящихся в социально опасном положении* [52]:

1. *Семьи группы социально-экономического и психолого-педагогического риска* – малообеспеченные семьи, семьи с низкими или нерегулярными доходами родителей (семьи, где родители не желают применять усилия, чтобы увеличить свои доходы), семьи с плохими жилищными условиями. Отличительной характеристикой этой категории семей является потребительское отношение к ребенку, зачастую ребенок их единственный источник материального дохода (денежное пособие, дополнительное питание, социальный пакет и т.п.);

2. *Семьи группы морально-нравственного риска с криминальными характеристиками* – это семьи, где родители являются алкоголиками, наркоманами, агрессивны к детям и другим членам семьи, ведут аморальный или паразитический образ жизни, разделяют традиции преступной субкультуры, имеют судимость, допускают акты инцеста, склонны к садизму, страдают психическими заболеваниями;

3. *Семьи, отличающиеся жестоким обращением с детьми.* Провоцирующими факторами жестокого обращения с детьми, могут быть пьянство или наркомания одного или обоих родителей, криминальное поведение, психическое заболевание и др.;

4. *Семьи, где родители пренебрегают санитарно-гигиеническими требованиями проживания, здоровым образом жизни, не прививают детям*

навыков гигиены, не следят за здоровьем ребенка, его физиологическим, познавательным, психологическим развитием.

Учитывая, все выше сказанное, мы пришли к выводу, о том, что можно добавить и такие *особенности семей, находящихся в социально опасном положении*:

- отказ родителей от сотрудничества со школой по вопросам воспитания и образования ребенка;
- конфликтность и конфликтное поведение всех членов семьи;
- безнадзорность несовершеннолетних;
- пренебрежение нуждами детей.

В своей работе мы столкнулись с двумя «специфическими» для данной категории семей проблемами: проблема социальной дезадаптации несовершеннолетних и проблема семейной дезадаптации.

Если говорить о *причинах семейной дезадаптации*, то можно выделить следующие [20]:

1. Неопределенность гражданского статуса членов семьи – отсутствие у взрослого или несовершеннолетнего документа (паспорта, свидетельства о рождении, удостоверения пенсионера, удостоверения инвалида, справки об обучении в общеобразовательном учреждении, прописки и т.п.), подтверждающего его гражданский статус или дающего право на получение установленных законом льгот и пособий.

2. Малообеспеченность семьи – среднедушевой доход ниже прожиточного минимума (подтверждается справкой о доходах семьи).

3. Безработица родителей и взрослых членов семьи – отсутствие постоянного источника дохода взрослых трудоспособных членов семьи (подтверждается справкой о постановке на учет в качестве безработного и фактологически).

4. Неудовлетворительные жилищные условия – отсутствие постоянного жилья, ветхое состояние жилья, несоответствие жилой площади

установленным нормам, несоответствие санитарно-гигиенических условий установленным требованиям для жизни и здоровья ребенка.

5. Алкоголизм, наркомания и токсикомания родителей – регулярное употребление алкоголя, наркотиков; состоят на учете в наркологическом диспансере (подтверждается медицинской справкой).

6. Нарушение здоровья членов семьи – наличие хронических заболеваний, инвалидность одного из родителей, часто или длительно болеющие члены семьи (подтверждается документально медицинской справкой или фактологически).

7. Семейная дезадаптация – нарушение взаимоотношений между членами семьи, постоянные деструктивные конфликты между родителями, между родителями и детьми.

8. Духовно-нравственная деградация семьи – утрата семейных ценностей, традиций семьи, семейное насилие, отсутствие мотивации на здоровый образ жизни, неумение организовать семейный досуг, нарушение норм морали и права, девиантные формы поведения, утрата социальных связей семьи со школой.

Перечень дескрипторов, обозначающих семью и детей в СОП, полученный на основе анализа формулировок нормативно-правовых документов представлен в Таблице 1.

Таблица 1

Дескрипторы социально опасного положения

№	Дескрипторы СОП	Документы
1.1.	Безнадзорность	Федеральный закон от 24.06.1999 № 120-ФЗ (ред. от 02.04.2014, с изм. от 04.06.2014) «Об основах системы профилактики правонарушений несовершеннолетних»
1.2.	Беспризорность	
1.3.	Опасность для жизни здоровья	
1.4.	Правонарушения и антиобщественные действия (при систематическом употреблении наркотических средств, психотропных и (или) одурманивающих веществ, алкогольной и спиртосодержащей продукции, пива и напитков, изготавливаемых на его основе, занятии проституцией, бродяжничеством или попрошайничеством, а также иные действия, нарушающие права и законные интересы других лиц)	

1.5	Жестокое обращение с детьми	
1.6	Неисполнение обязанностей родителями или иными законными представителями (воспитание детей, их обучение и содержание)	
1.7	Отрицательное влияние родителей или законных представителей	
2.1	Информационные риски (интернет-зависимость, риски вовлечения в противоправную деятельность, порнографию, участие во флешмобах)	Указ Президента РФ от 01.06.2012 № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы»
2.2	Социальная исключенность	
3.1.	Потребность в жизненном устройстве	Национальный стандарт Российской Федерации «Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг детям. ГОСТ Р 53061–2008» (утв. Приказом от 18.12.2008 № 438-ст)
4.1	Потребность в экстренной помощи	Национальный стандарт Российской Федерации «Социальное обслуживание населения. Социальные услуги детям. ГОСТ Р 52888– 2007» (утв. Приказом от 27.12.2007, № 566-ст).
5.1	Внутрисемейные конфликты	Закон БО от 09.07.2008 № 34 «О социальном обслуживании населения Белгородской области»
5.2	Противоправное поведение родителей или иных законных представителей несовершеннолетних	
5.3	Неисполнение своих обязанностей родителями или иными законными представителями (воспитание детей, их обучение и (или) содержание)	
5.4	Жестокое обращение с детьми	
6.1.	Антиобщественная деятельность	Постановление Правительства РФ от 06.05.2006 № 272 (ред. от 22.01.2014) «О Правительственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав» (вместе с «Положением о Правительственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав»)
6.2	Безнадзорность	
6.3	Правонарушения и преступная деятельность	

Статистика последних лет свидетельствует о том, что количество семей, попавших в социально опасное положение, становится все больше и больше. Это объясняется действием объективных факторов: низким уровнем жизни, «хронической» безработицей, злоупотреблением спиртными напитками, употреблением наркотических средств. Этот путь ведет семью к социальной и моральной деградации, обрекая на такое же существование и детей. В таком случае требуется немедленное социальное вмешательство специалистов различного профиля для помощи этой семье.

1.2. Практики поддержки семей, находящихся в социально опасном положении, в Российской Федерации

Семьи, находящиеся в социально опасном положении, испытывая воздействие негативных факторов, и не находя помощи со стороны окружающих, все больше деградирует. Такой семье необходима своевременная профессиональная помощь в преодолении трудностей, требуется серьезная работа социально-психологического характера, так требуется изменение мировоззрения, ценностных ориентаций членов семьи, чтобы семья могла стать нормальной ячейкой общества. Но необходимо признать, что оказание такой помощи очень сложный и длительный процесс. Такая семья всячески сопротивляется позитивным изменениям, следовательно, надо использовать методы стимулирования мотивации изменения, что является самой главной задачей и самой большой трудностью в работе с такими семьями. Изменить такую семью – чрезвычайно трудно – нужна специально организованная, профессиональная помощь, заключающейся в выявлении, определении и разрешении проблем семей, находящихся в социально опасном положении, целью, которой является защита прав на полноценное существование и развитие таких семей [27].

Следует заметить, что семьи, находящиеся в социально опасном положении, обладают разным потенциалом в решении социальных проблем. Одним семьям достаточно указать на проблему и предложить выбор вариантов их решения. Другие семьи обладают скудным моральным, интеллектуальным и финансовым ресурсным потенциалом, необходимым для выхода из сложной жизненной ситуации. Таким семьям нужна индивидуальная программа реабилитации и контроль за развитием ситуации в семье, то есть длительное социальное сопровождение семьи.

Для успешной работы с данной категорией семей необходимо создавать межведомственную инфраструктуру профилактической работы, комплексную систему реабилитации таких семей. Это будет способствовать своевременному выявлению неблагополучных семей, и поможет корректировать их проблемы на более ранней стадии.

Субъектами такой межведомственной инфраструктуры являются: комиссия по делам несовершеннолетних, органы опеки и попечительства, учреждения образования, управления по труду, занятости и социальной защите населения, учреждения социального обслуживания населения, учреждения здравоохранения, органы внутренних дел. Каждый из субъектов выполняет определенную роль и несет определенную ответственность. Приоритетными задачами межведомственного взаимодействия являются: выявление семей с различными показателями семейного неблагополучия, определение причин неблагополучия; оказание медицинской, социальной, психолого-педагогической, правовой, материальной помощи таким семьям. Эффективность деятельности, также зависит от квалифицированных специалистов, системного подхода и оперативности решения проблем. При этом, чем эффективнее будет работа с семьей на ранних стадиях ее неблагополучия, тем лучший результат мы получим на выходе [32].

Таким образом, можно с полной уверенностью сказать о том, что только путем объединения усилий многих субъектов, в рамках межведомственного взаимодействия и оказания комплексной помощи семье, можно создать эффективную систему социальной поддержки семьи, находящейся в социально опасном положении, или не допустить, чтобы семья попала в данную категорию семей (рис.2).

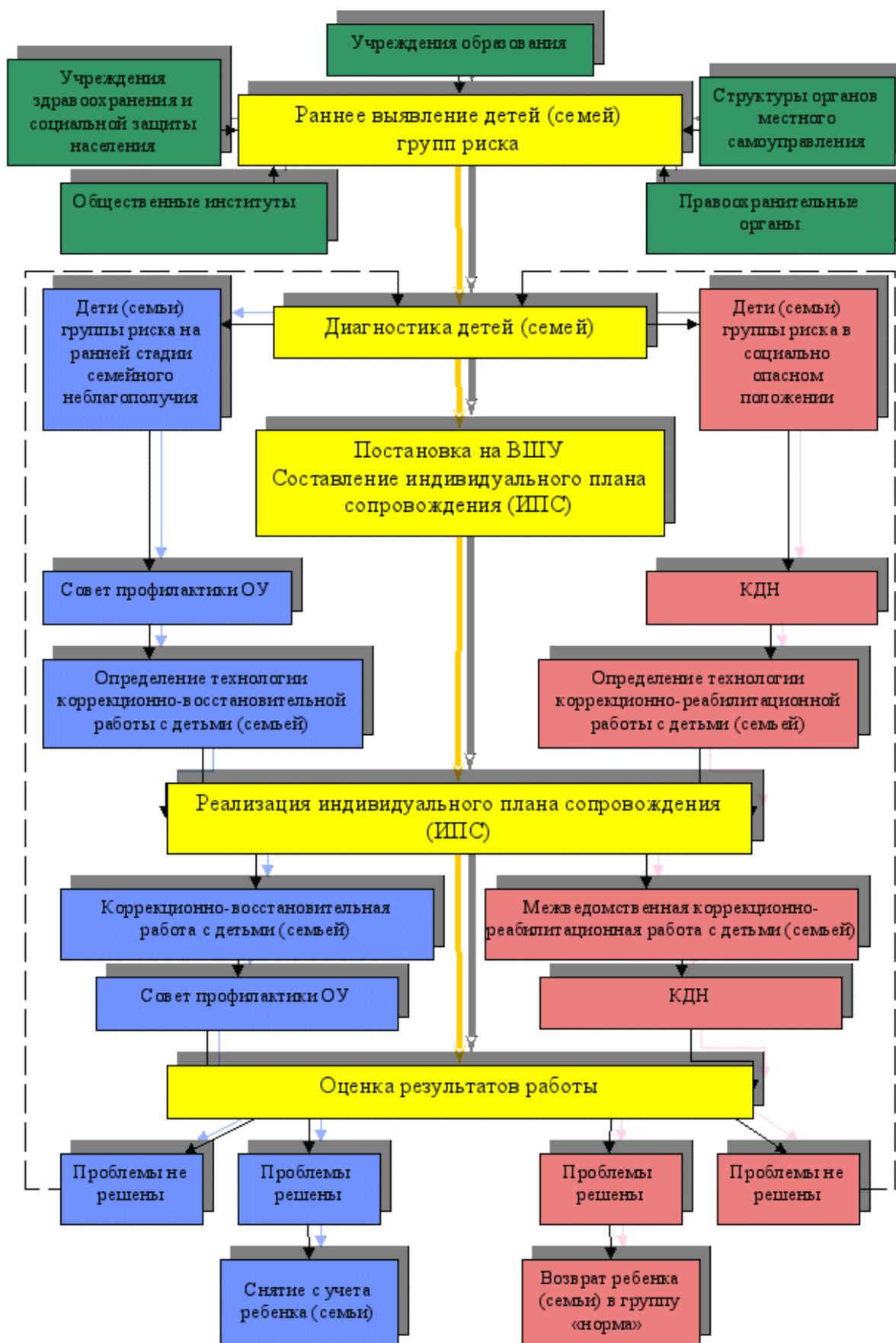


Рис. 2. Практики социальной поддержки семьи, находящейся в социально опасном положении, на основе межведомственного взаимодействия

Можно выделить следующие *направления работы с семьей*, находящейся в социально опасном положении [53]:

1. Составление индивидуальных программ реабилитации и сопровождения семей, находящихся в социально опасном положении. На основе сбора всей информации от субъектов профилактики, родственников и соседей, специалистами составляется индивидуальная программа реабилитации (характеристика на ребенка и родителей, а также план мероприятий по выводу несовершеннолетних из трудной жизненной ситуации и перечня социальных услуг, предоставленных семье), а также составление учетной карты на семью.

2. Создание единого банка семей, находящихся в социально опасном положении. В каждом регионе и муниципалитете существует база данных, которая позволяет вести учет этих семей;

3. Внедрение инновационных форм и методов индивидуально-профилактической работы. Для эффективного осуществления индивидуальной профилактической работы специалисты заимствуют передовой опыт других регионов;

4. Разработка модели профилактики социальных рисков попадания семей в социально опасное положение. Специалист по социальной работе контролирует выполнение индивидуальной программы реабилитации семей, находящихся в социально опасном положении;

5. Осуществление контроля за семьями, находящимися в социально опасном положении. Данное направление связано с ранним выявлением данной категории и постановка их на учет, оказания комплекса услуг, тем самым выведение их из социально опасного положения.

Общая информация дает представление обо всех социально-неблагополучных семьях определенной территории и характере их

неблагополучия. Социальная работа с семьями, находящимися в социально опасном положении, включает в себя множество методик, как по диагностике, так и по реабилитации таких семей. Работа с данной категорией семей проходит в несколько последовательных этапов [68]:

- сбор и анализ информации о неблагополучных семьях;
- постановка социального диагноза (выявление типичных проблем семьи, находящейся в социально опасном положении, определение причин возникновения рисков попадания в социально опасное положение);
- выбор способов воздействия и планирование работы с семьей;
- практическая работа по оказанию помощи семье, находящейся в социально опасном положении.

К эффективным *методам* работы с семьей, находящейся в социально опасном положении относятся [48]:

Метод беседы, во-первых, дает возможность специалисту диагностировать трудности семьи или ее членов; во-вторых, беседа является и методом воздействия на семью; в-третьих, беседа выполняет и консультативную функцию.

Метод поддержки – специалист помогает семье проанализировать свое положение, понять источники и причины социально опасного положения, сформулировать проблему и решить, что нужно в корне изменить. Специалист помогает наладить бытовые условия жизни ребенка, помочь в коррекции детско-родительских отношений.

Метод преодоления конфликта направлен на урегулирование конфликтных отношений в семье, между ребенком и сверстниками, учителями или другими значимыми для ребенка людьми. Выясняются причины конфликта, анализируются мнения конфликтующих сторон, определяются этапы разрешения конфликта.

Метод социального патронажа представляет собой вид социального обслуживания клиентов группы риска, метод заключается в постоянном социальном надзоре, регулярном посещении семей.

Консультирование: социально-правовое; социально-педагогическое; социально-психологическое; социально-правовое; информационное.

Сегодня можно выделить следующие формы поддержки семей, находящихся в социально опасном положении [68]:

1. Семейное консультирование, тренинги, реабилитационные группы.

Существуют муниципальные инновационные площадки, в частности сады и школы, которые занимаются психолого-педагогическим сопровождением развития мотивации и проявлений отцовства или повышением значимости воспитательной роли отца. Другой значимой функцией является организация процесса обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях средней общеобразовательной школы.

2. Сетевая терапия, социальные контакты.

Технология создания сети социальных контактов подразумевает организацию сетевых встреч, семейных советов, встреч-процессов и встреч специалистов группы поддержки для группового общения, и принятия коллективных решений.

3. Семейная терапия на дому, домашнее визитирование. Домашнее визитирование актуально когда речь идет о детях со специфическими, требующими особого подхода. Например, данная технология применяется активно в отношении семей с детьми с особыми нуждами.

4. Работа со случаем.

Данная технология предполагает индивидуальный подход к решению проблем семьи, соблюдая при этом алгоритм или последовательность следующих действий (рис. 1).



Рис. 3. Работа со случаем

5. Информационная и PR-поддержка, социальная реклама.

Разработана система профилактики отказов от новорожденных детей, а также профилактики вторичного сиротства, которая осуществляется в рамках школы замещающих родителей и службы сопровождения. Психолого-педагогическое и социальное сопровождение замещающих семей могут создаваться на базе различных социально-реабилитационных учреждений (детских домов, социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних).

6. Немаловажной является работа общероссийских благотворительных фондов, которые включают в себя региональных специалистов и работают непосредственно с регионами, внедряя новые практики и профессиональные стандарты, проводя тренинги с кураторами.

Результатом практики социальной поддержки семей, находящихся в социально опасном положении, является социальная адаптация семьи и изменение статуса семьи, ее членов, а главное семья самостоятельно может в дальнейшем справляться со своими проблемами. Для оценки эффективности работы с семьей специалистами используется достаточно распространенный

параметрический метод, суть которого сводится к сопоставлению двух групп параметров [33]:

1) начальное состояние семьи (состояние на момент проведения первичной диагностики, до начала работы с семьей);

2) промежуточное состояние семьи (на момент проведения контрольной диагностики, после проведения запланированной работы с семьей).

В качестве параметров, отражающих состояние семьи, можно использовать:

- наличие/отсутствие в семье социальной проблемы;

- динамику показателей решения проблемы;

- степень преодоления причин, вызвавших социальную проблему, как справляется семья с воздействием на нее потенциально опасных социальных и внутрисемейных факторов.

Эффективность практик социальной поддержки такой категории семьи, зависит не только от наличия мотивации (даже незначительной) семьи на положительные изменения в сложившейся ситуации, но и от своевременности, системности и комплексности социальной поддержки со стороны специалистов учреждений социальной защиты населения [17].

В практике есть положительные результаты работы с семьями, находящимися в социально опасном положении. После длительной совместной работы специалистов центра, КДН и школ в семьях кардинально менялась ситуация: родители излечивались от алкоголизма, трудоустраивались, детям в семье стало уделяться достаточно внимания, в результате чего разрешались их школьные и поведенческие проблемы. Регулярный патронаж, социальный контроль, и преемственность со стороны специалистов школы и центра позволяли закрепить эти результаты и стали успешными методами профилактики социальной дезадаптации семьи.

Деятельность с семьей, находящейся в социально опасном положении, включает следующие виды помощи: материальная помощь: социально-

педагогическое сопровождение, социально-психологическая помощь, коррекционная работа с семьей, социально-медицинское сопровождение, патронаж, социально-правовая помощь.

Безусловно, в среде семей, находящихся в социально опасном положении, встречаются и положительные родители, которые в силу сложившейся ситуации не в состоянии справиться с возникающими сложностями. В этом случае факторы, приведшие семью в категорию СОП, могут быть разнообразными: от случайности до простого недосмотра. В этом случае, в процессе взаимодействия семьи с социальными службами возникает положительная динамика, позволяющая вернуть семейные отношения в нормальное русло [15].

Практики социальной поддержки конкретной семьи, находящейся в социально опасном положении, должны быть дифференцированными, адресными и личностно-направленными.

2. СПЕЦИФИКА И РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ ПРАКТИК ПОДДЕРЖКИ СЕМЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В СОЦИАЛЬНО ОПАСНОМ ПОЛОЖЕНИИ (НА ПРИМЕРЕ Г. БЕЛГОРОДА)

2.1. Социальный портрет семьи, находящейся в социально опасном положении: диагностика проблемных зон функционирования (по материалам исследования)

Областное специализированное государственное учреждение «Областной социально - реабилитационный центр для несовершеннолетних» (ОСРЦ) – учреждение, относящиеся к системе социальной защиты населения, основной задачей которого является профилактика детской беспризорности и безнадзорности, а также социальная реабилитация несовершеннолетних, оказавшихся в трудных жизненных ситуациях или социально опасном положении.

Свою деятельность Центр организует на основе межведомственного взаимодействия с органами и учреждениями образования, здравоохранения, внутренних дел, общественными и другими организациями. Центр оказывает социальную, психологическую и иную помощь несовершеннолетним, их родителям по выходу из трудной жизненной ситуации, помогает в восстановлении социального статуса несовершеннолетнего; дает несовершеннолетним право на временное проживание на полном государственном обеспечении, пока совместно с органами опеки и попечительства определяется оптимальная форма их жизнеустройства; на основе индивидуальных программ специалисты Центра осуществляют социальную реабилитацию несовершеннолетних, организуют деятельность по защите их прав и законных интересов. Также Центр ведет образовательную деятельность с несовершеннолетними, учитывая время пребывания их в центре, форму и степень их дезадаптации, уровень учебной

подготовки. Центр взаимодействует с НКО и религиозными организациями, заинтересованными в осуществлении деятельности по оказанию. Реабилитационной или иной помощи несовершеннолетним и их родителям.

Семейное благополучие невозможно точно измерить с помощью даже самых универсальных показателей. Но можно выделить некоторые его показатели, которые характеризуют условия для нормального развития ребенка: жилищные условия, отвечающие санитарно-гигиеническим нормам и комфортностью проживания; уровень доходов семьи, обеспечивающий нормальное питание, одежду, вещи необходимые для развития и обучения ребенка; состояние здоровья членов семьи, морально-нравственные характеристики и поведение родителей, все это должно соответствовать среднестатистическим показателям. Однако благополучие ребенка оценивается по главному критерию – хорошо ли ему в семье: чувствует ли он любовь и заботу, есть взаимопонимание с родителями, чувствует ли он безопасность и защиту в семье [20].

Семья, которая замкнута на своих проблемах, быстро теряет влияние на ребенка и отторгая его. Ребенок чувствует себя лишним, не чувствует заботу и внимание к себе, психологический климат в семье меняется в худшую сторону, а значит все чаще и больше времени ребенок проводит на улице – там ему становится лучше и безопаснее. Это говорит о том, что ребенок и семья находится в социально опасном положении.

Нами в апреле 2018 года было проведено прикладное социологическое исследование «Социальный портрет семьи, находящейся в социально опасном положении: диагностика проблемных зон функционирования» на базе ОСТУ «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних». В ходе исследования нами использовались следующие методы: метод контент-анализа личных дел несовершеннолетних, личных медицинских карт воспитанников, индивидуальных карт социальной реабилитации; метод беседы-интервью с

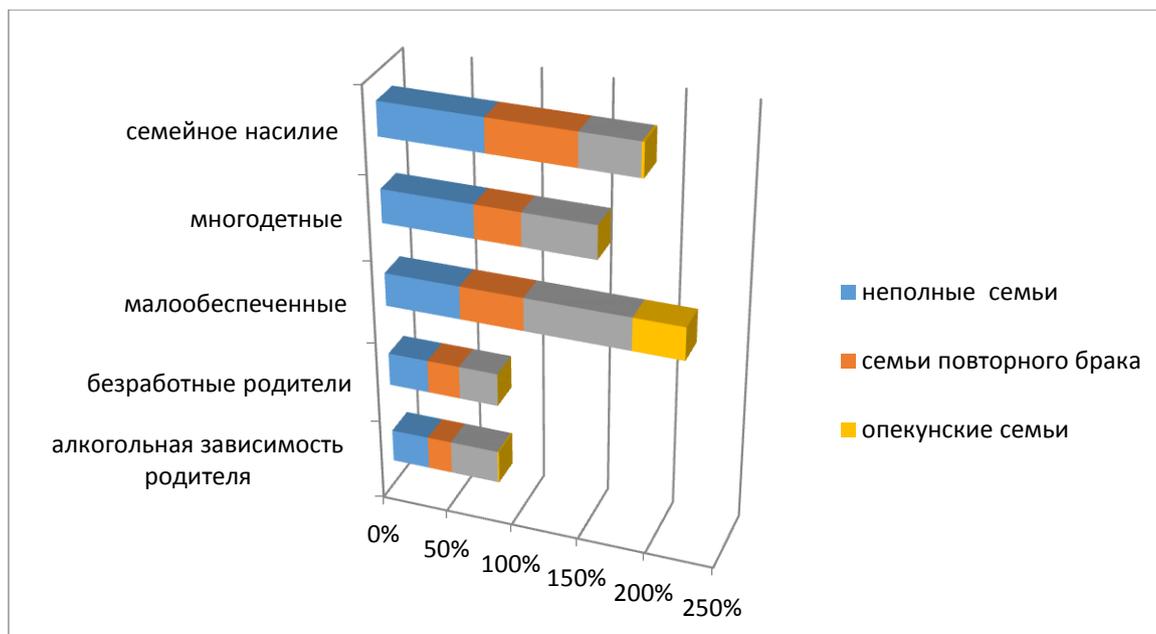
ребенком и его родителями или опекунами, метод включенного и невключенного наблюдения.

За 2017 год в Центре прошли реабилитацию 257 несовершеннолетних, из них 40 дошкольников, 109 детей – 7-11 лет, 86 младших подростков (12–14 лет), 22 подростка 15 лет и старше. Можно сделать вывод, что основной контингент Центра, составляют подростки от 10 до 14 лет.

Анализ личных дел несовершеннолетних, актов обследования жилищно-бытовых условий проживания воспитанников, проведенных специалистами ОСРЦ, показал, что семьи, в которых воспитывалось большинство несовершеннолетних, относятся к категории семей, как семьи, находящиеся в социально опасном положении.

Подавляющее большинство воспитанников Центра – это социальные сироты (92%). Дети имеют обоих или одного родителя, но их существование еще более усиливает дезадаптацию и девиацию детей и подростков в силу разных причин: алкоголизма, аморального образа жизни, социального паразитизма и др.

Несовершеннолетние, находящиеся в центре, из разных типов семей: 18 % воспитанников живет в полных кровных семьях, 38% живут в семьях, повторного брака, т.е. имеют мачеху или отчима; 43% детей живут в неполных семьях, их воспитывает один из родителей, 9% воспитываются опекуном, чаще всего бабушкой.



Эти данные позволяют сделать вывод, что дети, находящиеся в Центре в своем большинстве из неполных семей, или, семей с отчимом или мачехой. Такая семейная ситуация затрудняет социализацию детей, лишая их возможности приобретения положительного социального опыта для их нормального нравственного развития, способствует ослаблению адаптивных способностей, неумению принимать самостоятельные решения.

Изучение личных дел воспитанников Центра позволило получить и информацию о составе семей воспитанников – 13 % подростков являются единственными детьми в семье, в 50% детей имеют брата или сестру (то есть в семье двое детей), в 24% семьи с тремя детьми, в 10% семей с четверыми детьми, в 3% семей было пятеро детей. В целом – 37% воспитанников из многодетных семей.

70 % родителей воспитанников не имеют постоянного дохода, т.к. являются безработными, часто и не пытаются трудоустроиться. Основной источник дохода в таких семьях это пособия по безработице (50%), денежные пособия на ребенка, включая пенсии по инвалидности ребенка, или по потере кормильца (34%), алименты на ребенка составляют доход только у 9% семей, попрошайничество самих родителей с привлечением к этой деятельности ребенка у 6% семей, тоже является доходом.

Более половины респондентов (61%) проживают в семьях, имеющих отдельный дом или квартиру; остальные 35% - проживают в квартире с родственниками, родителями супругов; снимают жилье - 4%.

Можно сделать вывод, что такие явления как безнадзорность и беспризорность детей является следствием семейной дезадаптации и социально опасного положения семьи.

В 63% семей есть один из родителей, который злоупотребляет алкоголем, в 15% семей пьянствуют оба родителя. В таких семьях часты случаи жестоко обращения в отношении детей, как оскорбления, телесное наказание, пренебрежение нуждами ребенка.

По результатам опроса и наблюдения выявлено, что 68% воспитанников Центра не имеют навыков гигиены и самообслуживания, воспитываясь в неблагополучной семье, они не приобрели необходимых санитарно-гигиенических и хозяйственно-бытовых навыков.

Таким образом, с полной уверенностью можно говорить о том, что несовершеннолетние, находящиеся в ОСРЦ, имеют печальный опыт проживания в семье, находящейся в социально опасном положении, отражающимся на их личности, физическом и умственном развитии.

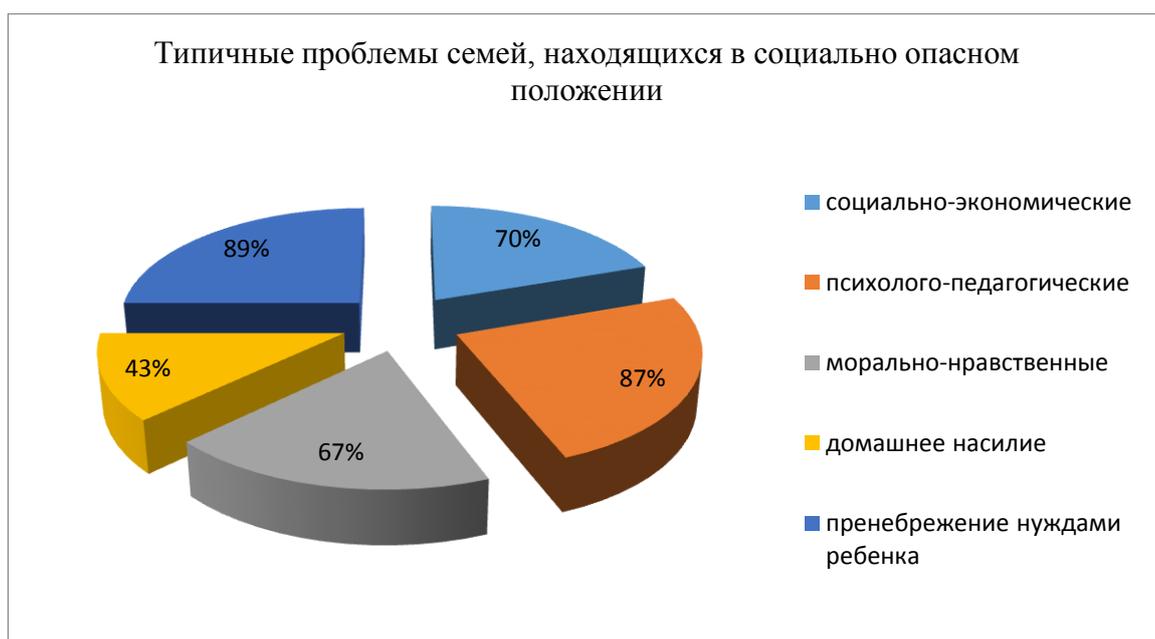
Таким образом, мы можем сформировать следующий социальный портрет семьи, находящейся в социально опасном положении.

В основном это неполные семьи и семьи, где родитель вступил в повторный брак. Образ жизни этих семей в большинстве случаев характеризуется как антисоциальный: родители являются безработными, злоупотребляют алкоголем, занимаются попрошайничеством и т.п. В результате у членов таких семей, как у взрослых, так и у детей искажено нравственное сознание, ограничен круг потребностей, а интересы носят в основном примитивный характер. От благополучных семей они отличаются повышенной конфликтностью, агрессивностью, низким уровнем социальной и моральной ответственности. Для таких семей характерна родительская депривация, недоразвитость эмоциональной отзывчивости наблюдается у

всех членов семьи. В таких семьях чувство стыда ослаблено или отсутствует вообще, и дети и взрослые равнодушны к переживаниям своих близких, проявляют в их отношении несдержанность и грубость. Для поведения членов семьи характерны различные девиантные формы, часты перепады настроения, иногда переходящие в агрессию или полную апатию.

Испытывая постоянную неуверенность, недовольство окружающими дети из таких семей или замыкаются в себе, или самоутверждаются через демонстрацию физической силы, особенно в отношении слабых и животных. Агрессивность всех членов семьи в процессе общения очевидна, становясь для них «нормой».

Результаты проведенного нами анкетирования выявили следующие проблемы, которые чаще всего возникают у семей, находящихся в социально опасном положении.



1) Социально-экономические - 48% респондентов определили свои жилищные условия как плохие, 15% из которых считают их непригодными для нормальной жизни. Удовлетворены своим домом остались только 12% опрошенных, остальные оценили как «нормальные»; 73% респондентов имеют проблемы финансового характера.

2) Психолого-педагогические – конфликты, нарушение детско-родительских отношений, низкая успеваемость детей в школе и прогулы занятий, девиантное поведение подростков оказались у 70% семей.

3) Морально-нравственные – более 60% опрошенных имеют проблемы с алкоголем, занимаются попрошайничеством – 11%; в 27% семей родственники имеют судимость.

4) Пренебрежение санитарно-гигиеническими нормами содержания жилья и состояния ребенка - воспитываясь в семье, дети не получили необходимых санитарно-гигиенических и хозяйственно - бытовых навыков и как следствие наличие различных заболеваний (70%).

5) В 68% семей зафиксированы факты семейного насилия над детьми.

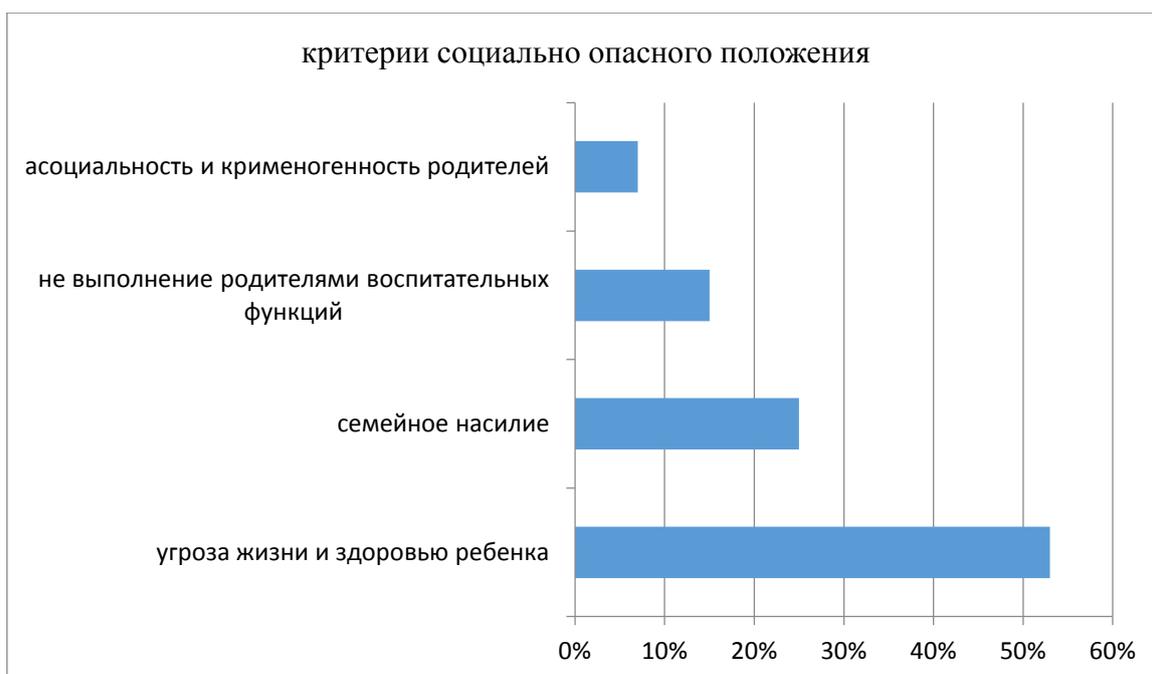
Также целью нашего исследования было изучение проблем организации социальной поддержки семьям, находящимся в социально опасном положении. В связи с этим нами были опрошены работники ОСРЦ, специалисты КЦСОН населения г. Белгорода и специалисты УСЗН г. Белгорода. Всем был задан вопрос как часто в своей профессиональной деятельности, они сталкиваются с семьями, находящимися в социально опасном положении. Большая часть экспертов ответили, что с такими семьями сталкиваются постоянно (76%). Из предложенного нами на первом этапе исследования списка характеристик, относящихся к семье, находящейся в социально опасном положении, мы попросили указать те, по которым специалисты определяют семью как относящуюся к данной категории. Часть экспертов (20%) выделили такие семьи в категорию, не имеющую отношения к социально опасному положению (семьи мигрантов, опекунские семьи и др.). Такие ответы мы связали с размытостью дефиниции «семья, находящаяся в социально опасном положении», а также отсутствием четких представлений об основных критериях отнесения семей к категории «семья, находящаяся в социально опасном положении».

При опросе экспертов об актуальности диагностики проблем семей, находящихся в социально опасном положении, подавляющее большинство отметило высокую актуальность проблемы.



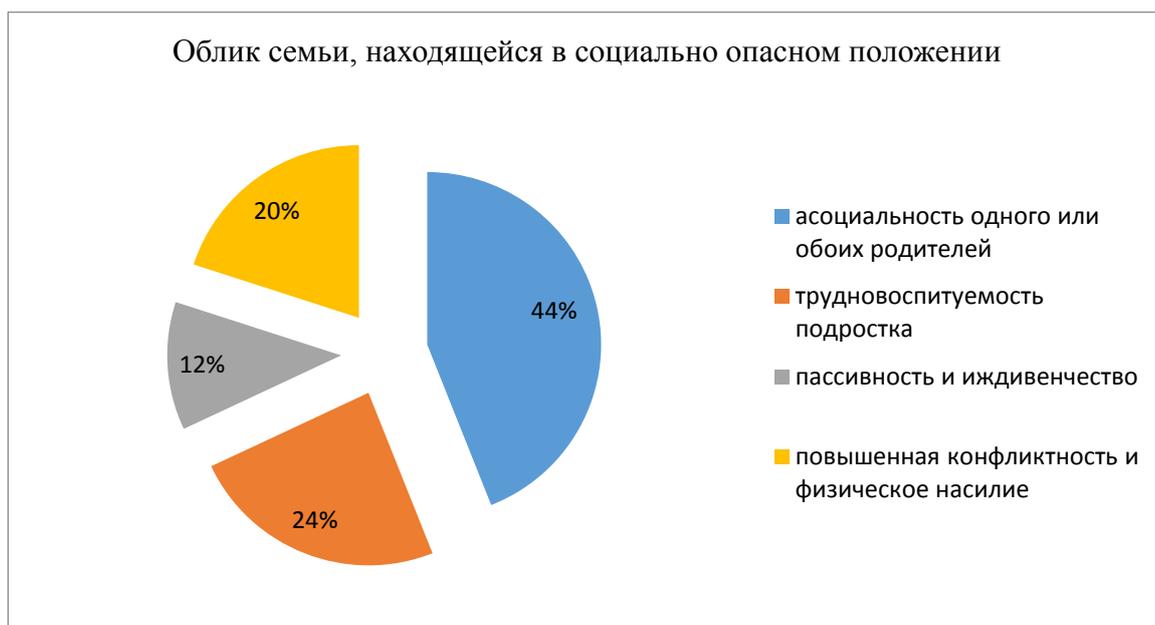
По полученным данным основными признаками семьи, находящейся в социально опасном положении, для экспертов являются:

- высокая конфликтность 57%;
- семейное насилие 15%;
- асоциальное поведение членов семьи 72%



Кроме этого, эксперты выделили в отдельные критерии: алкоголизм и наркоманию родителей, пребывание членов семьи в религиозных сектах.

На вопрос интервью «В чем проявляется особенность облика членов семей, находящихся в социально опасном положении?» Ответы были следующие: асоциальность одного или обоих родителей - 44%; «трудновоспитуемость» ребенка - 24%; пассивность и иждивенчество как взрослых членов семьи, так и подростков – 12% и повышенная конфликтность и физическое насилие – 20%.



Как выяснилось в ходе исследования, мероприятия, направленные на решение проблем семей, находящихся в социально опасном положении, часто носят адресный характер, но не направлены на нейтрализацию или изменение источника, являющегося причиной семейного неблагополучия. Это:

- организация летнего отдыха детей из семей, находящихся в социально опасном положении;
- единовременная помощь семье (натуральная, материальная);
- постановка на учет в КДН и ЗП семей и несовершеннолетних;
- изъятие ребенка из семьи (органами опеки и попечительства).

Однако, при анализе личных дел воспитанников, нами были обнаружены примеры реальной помощи, предоставленной для решения первопричинных проблем семей: оплата из внебюджетных фондов лечения алкоголизма, наркологических услуг для родителей из таких семей,

трудоустройство родителя, освободившегося из мест лишения свободы, помощь в организации лечения от алкоголизма подростка.

Среди воспитанников ОСРЦ большинство страдают не столько от малообеспеченности, алкоголизма родителей и других явлений неблагополучия, сколько от отсутствия эмоциональных связей с родителями, родительского невнимания и неуверенности в будущем. Но, несмотря на это воспитанники (91%) ответили, что очень любят родителей, в первую очередь матерей, которые чаще всего ведут аморальный образ жизни и редко заботятся о детях. Решение проблем конфликтности в семьях, педагогической некомпетентности родителей и негативного или отстраненного отношения к детям должны стать основой работы с такими семьями. Необходимо отметить, что такие направления деятельности как: психологическая помощь родителями и детям, постреабилитационный патронаж семей, чьи дети проходили реабилитацию в ОСРЦ, совместно со специалистами Управлением социальной защиты населения, органами опеки, правоохранительными органами осуществляются достаточно успешно.

Хотя социальный патронаж, предоставление социальной помощи таким семьям осуществляется, только при условии сочетания с несколькими признаками семейного неблагополучия: малообеспеченность, неполная семья, совершение противоправного деяния, постановка на учет в КДН и ЗП.

Диагностика показала, что работа с семьями данной категории ведется, но требуется комплексный подход в организации поддержки таких семей, зачастую они не выделяются в отдельную категорию клиентов, требующую особого подхода. Но специалисты, в большинстве своем, отмечают острую необходимость такой поддержки и показывают свою профессиональную компетентность, выделяя характерные критерии соотнесения семей к категории семей, находящихся в социально опасном положении.

Таким образом, мы можем сделать вывод, что практика поддержки семей, находящихся в социально опасном положении, требует систематизации, инноваций и повышение эффективности.

2.2. Модель социального сопровождения семьи, находящейся в социально опасном положении

Как показывает практика, ни одна отдельно взятая социальная служба, не в состоянии самостоятельно вывести семью из социально опасного положения, это возможно только в результате приложения совместных усилий, в рамках межведомственного взаимодействия и оказания комплексной поддержки таким семьям. Межведомственное взаимодействие в настоящее время – одна из эффективных форм сотрудничества различных субъектов, направленная на решение общих задач защиты прав детей, профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, а также предупреждения и выведения семей из социально опасного положения. Одна из основных целей деятельности субъектов взаимодействия, заключается в том, что руководствуясь доступной ведомственной информацией, наделенными функциями и ресурсами каждого участника взаимодействия можно создать эффективную модель социальной поддержки семей, находящихся в социально опасном положении, через согласование взаимных обязанностей и приоритетов [68].

Необходимость модернизации практик социальной поддержки семье, находящейся в социально опасном положении, обусловлена особенностями такой категории семей. Эти особенности, позволяют с уверенностью говорить, что эти семьи за редким исключением сами обращаются за помощью в социальные службы, они не мотивированы в получении таких услуг, у них нет ресурсов для самопомощи, они склонны к иждивенчеству и пассивности в отношении будущего своей семьи и детей. Современная система социальных услуг пока не нашла эффективных механизмов и форм социальных услуг для таких сложных, специфических категорий семей, как семьи, находящиеся в социально опасном положении. Нужны такие организационно-управленческие механизмы, которые, с одной стороны,

могли бы обеспечить доступность для семьи и детей внедряемых услуг, с другой стороны, которые максимально обеспечивали бы максимальную защиту прав и интересов несовершеннолетних, попавших в социально опасное положение [19].

Опираясь на данные полученные в ходе нашего исследования, мы разработали свою классификацию семей, находящихся в социально опасном положении. Социальную опасность положения семей мы рассматривали с позиции ущерба социализации и социальной адаптации детей, сгруппировав семьи в пять типов (рисунок 4):

- 1) характеризующиеся девиантностью родителей (35%),
- 2) создающие условия безнадзорности детей (27%),
- 3) создающие условия бытовой неустроенности детей (28%),
- 4) создающие условия девиантности детей (8%),
- 5) способствующие социальному разложению детей (2%)

Эта классификация отражает многоликий портрет семей данной категории.

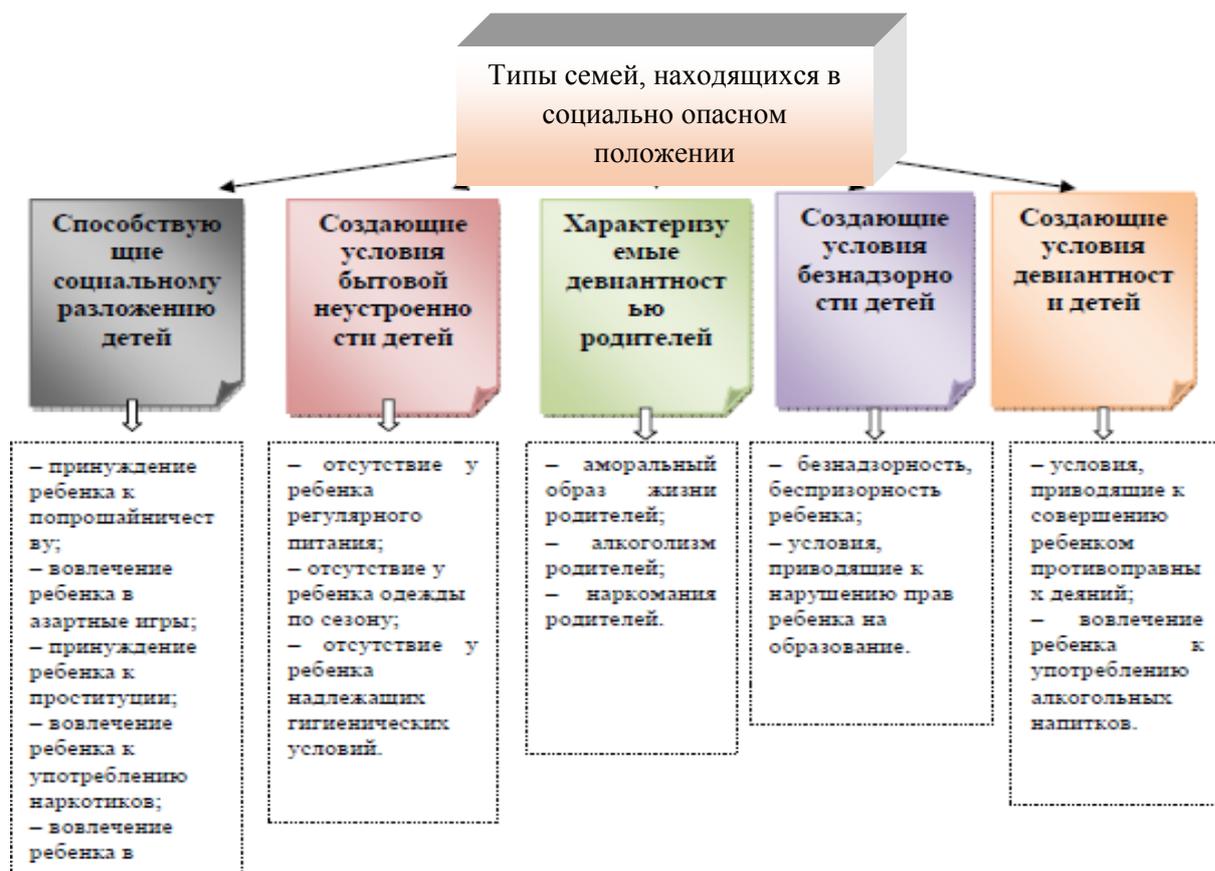


Рис. 4. Типология семей, находящихся в социально опасном положении

Исходя из основных характеристик данных типов семей, обозначены приоритетные проблемы родителей, а, следовательно, можно конкретно разработать практики социальной поддержки данным семьям.

Так, семьи, не исполняющие свои обязанности по жизнеобеспечению детей, нуждаются в первую очередь в содействии в получении социально-бытовых услуг, материальной и натуральной помощи. Для семей, создающих условия девиантности детей, необходима в первую очередь помощь коррекционного характера: психологическая и педагогическая помощь родителям и детям, коррекция сопутствующих нарушений у детей с девиантным поведением с привлечением логопеда, дефектолога и др. Семьи, родители, в которых зависимы от алкоголя, наркотиков, характеризуются аморальным образом жизни, нуждаются в социально-медицинских услугах.

Приоритет работы с семьями, находящимися в социально опасном положении – сохранение семьи для ребенка. Однако, в случаях, когда

родители страдают алкоголизмом и не выполняют родительские обязанности, представляют угрозу для здоровья и жизни ребенка, целесообразно его изъятие из семьи (на период лечения, реабилитации или вообще).

Работа с такими семьями требует адресного подхода из-за наличия различного реабилитационного потенциала семей, находящихся в социально опасном положении, требует вмешательства различных специалистов, работающих в одной команде, работа по реабилитации таких семей затратна по времени, потому что те изменения, которые привели к семейной дезадаптации складывались годами.

В соответствии с утвержденным Планом мероприятий («дорожной карты») «Профилактика семейного неблагополучия и социального сиротства детей, восстановление благоприятной для воспитания ребенка семейной среды, семейное устройство детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, Белгородской области на 2013-2018г.г.» специалистами УСЗН разработана нормативная документация по реализации мероприятий «дорожной карты», что станет нормативно-правовой основой для внедрение разработанной нами модели «Модель социального сопровождения семьи, находящейся в социально опасном положении» (Рис.2).

Модель строится на межведомственном и системном принципе ее реализации, а также на инновационном подходе к организации работы с семьей и детьми, находящимися в социально опасном положении.

Модель состоит из 6 элементов:

- координирующий орган управления работой с семьей и детьми в СОП;

(заместитель начальника УСЗН города)

- сеть учреждений, работающих с семьей и детьми;

(образование, здравоохранение, социальная защита населения, культура, физкультура и спорт)

- программы, проекты, планы, направленные на реализацию помощи и поддержки семей, находящихся в социально опасном положении;

- система социальных гарантий;
(оказание мер социальной поддержки)
- социальное партнерство;
(благотворительные фонды, общественные организации, РПЦ)
- информационное обеспечение мероприятий.
(СМИ, выпуск брошюр и буклетов)

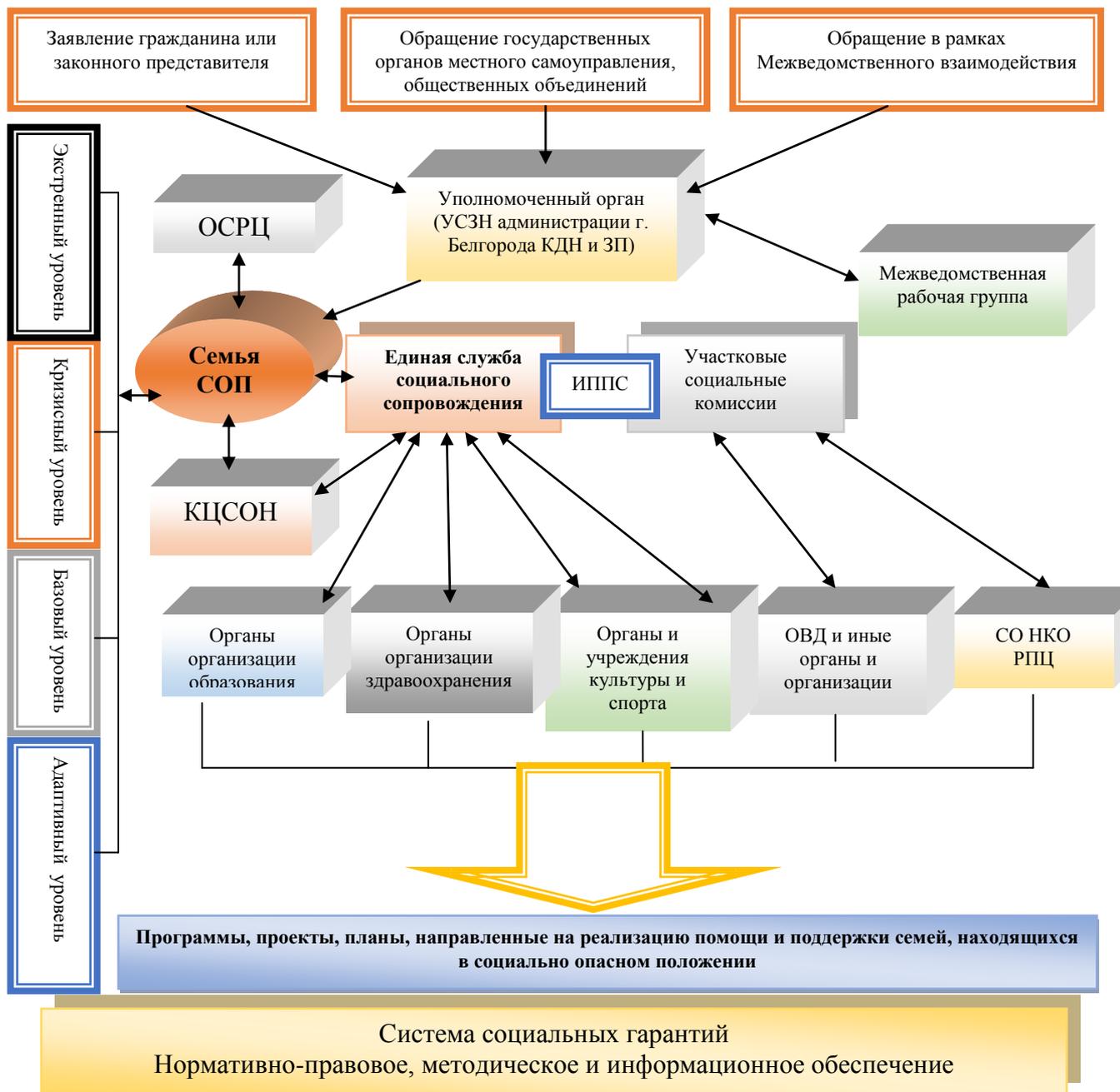


Рис. 2 Модель социального сопровождения семьи в СОП

Решение проблем семьи происходит по следующим направлениям:

1. Раннее выявление и сопровождение семей с детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении.

2. Укрепление и поддержка семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации, социально-опасном положении.

3. Развитие межведомственной системы взаимодействия всех заинтересованных структур.

В условиях города в первичной работе с семьями, находящимися в социально опасном положении, актуальной становится роль Комплексного центра социального обслуживания населения. Объектом работы специалистов учреждения является не только ребенок, но и вся семья в целом.

Согласно государственному стандарту предоставления консультативной помощи в отделениях КЦСОН оказываемые услуги классифицируются следующим образом:

- *социально-психологические* (психодиагностика, социально-психологическое консультирование, психокоррекция, социально-психологический патронаж, групповая и тренинговая работа);
- *социально-педагогические* (социально-педагогическое консультирование, диагностика и коррекция, просветительско-профилактические беседы и др.);
- *социально-правовые* (консультирование по вопросам, административного, семейного, жилищного и гражданского права и по мерам социальной поддержки граждан);
- *социально-экономические* (материальная и натуральная помощь);
- *социально-медицинские* (амбулаторная помощь несовершеннолетним, их оздоровление, консультирование по социально-медицинским вопросам, социально-медицинский патронаж);
- *социально-бытовые* (социально-бытовое консультирование и социально-бытовой патронаж).

Одной из основных целей деятельности Центра является оказание комплексной помощи семье, находящейся в социально опасном положении, направленной коррекцию семейного неблагополучия и профилактику рецидивов.

Для достижения данной цели Центр осуществляет следующие виды деятельности:

- консультирование, в том числе дистантное;
- индивидуальную и групповую психокоррекцию;
- тренинги;
- психо и валеодиагностику;
- трудотерапию: лозоплетение, лепка из глины, выжигание и роспись по дереву, выпиливание из фанеры, изготовление изделий из папье-маше, бисероплетение, бумагопластика, изонить, аппликация из бумаги и ткани, витраж, изодеятельность, вышивка;
- лекционно-тренинговые занятия;
- коррекционно-оздоровительные занятия;
- патронаж семей;
- психологическое обследование личности;
- социологические исследования, мониторинги, анкетирование;
- оказание социально-медицинской помощи.

Учреждение выполняет следующие муниципальные функции: комплексное социальное обслуживание населения и профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. Это хорошая база для внедрения предлагаемой нами модели.

Оценка результатов социального сопровождения семей, находящихся в социально опасном положении, происходит в соответствии выделенным индикаторам и показателям, характеризующих произошедшие позитивные изменения:

– уменьшение случаев лишения родительских прав; количество семей, находящихся в социально опасном положении, уменьшилось; уменьшение случаев жестокого обращения в отношении детей и нарушения их прав и законных интересов;

– позитивные изменения в функционировании семей, находящихся под социальным сопровождением и снижение количества семей, нуждающихся в услуге по постоянному сопровождению:

– сколько семей принято на социальное сопровождение, сколько из них переведено на другой уровень сопровождения и сколько семей снято с социального сопровождения; удовлетворенность семей оказанной услугой по сопровождению;

– качественные изменения в инфраструктуре организаций, по оказанию услуг по социальному сопровождению: сколько социальных служб оказывают эту услугу семьям, находящимся в социально опасном положении; сколько учреждений других ведомств, задействованы в социальном сопровождении; сколько и какие структурные подразделения на базе учреждений социального обслуживания, имеют своим основным профилем деятельности социальное сопровождение семей, находящихся в социально опасном положении; сколько и какие социально ориентированные некоммерческие организации участвуют в социальном сопровождении;

– позитивные изменения в кадровом ресурсе по организации социального сопровождения семей, находящихся в социально опасном положении: количество специалистов, имеющих профильное образование или профильную подготовку для организации социального сопровождения, включая специалистов, которые прошли курсы повышения квалификации; численность специалистов, прошедших стажировки; количество специалистов, которые стали победителями конкурсов (различного уровня) профессионального мастерства или инициаторами реализуемых социальных проектов по организации помощи семьям, находящимся в социально опасном положении; численность волонтеров, прошедших подготовку и

привлеченных к социальному сопровождению семей, находящихся в социально опасном положении.

Степень сложности ситуации в семье или уровень семейной дезадаптации определяет уровни социального сопровождения: адаптационный, базовый, кризисный и экстренный.

1) *Адаптационный уровень* социального сопровождения показан в случаях:

а) при определении ребенка в замещающую семью – цель сопровождения – помочь ребенку и семье преодолеть трудности социальной адаптации; сопровождение осуществляется в течение всего первого года проживания ребенка в замещающей семье.

б) вступления родителя ребенка в повторный брак – цель сопровождения – помочь ребенку в адаптации к новой структуре семьи и коррекция взаимоотношений ребенка с мачехой или отчимом и помощь в освоение новых ролей – роли мачехи или отчима; сопровождение осуществляется в течение года;

в) при образовании семей бывших воспитанников детских домов; цель сопровождения – помочь молодой семье в преодолении трудностей адаптации к семейной жизни, организации быта; сопровождение осуществляется в течение первого года совместной жизни;

г) при возникновении кризисных ситуаций в молодой семье; цель сопровождения – помочь молодой семье в преодолении трудностей, вызвавших кризис; помощь в сохранении семьи, обучение навыков совладания с трудностями; сопровождение осуществляется по мере решения проблем семей;

д) семьям беженцев/вынужденных переселенцев показано социальное сопровождение с целью преодоления трудностей социокультурной адаптации, помощи в социально-бытовом и жилищном устройстве, помощь в трудоустройстве, в отдельных случаях и кризисное вмешательство; осуществляется в первый год пребывания на территории области.

Рекомендуемый срок организации социального сопровождения семьи – 1 год (данный уровень необходим для предупреждения семейной дезадаптации и предотвращения попадания семьи в категорию семей, находящихся в социально опасном положении).

2) *Базовый уровень организации социального сопровождения* показан в ситуациях:

а) при низком уровне педагогической грамотности родителей, стилем воспитания: гиперопеке или гипоопеке, безнадзорности детей, доминирующей или потакающей гиперпротекции, родительской тирании или полном попустительстве); цель сопровождения – корректировка стиля воспитания, повышение социально-педагогической компетентности родителей через просвещение и тренингов, обучающих семинаров;

б) один из родителей несовершеннолетнего отбывает наказание в местах лишения свободы; цель сопровождения – психологическая помощь в принятии ситуации, коррекция психо-эмоционального состояния;

в) возвращение ребенка в кровную семью при восстановлении родительских прав; цель сопровождения – нормализация детско-родительских отношений, реадаптация к семье и выполнение семейных ролей; консультирование родителей; контроль за воспитанием ребенка в семье;

г) наступление временной нетрудоспособности или инвалидности одного из родителей; цель сопровождения – снятие посттравматического синдрома; психологическая помощь; помощь в адаптации к новому социальному статусу семьи, социально-правовая помощь в получении льгот в соответствии статусу;

д) предразводный/послеразводный период; цель сопровождения – помощь ребенку в адаптации к новой структуре семьи; коррекция детско-родительских отношений; профилактика девиантного поведения подростка;

е) низкий уровень правовой компетенции родителей; цель сопровождения – защита прав и интересов ребенка; социально-правовая помощь и повышение социально-правовых навыков по защите своих прав.

Рекомендуемый срок организации социального сопровождения семьи – от 6 месяцев до 1 года.

3) *Кризисный уровень организации сопровождения* предусмотрен в случаях:

а) когда нарушены межличностные отношения в семье (эмоциональная депривация);

б) когда детско-родительские отношения носят деструктивный характер (хронические семейные конфликты, отсутствие родительского авторитета);

в) когда семья в процессе восстановления в родительских правах;

г) когда развод носит угрожающий характер для развития ребенка (ребенок – объект эмоциональной разрядки конфликтующих родителей, ребенок – орудие шантажа или манипуляция ребенком);

д) полное пренебрежение нуждами ребенка; угроза жизни и здоровью ребенка.

Рекомендуемый срок социального сопровождения семьи – не более 6 месяцев либо до восстановления нормального функционирования семьи, либо определение ребенка в социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних.

4) *Экстренный уровень организации сопровождения показан, когда:*

а) в семье факты физического, сексуального насилия;

б) мать с новорожденным ребенком имеет намерение отказаться от ребенка;

в) риск вторичного сиротства – семья намерена отказаться от приемного ребенка или ребенка-инвалида;

г) беременность несовершеннолетней при отсутствии поддержки со стороны близких родственников, несовершеннолетняя мать-одиночка);

д) длительное тяжелое заболевание и/или смерть одного из родителей;

Рекомендуемый срок социального сопровождения семьи – не более 3 месяцев с переходом на другой уровень сопровождения.

Разработанная нами модель социального сопровождения семей, находящихся в социально опасном положении, способствует внедрению и развитию современных технологий социальной реабилитации семей данной категории.

Цель модели – способствовать развитию услуги по социальному сопровождению семей, попавших в социально опасное положение или находящихся в зоне реального риска попадания в социально опасное положение, осуществление мероприятий по социальной реабилитации и адаптации семей данной категории, оказание им психолого-педагогической поддержки для нормализации жизнедеятельности семьи и защиты прав и интересов ребенка.

Процесс социального сопровождения семей включает оказание ряда социальных услуг, предусмотренных законом, а также содействие в получении социальной, медицинской, психологической, педагогической, юридической помощи для преодоления кризисной ситуации и нормализации жизнедеятельности и профилактики семейной дезадаптации.

Это длительная работа, нацеленная на результат, а не краткосрочная консультативная деятельность специалистов.

Объектом социального сопровождения является *семья*. Работа с семьей рассматривается как работа для ребенка. В связи с этим все социальные услуги членам семей, находящихся на социальном сопровождении, оказываются *бесплатно*.

Семья, имеющая глубокую степень нарушений, требует больших ресурсов для оказания помощи и, к сожалению, далеко не всегда может быть выведена на уровень самостоятельного функционирования.

В связи с этим большое внимание уделяется *раннему выявлению и профилактике социального неблагополучия в семье* – выявлению семей с

детьми, в которых имеется *тенденция* к возникновению неблагополучия, *работе с семьей, у которой есть перспектива* мобилизации ее внутренних резервов и ресурсов, восстановления функций, обеспечения предпосылок для нормального воспитания и образования ребенка в семье.

Социальное сопровождение в отношении семьи, находящейся в социально-опасном положении (СОП), осуществляется только в случае нахождении ребенка на реабилитации в учреждении социального обслуживания. В остальных случаях социальное сопровождение семей, находящихся в социально-опасном положении, не осуществляется. Семьи данной категории признаются нуждающимися в социальном обслуживании на основании постановления Комиссии по делам несовершеннолетних и защиты их прав (КДНиЗП), индивидуальная программа предоставления социальных услуг (ИППСУ) разрабатывается на основе индивидуальной программы реабилитации, утвержденной КДНиЗП.

Хочется обратить внимание на ряд нормативно закрепленных принципов работы специалистов с такими семьями:

Принцип системности опирается на теорию систем, семья есть система, следовательно, чтобы добиться изменений в поведении одного члена семьи, нужна перестройка всей системы.

Принцип центрального положения ребенка, семьи. Индивидуальная программа социального сопровождения семьи (ИПССС) всегда ставит приоритетом интересы ребенка. При организации мероприятий по ИПССС основная роль отводится реализации потребностей членов семьи в разрешении тех проблем, которые волнуют их больше всего.

Принцип направленности в будущее. Поиск возможных способов выхода из кризисной ситуации, в которой оказалась семья с детьми – главная цель усилий специалистов, работающих с семьей, а не на поиск виновных.

Принцип сотрудничества. Семья должна быть активным субъектом в решении своих проблем, направлена на самопомощь, а не на ожидания решения их проблем – специалисты помогают в решении проблем семьи, а

семья сама их решает.

Принцип равной ответственности между теми, кто оказывает помощь и теми, кто ее получает. Осознание членами семьи необходимости в изменениях и активное участие самих членов семьи в создании и реализации мероприятий ИПССС залог успешной деятельности по решению проблем семьи.

Принцип передачи полномочий по разрешению семейной ситуации самой семье. Семья сама в состоянии разрешать большинство собственных проблем. Некоторым необходимо только прояснить, как она это может сделать, другие необходимо постоянно поддерживать и стимулировать в достижении положительных перемен. Важно, чтобы семья могла получить собственный опыт разрешения своей кризисной ситуации. Не обязательно результатом будет полная реабилитация семьи, восстановление всех ее функций, главное, что семья приобретает новый опыт позитивной социализации.

На первоначальном этапе сопровождения членам семьи предлагается самостоятельно выполнить, например, 20 % мероприятий ИПССС, далее уровень ответственности семьи повышается. При выполнении 80% мероприятий самостоятельно семья снимается с социального сопровождения.

Принцип посредничества куратора семьи. Куратор семьи – нейтральный посредник между семьей и специалистами, которые компетентны оказать содействие в решении конкретных проблем ребенка или семьи. Куратор способствует конструктивному взаимодействию семьи с социумом. Куратор не может нести ответственности за полное восстановления семейных функций, но он отвечает за то, чтобы семья поняла предлагаемый им восстановительный способ выхода из сложной ситуации, сделав осознанный выбор – воспользоваться предложенным способом или нет.

Включение сообщества в нормализацию отношений. Участие в реализации мероприятий ИПССС людей, заинтересованных в благополучии

конкретной семьи поощряется.

Принцип конфиденциальности. Информация, полученная специалистами при диагностики и в работе с семьей, должна сохранять конфиденциальность.

Отличительной чертой предлагаемой модели является *создание единой Службы социального сопровождения семей, находящихся в социально опасном положении* на территории муниципального образования, которая объединяет специалистов: органов опеки и попечительства, отделений по работе с семьей и детьми в комплексных центрах социального обслуживания населения, отделений профилактики детского и семейного неблагополучия социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних, реабилитационных центров для детей и подростков с ограниченными возможностями.

В состав Службы социального сопровождения семьи СОП входят специалисты учреждений социального обслуживания населения (заведующий отделением по работе с семьей и детьми, заведующий отделением профилактики детского и семейного неблагополучия, специалисты по социальной работе, социальные педагоги, специалисты по работе с семьей, педагоги-психологи, психологи). Служба сопровождения семей СОП может привлекать квалифицированных специалистов организаций здравоохранения, образования, представителей общественных организаций и волонтеров (по согласованию или договору о сотрудничестве).

Координатором деятельности Службы социального сопровождения семьи СОП является рабочая группа, созданная при УСЗН муниципального образования.

Перспектива внедрения модели – совершенствование форм и методов работы с семьями, находящимися в СОП, внедрение новых технологий работы с семьей с разной степенью семейного неблагополучия. Вывод семей из социально опасного положения.

Основная идея модели – выведение семей из социально опасной ситуации и профилактика дальнейшей семейной дезадаптации.

Цель работы с семьей, находящейся в СОП – возврат семьи в социум и повышение социального статуса семьи.

Задачи:

- помощь семье в активизации внутренних ресурсов и мобилизации внутреннего потенциала всех членов семьи;
- содействие в повышении социального статуса семьи по месту жительства;
- оказание психолого-педагогической поддержки и повышение родительской компетентности.

Следует отметить системный подход к обеспечению социального сопровождения семей в СОП технологиями социальной работы:

1. *На этапе выявления семей с ранним неблагополучием* используются технологии:

1) учреждения субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений используют единую форму сообщений о признаках социального неблагополучия в семьях «Тревожный лист о факте выявления социального неблагополучия несовершеннолетнего и (или) семьи». Форма утверждается УСЗН г.Белгорода;

2) учреждения социального обслуживания используют следующие технологии выявления фактов социального неблагополучия семей с детьми:

- технология организации реабилитационного досуга детей и подростков из неблагополучных семей;
- технология «Родительская приемная» с участием специалистов разных ведомств (психологи, социальные педагоги, волонтеры) в школах, КЦСОН, ОСРЦ и т.п.;
- дворовые обходы в выходные и праздничные дни (с участием сотрудников ОВД), получение информации от соседей, изучение паспортов семьи и иных документов и характеристик, полученных от разных ведомств.

2. Для профессионального сопровождения семьи может использоваться такой перечень технологий социальной работы в соответствии с уровнем социального сопровождения:

1) *на адапционном уровне* используются технологии:

- социальная гостиная;
- куратор случая;
- школа ответственного родительства;
- мобильная консультативная приемная «Информационный автобус»;
- социальные консультативные пункты;

2) *на базовом уровне* используются технологии:

- мобильная служба инновационных услуг для семей, имеющих детей с ограниченными возможностями;

- игровой автобус;
- интенсивная семейная терапия, в т.ч. на дому;
- сеть социальных контактов;
- социальных патронаж;
- домашнее визитирование;
- институт наставничества;

3) *на кризисном уровне* используются технологии:

- кризисная интервенция и оказание экстренной психологической помощи;

- специализированные пункты бесплатной срочной социальной помощи;

- социальные консультативные пункты («Экспресс-няня», «Бабушка на час», социальный прокат);

- социальная служба медиации;

4) *на экстренном уровне* используются технологии:

- служба по профилактике вторичного сиротства;
- бригада экстренной помощи.

3. На этапе *постсопровождения семьи* может использоваться программа «Наставничество». Наставник осуществляет сопровождение семьи на основании трудового договора. В его обязанности входит посещение семьи два раза в неделю, контроль ее состояния.

Указанные подходы позволяют консолидировать ресурсы исполнительных органов государственной власти, органов местного самоуправления по повышению эффективности социального сопровождения семей в СОП (эффективное использование существующей инфраструктуры, материальных ресурсов, обеспечение включенности в социальное сопровождение специалистов подведомственных учреждений).

Показателями результативности Модели социального сопровождения семей в СОП является сокращение семей, находящихся в СОП и ТЖС, сокращение количества случаев лишения родительских прав.

Таким образом, основу социального сопровождения семьи СОП составляет устойчивое межведомственное взаимодействие, координация работы органов местного самоуправления и социальных организаций.

Имея рекомендательный характер, предлагаемая Модель допускает вариативность использованных технологий и механизмов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В современном мире, в связи с этим, все больше возрастает понимание семьи как института, определяющего не только развитие ребенка, но и развитие общества в целом. Однако в условиях материального и социального расслоения общества происходит трансформация семьи. Кризисные явления в обществе порождают не только конфликты поколений, но и ведут к дезорганизации социальной жизни, распаду общества и его социальных институтов. Все негативные последствия социального неблагополучия проецируются на семью – самый уязвимый социальный институт. Сегодня в России отсутствует единый порядок определения семьи к категории – семья в социально опасном положении.

Социально опасное положение - *это* неблагоприятное социальное положение семьи или гражданина, вызванное *стечением обстоятельств, детерминированных* совокупностью факторов (*объективных и субъективных*) и условий и проявляющиеся в: внутрисемейных конфликтах, противоправном поведении родителей или законных представителей несовершеннолетних, неисполнении ими своих обязанностей по воспитанию детей, их обучению и (или) содержанию, жестоком обращении в отношении детей.

Выделяют три основных фактора, способствующих попаданию семьи в категорию семей, находящихся в социально опасном положении, это: фактор наследственно-демографического характера; фактор, обусловленный жилищно-бытовыми условиями жизни семьи; фактор, связанный с нарушением межличностных семейных связей, нарушений детско-родительских отношений.

Основные особенности семьи, находящейся в социально опасном положении, по нашему мнению, являются: психолого-педагогическая некомпетентность родителей; высокая конфликтность и деструктивность внутрисемейных отношений; образ жизни семьи, характеризуемый

аморальным поведением, алкоголе - и нарко-зависимостью членов семьи; легкомысленность в брачном выборе и повторных браков, в ущерб интересам детей; факты жестокого обращения с детьми и семейного насилия; пренебрежительное отношение или прямое несоблюдение санитарно-гигиенических норм.

Семьи, находящиеся в социально опасном положении, испытывая воздействие негативных факторов, и не находя помощи со стороны окружающих, все больше деградирует. Такой семье необходима своевременная профессиональная помощь в преодолении трудностей, требуется серьезная работа социально-психологического характера, так требуется изменение мировоззрения, ценностных ориентаций членов семьи, чтобы семья могла стать нормальной ячейкой общества. Но необходимо признать, что оказание такой помощи очень сложный и длительный процесс.

Семьи, находящиеся в социально опасном положении, обладают разным потенциалом в решении социальных проблем.

Для успешной работы с данной категорией семей необходимо создавать межведомственную инфраструктуру профилактической работы, комплексную систему реабилитации таких семей. Это будет способствовать своевременному выявлению неблагополучных семей, и поможет корректировать их проблемы на более ранней стадии.

Приоритетными задачами межведомственного взаимодействия являются: выявление семей с различными показателями семейного неблагополучия, определение причин неблагополучия; оказание медицинской, социальной, психолого-педагогической, правовой, материальной помощи таким семьям. Эффективность деятельности, также зависит от квалифицированных специалистов, системного подхода и оперативности решения проблем. При этом, чем эффективнее будет работа с семьей на ранних стадиях ее неблагополучия, тем лучший результат мы получим на выходе.

Таким образом, можно с полной уверенностью сказать о том, что только путем объединения усилий многих субъектов, в рамках межведомственного взаимодействия и оказания комплексной помощи семье, можно создать эффективную систему социальной поддержки семьи, находящейся в социально опасном положении, или не допустить, чтобы семья попала в данную категорию семей. Можно выделить следующие *направления работы с семьей*, находящейся в социально опасном положении: составление индивидуальных программ реабилитации и сопровождения семей, находящихся в социально опасном положении; создание единого банка семей, находящихся в социально опасном положении; внедрение инновационных форм и методов индивидуально-профилактической работы; разработка модели профилактики социальных рисков попадания семей в социально опасное положение; осуществление контроля за семьями, находящимися в социально опасном положении.

Результатом практики социальной поддержки семей, находящихся в социально опасном положении, является социальная адаптация семьи и изменение статуса семьи, ее членов, а главное семья самостоятельно может в дальнейшем справляться со своими проблемами. Эффективность практик социальной поддержки такой категории семьи, зависит не только от наличия мотивации (даже незначительной) семьи на положительные изменения в сложившейся ситуации, но и от своевременности, системности и комплексности социальной поддержки со стороны специалистов учреждений социальной защиты населения.

В соответствии с утвержденным Планом мероприятий («дорожной карты») «Профилактика семейного неблагополучия и социального сиротства детей, восстановление благоприятной для воспитания ребенка семейной среды, семейное устройство детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, Белгородской области на 2013-2018г.г.» специалистами УСЗН разработана нормативная документация по реализации мероприятий «дорожной карты», что станет нормативно-правовой основой для внедрение

разработанной нами модели «Модель социального сопровождения семьи, находящейся в социально опасном положении».

Модель строится на межведомственном и системном принципе ее реализации, а также на инновационном подходе к организации работы с семьей и детьми, находящимися в социально опасном положении.

Модель состоит из 6 элементов: координирующий орган управления работой с семьей и детьми в СОП; сеть учреждений, работающих с семьей и детьми; программы, проекты, планы, направленные на реализацию помощи и поддержки семей, находящихся в социально опасном положении; система социальных гарантий; социальное партнерство; информационное обеспечение мероприятий.

Степень сложности ситуации в семье или уровень семейной дезадаптации определяет уровни социального сопровождения: адаптационный, базовый, кризисный и экстренный.

Разработанная нами модель социального сопровождения семей, находящихся в социально опасном положении, способствует внедрению и развитию современных технологий социальной реабилитации семей данной категории.

Цель модели – способствовать развитию услуги по социальному сопровождению семей, попавших в социально опасное положение или находящихся в зоне реального риска попадания в социально опасное положение, осуществление мероприятий по социальной реабилитации и адаптации семей данной категории, оказание им психолого-педагогической поддержки для нормализации жизнедеятельности семьи и защиты прав и интересов ребенка.

Процесс социального сопровождения семей включает оказание ряда социальных услуг, предусмотренных законом, а также содействие в получении социальной, медицинской, психологической, педагогической, юридической помощи для преодоления кризисной ситуации и нормализации жизнедеятельности и профилактики семейной дезадаптации.

Это длительная работа, нацеленная на результат, а не краткосрочная консультативная деятельность специалистов.

Отличительной чертой предлагаемой модели является создание единой *Службы социального сопровождения семей, находящихся в социально опасном положении* на территории муниципального образования, которая объединяет специалистов: органов опеки и попечительства, отделений по работе с семьей и детьми в комплексных центрах социального обслуживания населения, отделений профилактики детского и семейного неблагополучия социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних, реабилитационных центров для детей и подростков с ограниченными возможностями.

Перспектива внедрения модели – совершенствование форм и методов работы с семьями, находящимися в СОП, внедрение новых технологий работы с семьей с разной степенью семейного неблагополучия. Вывод семей из социально опасного положения.

Основная идея модели – выведение семей из социально опасной ситуации и профилактика дальнейшей семейной дезадаптации.

Таким образом, основу социального сопровождения семьи СОП составляет устойчивое межведомственное взаимодействие, координация работы органов местного самоуправления и социальных организаций.

Имея рекомендательный характер, предлагаемая Модель допускает вариативность использованных технологий и механизмов.