

Диагностика раннего выявления неблагополучия в семье.

Целевая аудитория: семьи всех категорий

Цель: выявление неблагополучных семей ранней стадии, профилактика семейного неблагополучия, детского сиротства

Характеристика диагностического этапа

Диагностика семьи является постоянным компонентом в деятельности специалиста, на котором основывается система помощи и поддержки семьи. Проведение диагностических процедур требует соблюдения ряда принципов: комплексности, объективности, достаточности, последовательности и т.д. Не следует расширять диагностику, если к тому нет необходимых показаний. Новое исследование может быть предпринято только на основе анализа предыдущей диагностической информации. Следует начинать с первичной диагностики жалоб родителей, а далее, изучив обоснованность этих жалоб, выявить причины указанных нарушений.

В основе диагностики семьи и семейного воспитания лежат два положения:

- Теоретическое положение — причины нарушений в поведении и развитии ребенка могут лежать в особенностях детско-родительских отношений, стиле воспитания, а также в искажении процесса саморазвития;
- Практическое положение — построение диагностики по принципу «ветвящегося дерева», то есть последующий диагностический шаг делается лишь в том случае, если получен соответствующий результат на предыдущем этапе.

В ходе первичной диагностики важно разобраться в характере жалобы или проблемы, которая может быть обоснована, частично обоснована и необоснованна. Необходимо узнать, как сами родители

понимают проблему, правильно ли видят ее причины, какой помощи ждут от специалиста. Основное назначение диагностики — составление заключения о состоянии конкретной семьи и тенденциях, свойственных определенной семье. Используемые диагностические методики традиционны: наблюдение, анкетирование, опросы, тестирование, беседы. Особую группу составляют методы изучения семьи глазами ребенка: рисуночные методики, игровые задания, методика комментирования картинок, методика завершения рассказа, методика неоконченных предложений и т.д.

Сбор и анализ информации о неблагополучной семье

Первым этапом работы с семьей является **сбор и анализ информации** для определения направлений дальнейшей работы.

Информация общего характера (адрес проживания и прописка, состав семьи: Ф.И.О. родителей и детей, их возраст, национальность; сведения из учреждений, свидетельствующие о неблагополучии семьи, например, из КДН, школы, поликлиники и т.д.). Общая информация дает представление обо всех социально-неблагополучных семьях определенной территории и характере их неблагополучия.

Специальная информация (сведения о социальном статусе семьи: полная, неполная, безработная, многодетная, малообеспеченная; состояние здоровья, уровень образования, нарушение функций семьи и т.д.). Специальная информация позволяет более глубоко и объективно оценить состояние семейных проблем, выявить их причины, спланировать работу по оказанию адресной социальной помощи и поддержки конкретной семье. Специальная информация собирается более целенаправленно, с учетом категорий конкретных семей.

Источники информации о семье и ребенке

Социальные педагоги школ могут представить информацию о социальном статусе ребенка, посещаемости занятий и успеваемости по предметам школьной программы, об интересах несовершеннолетнего, о

его взаимоотношениях в семье, в школьном коллективе и т.д. Если семья состоит на учете, то можно получить сведения о характере взаимоотношений членов семьи, о выполнении родителями своих обязанностей, о работе с семьей, проведенной специалистами школы, и ее результатах.

Специалисты КДН или ИДН (состоит ли несовершеннолетний на учете, совершал ли ранее правонарушения, привлекался ли к уголовной ответственности; зарегистрированные случаи жестокого обращения с несовершеннолетним со стороны родителей).

Специалисты органов опеки и попечительства дополнительно информируют о несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей, либо находящихся в обстановке, представляющей угрозу их жизни, здоровью.

Специалисты органов социальной защиты населения могут сообщить о выявленных безнадзорных, беспризорных несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации; о социальных выплатах, произведенных данной семье; о льготах, пособиях, компенсациях, которыми она пользуется.

Специалисты поликлиники дают сведения о состоянии здоровья членов семьи, об использовании льгот на лечение и приобретение медикаментов.

Соседи, родственники и другие физические лица могут сообщить об официально не зарегистрированных фактах жестокого обращения с ребенком родителей или их законных представителей; о наличии скандалов в семье; о фактах побегов детей из дома, употребления ими спиртных напитков, наркотических веществ и т.д.

Основными методами сбора информации являются:

- беседа (с соседями, классным руководителем, родственниками, инспекторами КДН, ИДН и т.д.);
- наблюдение;

- официальный запрос (в органы, учреждения и организации с целью получения документального подтверждения информации о социальном статусе семьи, о получении пособий, пенсий, о закреплённом жилье, о прописке семьи по месту жительства и т.д.);
- анализ документации (полученной из государственных учреждений органов опеки и попечительства, здравоохранения, народного образования, управления социальной защиты населения и т.д.);
- анкетирование и тестирование (для проведения уточняющей диагностики индивидуальных особенностей, стиля воспитания в семье, характере внутрисемейных отношений и т.д.) может проводиться как для отдельных клиентов, так и для всех членов семьи.

Предварительно следует определить круг вопросов, требующих прояснения, и оформить их в виде плана беседы. Информация, как правило, собирается при очной встрече, то есть при непосредственном посещении специалистом семьи. Важным, но часто трудно выполнимым условием является согласие семьи (родителей) на приход специалиста в определенное время, готовность отвечать на интересующие его вопросы и в перспективе - желание семьи на проведение коррекционной работы с родителями и детьми.

Поэтому работа с этими семьями должна вестись в тесном контакте с правоохранительными органами, а также органами опеки и попечительства, которые имеют юридическое право на вмешательство в семейный коллектив в определенных ситуациях.

В практике работы широко используются совместные рейды с инспекторами ИДН, специалистами по работе с семьей, социальными педагогами школ из тех территорий, где проживают несовершеннолетние, не только для изучения семьи, но и для их патронажа в дальнейшем.

Поскольку спецификой подобных проблемных семей часто является асоциальное поведение, которое может быть опасно для окружающих, то такие рейды дают положительные результаты. Семьи знают, что они

находятся на контроле, и поэтому стараются выполнять требования, которые предъявляют к ним специалисты.

Схема первой беседы

1. Фамилия, имя, отчество родителей.
2. Состав семьи.
3. Осмотр помещения для составления акта жилищно-бытовых условий.
4. Семейный бюджет.
5. Свободное время (чем занимаются).
6. Мнение о своих детях как об учениках:
способный;
хороший;
средний;
неспособный и т.д.
7. Отношение к успехам и неудачам ребенка в учебе:
переживаю с ним его неудачи;
радуюсь его успехам;
считаю, что это его дело и т.д.
8. Какими качествами обладает ваш ребенок: честность, правдивость, доброта, лживость, любознательность, умение постоять за себя.
9. Посещаете ли вы школу: ежедневно, ежемесячно, один раз в четверть...
10. Совместное времяпрепровождение: ежедневно, по выходным дням, редко, почти никогда...
11. Совместная деятельность в семье: вместе выполняем домашнее задание, решаем проблемы, вместе работаем, каждый занят своим делом...
12. Каковы отношения в семье: хорошие, не очень хорошие, плохие, конфликтные.
13. Отношение ребенка к алкоголю, табаку, наркотикам: один раз употреблял, постоянно, периодически.
14. Чем ребенок любит заниматься: помогать младшим, трудиться на

огороде, помогать взрослым, посещать различные кружки, секции, любит читать...

Методика проведения психодиагностического обследования семьи, выявление причин семейного неблагополучия

Одним из важнейших этапов технологии работы с неблагополучной семьей является диагностический. Его цель - выявление причин семейного неблагополучия и возможных путей их коррекции. Причины неблагополучия могут быть связаны с личностными особенностями членов семьи, а также с неконструктивными способами поведения, заученными в родительских семьях и передающихся из поколения в поколение.

С неудовлетворенными в детстве потребностями у людей связаны страх, гнев, фрустрация, агрессивность, импульсивность, эпатирующее поведение, с которыми они не научились справляться. Семьи, которые они создают, отражают все проблемы и противоречия, связанные с их личностными особенностями, неумением понимать других членов семьи и строить внутрисемейные отношения. Такие люди чувствуют себя нелюбимыми, нежеланными, несостоятельными родителями. Это еще более усиливает неуверенность в собственных силах, низкую самооценку, неумение не только защитить своих детей, но и распознать, что ребенок подвергается насилию, вследствие чего насилие может длиться годами.

Социальному работнику, осуществляющему помощь семье необходимо уметь определять, какие эмоционально-психологические потребности членов семьи оказываются неудовлетворенными в сложившихся семейных отношениях.

В структуре личности самыми болезненными и уязвимыми чувствами являются самоуважение, чувство собственного достоинства. Человеку необходимо испытывать положительные чувства и эмоции по отношению к самому себе, но это возможно, только если другие люди подтверждают его собственную самооценку. Человеку необходимо любить

и уважать себя, в этом случае он способен с уважением, доброжелательностью, дружелюбием относиться к другим людям. И наоборот, тот, кто не уважает себя, к другим относится презрительно, пренебрежительно, равнодушно. Отношение к другим людям оказывается тесным образом связанным с отношением к самому себе.

Потребность в сохранении и поддержании собственного достоинства как одна из основных потребностей нашего «Я» отражает потребность сформировавшейся личности в получении подтверждающей информации от окружающих, особенно от близких о том, что ее уважают, любят и ценят.

Для выявления особенностей самооценки возможно использование следующих методик:

- Проективные методики – «Дом, дерево, человек», «Несуществующее животное», «Моя семья» и др.
- Гиссенский личностный опросник – учитывает социальные установки и реакции, это делает его пригодным не только для исследования личности, но также для анализа социальных отношений, особенно межличностных отношений в малых группах; тест дает возможность испытуемому создать «психологический автопортрет», в котором он описывает свой внутренний мир и свои взаимоотношения с окружающими. Наряду с этим опросник может быть использован для получения информации о том, каким испытуемый хотел бы видеть себя (идеальное «Я»). Сопоставление реального и идеального «Я» имеет важное значение, так как позволяет исследовать такую важную личностную характеристику, как самооценка и, косвенным образом, «индекс невротичности».
- Семейная социограмма (Э. Г. Эйдемиллер), являясь методом экспресс-диагностики семейных взаимоотношений и особенностей коммуникативной сферы семьи, также может помочь выявить уровень самооценки членов семьи.

- Метод «Незаконченные предложения» существует в большом количестве вариантов, вариант разработанный Л. Саксом и В. Леви помогает выявить систему личностных отношений, отношений испытуемого к своему прошлому и будущему, систему отношений к семье, затрагивает взаимоотношения с родителями и друзьями, собственные жизненные цели.

Для выявления эмоционально-психологических особенностей семейной системы могут использоваться:

- Тест «Рисунок семьи» - проективный рисуночный тест - в первую очередь предназначенный для выявления внутрисемейных отношений и эмоциональных проблем. На основе выполненного изображения, комментариев и ответов клиента на вопросы специалиста, касающихся рисунка, эта методика раскрывает его чувства к тем членам семьи, которых он считает самыми важными, чье влияние, как положительное, так и отрицательное, для него наиболее значимо. Методика удобна в применении, может использоваться в широком возрастном диапазоне: как с детьми, так и со взрослыми, способствует установлению хорошего эмоционального контакта, доступна лицам со сниженным интеллектом.
- Семейная генограмма – изучает эмоциональные проблемы, вокруг которых формируется периодически повторяющийся в семье конфликт.
- Тест «Дом, дерево, человек».
- «Незаконченные предложения» и др.

Для определения уровня развития коммуникативных навыков можно использовать следующие методики:

- «Семейная социограмма» – рисуночная проективная методика - позволяет выявить положение членов семьи в системе межличностных отношений и характер коммуникаций в семье – прямой или опосредованный. Методику можно использовать для оценки динамики семейных взаимоотношений в процессе работы специалистов с семьей.

- Семейная генограмма – графический метод диагностики коммуникаций в семье и взаимоотношений между ее членами.
- Для определения уровня социально-психологической адаптации могут использоваться:
- тест социального интеллекта Гилфорда – выявляет способность к межличностному познанию и способность понимать элементы и отношения поведения, а также способность предвидеть последствия поведения, учитывая чувства и намерения людей, что выявляет умение жить в обществе, социальную адаптированность. Тест является хорошим индикатором коммуникативных способностей, проявляющихся в повседневной жизни и профессиональной деятельности. Он диагностирует преимущественно когнитивный компонент коммуникативных способностей.
- Гиссенский личностный опросник – учитывает социальные установки и реакции, это делает его пригодным не только для исследования личности, но также для анализа социальных отношений, особенно межличностных отношений в малых группах, тест дает возможность испытуемому создать «психологический автопортрет», в котором он описывает свой внутренний мир и свои взаимоотношения с окружающими.
- методика диагностики уровня социальной фрустрированности Л.И. Вассермана – фиксирует степень неудовлетворенности социальными достижениями в основных аспектах жизнедеятельности.

Для изучения внутрисемейных отношений:

- Методика PARI – касается разных сторон отношения родителей к ребенку и жизни в семье.
- Тест-опросник родительского отношения (А. Я. Варга, В. В. Столин) – выявляет характер родительского отношения к ребенку – как систему разнообразных чувств, поведенческих стереотипов и установок, проявляющихся в общении с ним, особенностей восприятия и понимания характера и личности ребенка, его поступков.

- «Незаконченные предложения».
- Тест-опросник удовлетворенности браком (В. В. Столин, Т. Л. Романова, Г. П. Бутенко) – предназначен для экспресс-диагностики степени удовлетворенности – неудовлетворенности браком.
- Методика «Реакция супругов на конфликт» (А. С. Качарян) – исследует причины затяжных конфликтов в семье, выявляет неконструктивные установки супругов на брак.
- Опросник для родителей «Анализ семейных взаимоотношений» (В. Юстицкис, Э. Г. Эйдемиллер) – позволяет определить различные нарушения процесса воспитания, выявить тип негармоничного патологизирующего воспитания и установить некоторые психологические причины этих нарушений.
- Методика «Подростки о родителях» (Л. И. Вассерман, И. А. Горькова, Е. Е. Ромицына) – изучает установки, поведение и методы воспитания родителей так, как их видят дети в подростковом и юношеском возрасте. В результатах методики проявляются как объективные, то есть действительные отношения и стили воспитания родителей, так и субъективные представления подростков о практике их воспитания.
- Шкала семейного окружения – измеряет и описывает: отношения между членами семьи, направления личностного роста, которым в семье придается особое значение, основную организационную структуру семьи (показатели, управляющие семейной системой).
- Шкала семейной адаптации и сплоченности – измеряет особенности функционирования семьи по трем важнейшим параметрам семейного поведения: сплоченность, адаптация и коммуникация.

Найти описание, основные характеристики и инструкции по использованию этих методик можно в литературе, указанной в приложении.

Можно использовать для выявления причин семейных нарушений графический диагностический метод генограммы.

Особенности применения техники «Генограмма семьи» при диагностике причин семейного неблагополучия

Автором метода семейной генограммы является американский психотерапевт Мюррей Боуэн.

При работе с семьями специалисты часто сталкиваются с сопротивлением, попытки переместиться в проблемные зоны семьи встречаются яростным отрицанием, так как члены семьи уверены, что только один человек – носитель симптомов нуждается в изменении. Техники, раскрывающие историю семьи, позволяют проникнуть в сердцевину семейного опыта (рождение, смерть, болезни, интенсивность взаимоотношений) относительно безопасным для семьи способом и разблокировать важные темы. Специалист просто интересуется жизнью семьи, никого ни в чем не обвиняя. Такая информация позволяет специалисту переопределить события в семье как естественный ход событий. Одной из таких техник является «Генограмма». С ее помощью удобно исследовать семейную историю. Генограмма представляет собой форму семейной родословной, на которой записывается информация о членах семьи, по крайней мере, в трех поколениях. Генограммы показывают семейную информацию графически, что позволяет быстро увидеть сложные семейные паттерны (повторяющиеся элементы поведения), и являются богатым источником гипотез о том, как проблемы могут быть связаны с семейным контекстом и развитием. Кроме того, генограмма является кратким резюме и позволяет специалисту быстро воспринять большое количество информации о семье и получить представление о ее потенциальных проблемах.

Несмотря на огромную сложность и разнообразие семейных взаимодействий, которые к тому же меняются со временем, изучение семейной истории позволяет проследить передачу определенных форм

взаимоотношений от поколения к поколению. Особенно удобно это делать, используя генограмму.

Таким образом, генограмма – это графический метод диагностики коммуникаций в семье и взаимоотношений между ее членами. Однако главной областью ее применения является изучение семейных историй (тем) – специфических, несущих эмоциональную нагрузку проблем, вокруг которых формируется периодически повторяющийся в семье конфликт. Семейная тема определяет способ организации жизненных событий и внешне проявляется в стереотипах поведения, которые воспроизводятся из поколения в поколение (склонность быть в браке или в безбрачии, иметь или не иметь детей и пр.). Например, в семье существовал определенный конфликтный стереотип в отношениях матери и сына. Если конфликты не изживаются в процессе жизни и взросления человека, в данном случае сына, то это есть признак семьи с низким уровнем дифференциации ее членов друг от друга; и эта особенность семейной жизни тормозит все дальнейшее психическое развитие ребенка, растущего в подобной семье. Если такой конфликт (даже если мать с сыном не живут вместе уже 10 лет и не видятся) остается неотработанным, неотрагированным в психическом содержании сына, то он обязательно воспроизведется в отношениях этого человека с его собственной женой.

Еще одним «плюсом» использования генограммы является то, что в отличие от других форм записей специалиста, она позволяет постоянно вносить в нее изменения при каждой встрече с семьей, она дает возможность специалисту удерживать большой объем информации о членах семьи, их взаимоотношениях и ключевых событиях семейной истории.

Генограмма не является тестом и не содержит клинических шкал. Скорее она представляет собой инструмент для анализа семейной истории.

Системный подход предполагает, что люди организуют свое поведение внутри семьи в соответствии с поколением, возрастом, полом,

структурными и коммуникативными параметрами системы. Структура родительской семьи оказывает влияние на паттерны взаимоотношений и тип семьи, которую создает следующее поколение. Согласно основной гипотезе, паттерны взаимоотношений предыдущих поколений дают модели для семейного функционирования в следующих поколениях.

Системный подход позволяет объединить текущий и исторический контекст семьи. Генограмма помогает специалисту проследить «течение тревоги» через поколения и ее пересечение с текущим семейным контекстом.

При анализе семейной истории специалист опирается на следующие основные категории:

- Порядок рождения, пол и разница в возрасте между детьми.

Модели поведения людей во многом определяются тем, были ли они старшими, средними, младшими или единственными детьми в семье. Люди, занимающие одинаковое положение в родительской семье по порядку рождения, имеют весьма близкие паттерны поведения в собственной семье. Важной моделью являются также взаимоотношения родителей супругов.

- Совпадение жизненных событий.

Под ключевыми жизненными событиями в генограмме понимают рождение, смерть, брак, развод и временное разделение, переезд, серьезные заболевания, изменения во взаимоотношениях, в карьере, смена места работы и учебных заведений, серьезные неудачи и успехи и т.д.

Выделяют 4 типа совпадений:

1. Совпадение важного жизненного события в семье с началом развития или обострения симптома у какого-либо ее члена. Типичным примером этого вида совпадения является возрастная агрессия ребенка после рождения младшего брата или сестры.

2. Группирование важных жизненных событий в переходный между стадиями жизненного цикла период. В этот период семьи особенно уязвимы.
 3. Реакция на годовщину и совпадение событий по типу «возрастного рубежа».
 4. Совпадение ряда событий с рождением ребенка может сделать его положение в семье особым. Напротив, ребенок, родившийся «не вовремя», когда семья не была к этому готова, может нести на себе печать скрытого отвержения. Внуки с симптоматическим поведением часто рождены в пределах двух лет от смерти прародителей. Стрессовые жизненные события, особенно потеря близких, увеличивают вероятность несчастных случаев. Потеря старшего ребенка передает его функции следующему, делая его надеждой семьи.
- Повторение паттернов функционирования в следующих поколениях.

Множество симптоматических паттернов, таких как алкоголизм, инцест, физические симптомы, насилие и суициды, склонны воспроизводиться из поколения в поколение. Выявление и исследование таких паттернов может помочь семье лучше понять используемые способы адаптации и найти альтернативы, чтобы избежать повторения неприятных моделей в настоящем и в будущем. Наследие «семейных программ» может оказывать влияние на ожидания и выборы в настоящем. Так, например, женщина, происходящая из семьи, где в нескольких поколениях происходили разводы, может воспринимать развод почти как норму. Выбор жизненного пути также может отталкиваться от жизненного опыта и интересов предыдущих поколений.

- Триангуляция как модель передачи паттернов взаимоотношений.

Анализируя генограмму, можно увидеть повторение динамических взаимоотношений. Существование диады неустойчиво, поэтому пара имеет тенденцию втягивать третьего для стабилизации своих взаимоотношений. Триангуляцию считают основным механизмом

передачи паттернов взаимоотношений от поколения к поколению. Одной из терапевтических стратегий при этом является отказ от треугольника, работа над решением проблем диады напрямую друг с другом. Если супруги имеют дистантные или конфликтные отношения, то их дети повторяют эти модели дистанцированного брака.

Таким образом, использование метода генограммы дает возможность специалисту изучить семейную историю, проследить передачу определенных форм взаимоотношений от поколения к поколению, выявить существующие конфликтные стереотипы поведения, а также помочь отработать и отреагировать их в психическом содержании клиентов.

Психолого-педагогическое сопровождение неблагополучных семей

Принципы работы специалистов с неблагополучными семьями

1. Проблемы отдельных членов семьи – это всегда проблемы семьи в целом, и наоборот, любая семейная проблема влечет за собой те или иные проблемы каждого члена семьи. Например, проблема плохо успевающего и конфликтного в школе ученика может быть связана с нарушениями социальной адаптации родителей или их слабой заботой о ребенке, являться последствиями асоциального образа жизни старших членов семьи или нарушений внутрисемейной структуры и т.д.
2. Как правило, специалистам приходится работать со всеми членами семьи, выявлять те стороны отношений, которые отягощают положение каждого из них. Это особенно значимо при оказании социальной помощи детям: реабилитация детей и подростков с ослабленными семейными связями должна сопровождаться реабилитацией их семей, восстановлением их способности быть естественной средой жизнеобитания ребенка. Поэтому "изъятие" ребенка из семьи на некоторое время в ряде случаев может быть оправдано.
3. Специалист по работе с семьей может помочь клиентам справиться с возникшей проблемой. Помощь заключается в осознании членами семьи

проблем, нарушающих ее жизнедеятельность и понимании необходимости их решения, при этом ответственность за решение проблем, ответственность за последствия поведения членов семьи, за результаты их деятельности не должны перекладываться на плечи специалиста. Однако, учитывая особенности асоциальной семьи, следует понимать, что ее члены, не всегда желают изменить свой образ жизни; поэтому специалист по социальной работе (или социальный педагог) должен действовать прежде всего в интересах ребенка и улучшать условия его жизни.

4. В работе с семьей не следует навязывать людям свое (личное) мнение о системе ценностей, так как представление специалиста может не совпадать с мировоззрением клиентов. Однако воспитательную работу с семьей, особенно с ее взрослыми членами, проводить необходимо.

5. Семья автономна в своей жизнедеятельности и имеет право выбирать тип взаимоотношений, методы воспитания детей и так далее. Поэтому вмешательство в семейные отношения происходит лишь тогда, когда существует прямая угроза физическому, психическому здоровью ребенка или кого-то из членов семьи.

6. Работа с семьей требует соблюдения правил конфиденциальности, так как в ее ходе выявляются сведения, разглашение которых может нанести серьезный ущерб клиентам, а некорректное общение специалиста непоправимо разрушает возможности для их дальнейшего сотрудничества.

Социальный патронаж, надзор и консультирование – как формы работы специалистов социальной сферы

Методы социального патронажа и надзора

1. Социальный патронаж — одна из универсальных форм работы с клиентом, представляющая собой оказание различной помощи на дому. В ходе патронажа можно осуществлять разные виды помощи — материальную, психологическую, образовательную и др.

Патронажи могут быть единичными или регулярными, в зависимости от типа клиента и поставленных задач, от содержания патронажной помощи.

Социальный патронаж — форма наиболее плотного взаимодействия с семьей, когда социальный педагог проводит с членами семьи много времени, часто несколько часов в день, входит в курс всего происходящего в семье, оказывая влияние на суть событий. Срок социального патронажа всегда ограничен. В зависимости от конкретных условий он может продолжаться 4—9 месяцев. Социальный педагог одновременно патронирует не более двух семей. Одновременно под его наблюдением могут быть семьи, патронируемые им прежде. Социальный педагог поддерживает доброжелательный контакт с ними и подключается к решению отдельных проблем этих семей. Перед посещением необходимо найти возможность предупредить о своем визите или хотя бы заранее получить принципиальное согласие на посещение.

Технология патронажа:

- предварительная подготовка встречи с клиентом, постановка целей;
- оповещение клиента о времени визита;
- представление себя (нагрудный знак, визитка);
- обеспечение личной безопасности;
- представление и сообщение о цели визита;
- время посещения — 20 — 30 минут;
- подведение итогов. Если необходимо, совместно с клиентом составить отчет.

Работа социального педагога с семьями начинается с выявления дисфункциональных семей. Источниками первичных сведений о неблагополучии в семьях являются школа, ПДН, КДНиЗП, иногда поликлиники и другие учреждения, а также частные лица, соседи, знакомые.

Выделяют следующие *этапы работы социального педагога с семьей в рамках патронажа*.

1-й этап. Знакомство. Договор с семьей.

Работа с семьей начинается с заключения двухстороннего договора между семьей и образовательным учреждением в лице социального педагога. Договор не имеет юридической силы. Его значение состоит в установлении "правил игры", очерчивании круга взаимных обязательств и прав, а также в закреплении в сознании сторон факта вступления во взаимоотношения для достижения общей цели.

К заключению договора семья приходит вследствие работы КДНиЗП либо минуя комиссию.

Первый вариант установления контакта с семьей имеет свои преимущества. Заседание комиссии вскрывает проблемы семьи, их социальное значение, создает сильную мотивацию к изменению ситуации, предлагая конкретные пути для осуществления этих изменений.

Второй вариант включения семьи в работу предполагает высокую степень осознания проблемы и мотивации к выходу из нее у семьи изначально. Если этого нет, отказ от использования преимуществ первого варианта неоправдан.

Предложение помощи социальным педагогом может рассматриваться членами семьи как частное предложение, от которого в какой-то момент можно просто отмахнуться. За КДНиЗП — авторитет государственного органа с реальными значительными полномочиями.

Для мультипроблемной семьи, сжившейся в течение длительного времени с кризисной ситуацией и не предпринимающей попыток к ее изменению, стимулирующее значение может иметь усугубление ситуации, доведение ее до последней черты. Например, принятие КДНиЗП решения о сборе документов на лишение родительских прав.

2-й этап. Вхождение в семью. Создание и поддержание мотивации к выходу из кризиса.

Социальный педагог должен помочь сначала оформить имеющийся позитивный потенциал семьи в планы и намерения членов семьи, а затем способствовать воплощению этих планов и намерений в реальные действия, поступки, отслеживая последовательность целенаправленных действий по выходу из кризиса.

В основе мотивов к работе семьи с социальным педагогом лежат:

- осознание семьей необходимости перемен; подчеркнутое внимание к семье со стороны социума;
- выдвижение реально достижимых целей;
- создание для членов семьи ситуации свободного выбора, в основе которого их позитивные намерения;
- хороший контакт, доверие членов семьи социальному педагогу;
- четкие представления о возможностях социального педагога и их границах, о способах и методах его работы;
- необходимая своевременная и разносторонняя (информационная, организационная, материальная и моральная) поддержка социальным педагогом усилий членов семьи для достижения успеха;
- реальные результаты первых совместно предпринятых шагов, первые ощутимые перемены к лучшему;
- постепенное решение проблем.

Для поддержания мотивации необходимы также привлечение лиц, пользующихся особым доверием, значимых для членов семьи; свободное прохождение информации в системе: семья — социальный педагог — образовательное учреждение — КДНиЗП, медико-психолого-педагогический консилиум (МППК); своевременный анализ "сопротивления" семьи и неэффективных контактов.

3-й этап. Сбор информации о семье:

- применение широкого диапазона методов сбора информации;
- сбор информации на протяжении всего времени работы с семьей;
- сбор информации, необходимой и достаточной для работы с семьей;

- тщательный отбор объективной информации в местах пребывания членов семьи;
- сопоставление информации из различных источников.

Социальный педагог начинает свою работу со сбора точной, полной, достоверной, объективной информации о членах семьи и их ближайшем окружении в местах ее пребывания. Ему необходимо знать:

- состав семьи;
- характеристику внешних и внутренних контактов семьи;
- нормы, ценности, правила, представления данной семьи;
- способности и возможности членов семьи;
- уровень материального обеспечения, особенности организации быта;
- состояние здоровья, образ жизни и привычки членов семьи.

Социальный педагог по мере необходимости прибегает к консультативной помощи специалистов и использует их заключения в своей работе.

Для сбора информации социальный педагог пользуется большим набором методов. Прежде всего это беседа с членами семьи и лицами из ее ближайшего окружения. Можно использовать такие разновидности беседы, как конструктивное интервью или беседа в расширенном составе (с привлечением других специалистов, особо важных для данной семьи персон).

Социальный педагог активно применяет для сбора информации диагностические методы. Диагностические процедуры проводятся им самим, психологами, другими специалистами.

Сбор информации о семье является перманентным элементом его работы. На основе информации он формирует отношения с семьей и планы совместной работы по выходу семьи из кризиса.

4-й этап. Анализ информации о семье.

Анализ информации о семье социальный педагог осуществляет с целью найти оптимальные подходы к решению проблем семьи и наиболее

эффективные способы взаимодействия с ней. При этом он не только предоставляет имеющуюся у него информацию, но и постоянно черпает важную для него информацию о возможных теоретических и практических подходах к решению тех или иных проблем семьи.

5-й этап. Выведение семьи из социальной изоляции. План и контракт в работе с семьей.

Содержание работы с семьей определяется имеющимися у нее проблемами. Социальный педагог организует сеть взаимодействия для решения проблем семьи из лиц, работающих в различных государственных и общественных организациях, связанных с семьей по долгу службы, и частных лиц, связанных с семьей эмоционально. Он координирует усилия различных организаций с тем, чтобы воздействие на семью было согласованным, своевременным и нужной интенсивности, соответствовало потребностям ее развития. Социальный педагог оказывает семье информационную и организационную помощь.

Информационная помощь заключается в предоставлении сведений о режиме работы различных служб, о том, какие подборки документов необходимы для решения того или иного вопроса, об источниках интересующей информации.

Организационная помощь состоит в том, что социальный педагог инициирует рассмотрение проблемы семьи в различных комиссиях и организациях, предоставление различных видов помощи, организует членов семьи для планомерного поэтапного решения ее проблем.

6-й этап. Выход из семьи.

По окончании интенсивного периода работы социальный педагог представляет Карту изменений семьи. Рассматривается вопрос о снятии семьи с социального патронажа и установлении за семьей наблюдения на определенный срок (до года). При этом социальный педагог регулярно информирует МППК, КДНиЗП и членов сети взаимодействия о положении

семьи. Он продолжает сообщать семье необходимую информацию, приглашает на оздоровительные, культурные, развивающие мероприятия.

Описанные этапы присутствуют в работе с каждой семьей. Границы выделяемых этапов условны. Так, например, первый этап может начинаться с поступления информации о семье и завершаться подписанием договора с семьей. Второй — берет начало в недрах первого, а усилия по поддержанию мотивации семьи к изменению ситуации могут быть востребованы на разных сроках работы с ней. Третий этап — сбор информации о семье — начинается с поступления первых сведений о семье, наиболее актуален в начале интенсивной работы с ней, а завершается только с выходом из семьи.

2. В деятельности социального педагога используется также **надзор**, такие его формы, как официальный (формальный) и неофициальный (неформальный). *Официальный надзор* — это надзор, осуществляемый социальным педагогом по поручению официальных органов (органов опеки и попечительства, органов управления образованием и т.п.), в обязанности которых непосредственно входит контроль за теми или иными социальными процессами и явлениями, за деятельностью соответствующих социальных объектов и лиц. *Неофициальный (неформальный) социальный контроль* (в данном случае правильнее использовать именно этот термин) представляет собой не что иное, как взаимный контроль участников какого-либо процесса за соблюдением каждым из них, формально установленных или добровольно взятых на себя обязанностей, правил поведения. В отличие от патронажа надзор не предполагает активных коррекционно-реабилитационных действий со стороны специалиста.

Социально-педагогическое консультирование представляет собой оказание социальным педагогом консультативной помощи при возникновении проблем, конфликтов во взаимоотношениях между взрослыми и детьми.

Предметом социально-педагогического консультирования являются:

- в сфере жизнеобеспечения: трудоустройство, получение льгот, субсидий, материальной помощи и т.д.;
- в сфере организации быта: организация уголка ребенка в квартире, привитие ребенку навыков гигиены, организация свободного времени и т.д.;
- в сфере семейного здоровья: диагностика и профилактика заболеваемости, организация отдыха и оздоровления детей и т.д.;
- в сфере духовного и морального здоровья внимание обращается на: традиции и устои семьи, расхождение ценностных ориентаций членов семьи и т.п.;
- в сфере воспитания детей: решение проблем школьной дезадаптации, диагностика и коррекция отклонений в развитии и поведении детей, педагогическая несостоятельность и неинформированность родителей;
- в сфере внутренних и внешних коммуникаций семьи: восстановление новых позитивных социальных связей, разрешение конфликтов, гармонизация детско-родительских и супружеских отношений.

В настоящее время наиболее распространенными являются

Нарушения семейных взаимоотношений психоаналитическая модель рассматривает с точки зрения внутренней мотивации поведения супругов, большое значение придается влиянию родительской семьи на семейное поведение супругов.

Согласно бихевиористической модели, консультирование по поводу нарушений в семейных взаимоотношениях должно быть направлено на изменение поведения партнеров с использованием методов научения.

Системный подход основывается на принципах циркулярности, гипотетичности, нейтральности. Другими словами, невозможно понять проблему одного человека без анализа того, какое значение она имеет для остальных членов семьи. Еще до работы с семьей необходимо сформулировать гипотезу относительно смысла и цели семейной

дисфункции; консультанту необходимо внимательно относиться к каждому члену семьи, понимать его и при этом ни кого не осуждать и не становиться на чью-либо сторону.

Можно выделить ряд общих и последовательных этапов работы консультанта, характерных для любой модели консультирования. Отметим, что выделение этапов в сложном процессе социально-педагогического консультирования носит условный характер.

- *Установление контакта.* На этом этапе важно создание атмосферы поддержки, которая будет способствовать достижению доверия между консультантом и клиентом.
- *Сбор информации.* Уточняются проблемы семьи, так как они видятся участникам процесса. Важно, чтобы консультант выделял эмоциональные и когнитивные аспекты проблемы. В этом ему могут помочь закрытые и открытые вопросы. Уточнение проблемы ведется до тех пор, пока консультант и клиент не достигнут одинакового понимания проблемы.
- *Определение целей консультирования, поддержание психологического контакта.* Целесообразно обсудить с клиентом как он представляет себе результат консультирования. Это имеет принципиальное значение, так как цели консультирования у консультанта и клиента могут быть различными. После определения целей заключается контракт на консультирование, то есть стороны договариваются о правах и обязанностях, которые берут на себя.
- *Выработка альтернативных решений.* Открыто обсуждаются возможные альтернативы решения проблемы. Именно на этом этапе консультант сталкивается с основными трудностями. Консультант помогает обозначить членам семьи все возможные варианты решения проблемы и выбрать те из них, которые наиболее приемлемы с точки зрения существующей степени готовности семьи к изменениям.

- *Обобщение.* На этом этапе подводятся итоги работы, обобщаются достигнутые во время консультации результаты. При необходимости осуществляется возврат на предыдущие стадии.

Таким образом, рассмотренные основные модели, формы и этапы социально-педагогической деятельности с семьей, прежде всего способствуют, на наш взгляд, коррекции детско-родительских взаимоотношений, улучшению семейного микроклимата и призваны, в целом стабилизировать институт современной семьи. Многочисленные данные научно-исследовательских изысканий, а также опыт социально-педагогической деятельности выявляют актуальность проблемы поддержки института современной семьи и определяют основные направления работы в этой области, как на государственном, так и общественном уровнях:

- Упрочение положения семьи в условиях развития современного общества посредством разработки и внедрения законодательных, правовых, нормативных актов.
- Расширение сети семейных социальных служб, центров семейного отдыха, социально-педагогических центров, социально-психологических и юридических консультаций, кризисных центров для женщин и т.д. Кроме того, создание различных общественных движений, целью деятельности которых является защита детства и материнства.
- Диагностика семейного неблагополучия, его причин и истоков, прогнозирование последствий. На основе диагностических данных — разработка программ социально-педагогической поддержки, комплексное сопровождение проблемных семей.
- Актуальность проблем современной семьи требует от специалистов разных областей и всего общества в целом осмысления уже имеющегося опыта по поддержке неблагополучных семей, разработки и внедрения новых программ социальной защиты и поддержки различных категорий

семей с целью предотвращения детской беспризорности, бродяжничества, социального сиротства и стабилизации общества.

Многочисленные трудности, которые возникают перед семьей и угрожают ее жизнедеятельности, по силе и длительности своего воздействия подразделяются на острые и хронические. Примером первых может служить смерть одного из членов семьи, известие о супружеской измене, внезапные перемены в судьбе, материальном или социальном статусе (арест одного из членов семьи, крупная имущественная потеря, утрата работы), неожиданное и тяжелое заболевание. Хронические трудности: чрезмерная физическая и психическая нагрузка в быту (неравномерное распределение обязанностей между членами семьи) и на производстве, сложности при решении жилищной проблемы, длительный и устойчивый конфликт между членами семьи, невозможность иметь ребенка и пр.

Повышение психологической грамотности населения по вопросам семейного благополучия - неблагополучия

Повышение психологической грамотности населения возможно посредством информирования об особенностях структуры и функционирования семьи, о механизмах ее образования и распада, о различных дисфункциях и повреждающих воздействиях дисфункциональных семей на детей. Проводить работу в этом направлении специалисты социальной сферы могут, используя разнообразные приемы и методы: в виде лекций, семинаров, тренингов и консультаций, как групповых, так и индивидуальных.

Понятие семьи как системы

Семья представляет собой особую социальную группу, взаимодействия в которой подчинены строгим социальным закономерностям, нарушение которых может привести к семейному неблагополучию. Многочисленные исследования показали. Что семья существует как единое самостоятельное целое.

Системный подход к семье означает, что в ней все взаимосвязано, что семья – единый биологический и психологический организм.

Она имеет ряд признаков: 1) система как целое больше, чем сумма ее частей, 2) что-то, затрагивающее систему в целом, влияет на каждый отдельный элемент внутри нее, 3) расстройство или изменение в одной части единства отражается в изменении других частей.

Как все биологические организмы семья стремится как к сохранению сложившихся связей между ее элементами, так и к их эволюции: семья, как живой организм, постоянно обменивается информацией и энергией с окружающей средой. Силы извне и изнутри оказывают на нее как положительное, так и отрицательное влияние.

Нормально функционирующей семьей считается такая семья, которая ответственно и дифференцированно выполняет свои функции, вследствие чего удовлетворяется потребность в росте и изменениях как семьи в целом, так и каждого ее члена.

Для этого типа семей характерно:

- гибкость иерархической структуры власти;
- ясно сформулированные семейные правила;
- сильная родительская коалиция; сохранение четкой дистанции между поколениями.

Каждая семья в процессе проживания своего жизненного цикла сталкивается с **нормативными кризисами** или трудноразрешимыми проблемными ситуациями, естественно возникающими на определенных этапах. В процесс развития семьи заложены закономерные конфликтные ситуации. Семейные конфликты выполняют важную функцию, стимулируя изменение ролей членов семьи, и этим дают ей возможность развиваться. Соответственно, конфликтные ситуации являются естественными этапами развития семьи по причине неизбежности изменения в ней расстановки сил. Они служат поводами для реорганизации взаимодействий.

«Плановые» конфликтные ситуации связаны с несоответствием семейных ролей новой изменившейся ситуации. Они возникают после брачного «медового месяца», после рождения первого ребенка, в период отрочества и взросления первого ребенка.

«Неплановые» конфликтные ситуации создаются из-за иных расхождений: неправильной структуры семьи (лидерства и иных ролей; неправильной организации коммуникации), неадекватных взаимодействий с окружающей средой; неадекватного поведения одного из членов семьи, поддерживаемого неадекватными реакциями других членов семьи и т.д.

Работа по преобразованию коммуникативной системы при работе с неблагополучными семьями в рамках структурной модели:

1. Инактивное формулирование.

Членам неблагополучных семей бывает трудно воспринимать информацию, выражаемую вербально. Поэтому диалог с ними зачастую превращается в «псевдодиалог», когда психолог и члены семьи говорят в параллельных монологах, в то время как подразумевается, что они обмениваются информацией. Некоторые психологи склонны расценивать это как сопротивление, хотя имеет место непонимание. Для того, чтобы его преодолеть, рекомендуется репрезентация информации через соответствующую моторную активность (а не через описание образов или оперирование абстрактными понятиями). Например, испытывая массивную атаку со стороны членов семьи, психолог меняет свое место и садится среди членов семьи. Он говорит: «Это очень трудно находиться здесь, будучи атакуемым Вами. Я чувствовал, что выпадаю из Вашей среды». Язык движения привлекает каждого, а слово может остаться незамеченным. Другой способ инактивного формулирования – помещение одного из членов семьи за зеркало одностороннего видения. Например, немолодая женщина, которая жаловалась на неспособность своей взрослой дочери управляться с маленькими детьми, была помещена за зеркало

одностороннего видения, откуда должна была наблюдать за тем, как ее дочь управляется с детьми. Выяснилось, что при отсутствии материнской гиперопеки дочь довольно скоро научилась с ними управляться. Женщина поняла, что она сама своей неумной активностью мешает формированию адекватной родительской позиции дочери.

2. Пробуждение членов семьи к инактивному формулированию.

Члены неблагополучных семей часто проявляют ненаправленную активность, целью которой зачастую является грубое облегчение напряжения. Психолог начинает стимулировать моторную активность, направленную на достижение других целей, чтобы показать одним членам семьи как их поведение может влиять на других. Например, вместо того, чтобы спросить у детей: «Как получилось, что Ваша мама не говорит с Вами?», психолог ставит перед детьми задачу: «Могли бы Вы сделать так, чтобы Ваша мама говорила с Вами?». Вот другие примеры побуждения к инактивному формулированию: «Могли бы Вы сделать так, чтобы Ваши отношения с дочерью не ухудшались?», «Что Вы можете сделать, чтобы улучшились Ваши отношения с дочерью?».

3. Редуцирование шума, фиксирование на правилах разговора, высвобождение содержания из посланий, касающихся взаимоотношений:

1) Каждому члену семьи предлагается отбирать себе человека, которому он говорит, ориентировать его на себя и требовать, чтобы этот человек отвечал.

2) Психолог берет на себя роль переводчика в этих разговорах, становится «расшифровывающим центром» для коммуникации, при этом он центрирован на коммуникации, а не на личностное содержание послания (просто помогает понять одному человеку, что говорит другой человек, не критикует, не комментирует, не внушает).

3) Психолог следит, чтобы содержательные послания и послания, касающиеся отношений, были более отличимы друг от друга, акцентирует внимание на содержании. Примером того, как акцент на отношениях

может уводить в сторону от содержания послания, может служить следующая фраза, прозвучавшая на одной из сессий работы с семьей: «Я не могу слышать тебя, потому что ты всегда кричишь на меня, и в результате я перестаю слушать».

4) Психолог останавливает прерывания, которые разрезают коммуникацию между членами семьи, указывает на необходимость ждать, пока другой член семьи закончит свои мысли и получит на них ответ.

5) Он фокусируется на диалоге вокруг одной темы и помогает довести ее до некоторого уровня законченности.

6) Психолог побуждает к вербальной коммуникации тех, кто привык выражать свою коммуникацию через разрушительную активность.

7) Из содержания послания психолог выделяет то, что полезно для говорящего и для слушающего и делает акцент на этом. Например, из монолога матери, касающегося плохой учебы ребенка, психолог для ребенка делает акцент на заботе матери о нем, а для матери подчеркивает ее интерес к учебным делам сына. Это позволяет участникам ситуации расширить понимание реальности и искать более эффективные приспособления для овладения трудными ситуациями.

8) Смена доминирующих, интерпретирующих тем в семье на более близкие к эффективному функционированию. Например, тема воровства сменяется темой заботы.

9) Психолог помогает делать узкие наборы категорий более дифференцированными. Например, термин «восстающие на родителей дети» можно конкретизировать как «неумеющие себя контролировать дети». Ярлык «контролирующая мама» можно сменить на «сверхобремененная и беспомощная мама». Это может направить мысль членов семьи на то, что мама, по сути не хочет контролировать своих детей, она хочет получить помощь от своих детей в принятии ими контроля над своим поведением.

Вмешательства, которые меняют границы и иерархию внутри неблагополучных семей:

1. Физическое отделение супругов от детей, поочередное стимулирование супругов сначала играть роль супругов, а потом родителей. Это делается для того, чтобы установить четкие границы между супружеской и родительской подсистемами.

2. Демонстрация возможности различных ролевых позиций взрослого в качестве родителей (контроль) и в качестве благожелательного старшего сиблинга, что делает границы между родительской и детской подсистемами более проницаемыми. Переходя из одной подсистемы в другую, психолог меняет роли, чем демонстрирует гибкость ролевого поведения.

3. Модификация традиционных для семей путей взаимодействия:

А) психолог может обратиться к молчащему члену семьи и тем самым возвысить его во внутрисемейной иерархии;

Б) психолог может активно прервать способ взаимодействия, например, сказав супруге, чтобы она перестала главенствовать. Этим он бросает вызов традиционным для данной семьи способам взаимодействия.

В) психолог может вызвать к жизни диалог между отцом и сыном для того, чтобы обойти регулирующую деятельность матери. Это относится к ситуации, когда мать чувствует, что если отец и сын разовьют язык кооперативной коммуникации, то она окажется изолированной и покинутой. В ситуации же разделенности отца и сына, конфликтных отношений между ними она ощущает себя нужной, полезной, желанной и для одного и для другого. Диалог между отцом и сыном в данной ситуации:

1) «осаживает» материнское функционирование и возрождает генетическую систему поддержания семейной структуры;

2) способствует возрождению эффективной коммуникации между отцом и сыном;

- 3) способствует возрождению коммуникации жены с мужем, именно как с мужем, а не как с опекаемым;
- 4) психолог делает более тесными позиции двоих, между которыми ранее была вражда, вследствие треугольных отношений;
- 5) психолог делает слабого (семейного «козла отпущения») еще слабее и просит другого оказать ему помощь.

Работа с доминирующими аффектами в неблагополучных семьях:

1. Встраивание в доминирующий аффект семьи и преувеличение его.

Например, психолог копирует доминантное поведение матери и расширяет эту модель поведения настолько, что эта женщина начинает сама критиковать подобного рода поведение.

2. Психолог бросает вызов аффекту.

Психолог говорит членам семьи о недопустимости подобного рода поведения и побуждает их к другому. При этом он показывает отрицательную роль данного аффекта для семьи.

3. Психолог сокращает одни аффекты и усиливает другие.

Например, сокращает проявления агрессии и усиливает внимание к проявлениям любви:

А) членам семьи, вовлеченным в постоянные соревновательные взаимодействия, ставится задача провести 5 минут, видя только позитивное друг в друге, и затем указать трудности, которые они переживали, выполняя это простое упражнение. Это должно служить цели осознания ими узости их традиционного аффективного взаимодействия и повысить их потребность изменить его.

Б) психолог удаляет некоторых членов семьи из группы, в которой ведется работа с семьей, так как роли, которые они выполняют, мешают появлению новых настроений или аффективных взаимодействий.

В) психолог может ввести в подгруппу, с которой он работает, новых членов семьи или внесемейные фигуры, чьи роли могут быть решающими для развития в семье других настроений.

Г) переформулирование туманно выраженного аффекта в ином ключе.

Д) психолог становится моделью, демонстрирующей желаемый аффект:

- уменьшает темп своей речи;

- делает тон своего голоса более мягким;

- демонстрирует мимикой, жестами, например, подавленность, что помогает удерживать членов семьи от проникновения других стереотипных последовательностей касательно силовых операций.

4. Психолог вмешивается и перестраивает структуру аффективной насыщенности тех или иных событий (организует аффективные приоритеты). Например, родители, легко обходясь со случаем детского хронического воровства, способны прийти в величайшее расстройство из-за того, что ребенок не подвинулся, когда его попросили. Это ситуация, когда аффективные приоритеты родителей являются несоответствующими происходящему. Бывают ситуации, когда аффективные приоритеты в семье вообще отсутствуют. Например, сломан водопроводный кран или рука у ребенка - у родителей одна реакция.

5. Психолог внимателен по отношению к любым проявлениям в направлении роста семьи в плане конструктивных образцов аффективного поведения. Например, однажды девушка, на которую в семье все нападали, в очередной раз опоздала на сессию. На этот раз ее опоздание было встречено тишиной. Психолог придал этой тишине статус перемены. Необходимо проявлять внимание возможным изменениям аффекта на протяжении длительного времени, так как аффекты быстро не меняются.

Психолого-педагогические консультации (темы)

- Роль семьи в развитии личности ребенка.
- Семья как психотерапевт.
- Воспитательный потенциал семьи.
- Семейная атмосфера.
- Семейные роли и отношения.
- Семья как система.

- Семья как источник психической травмы.
- Семья с нарушенной структурой.
- Супружеские конфликты и эмоциональное состояние ребенка.
- Родительский авторитет.
- Личный пример родителей.
- Деструктивная, проблемная семья.
- Конфликтная, аморальная и асоциальная семья.
- Конструктивная, гармоничная семья.
- Дети как безусловная ценность.
- Как любить ребенка.
- Поощрения и наказания в семье.
- Семейная жестокость.
- Виды нарушений семейного воспитания и характер ребенка.
- Родительская позиция и родительское программирование.
- Возрастная динамика родительского отношения к детям.
- Детско-родительские конфликты: их профилактика и разрешение.
- Роль семьи в предупреждении неуспеваемости и недисциплинированности детей.
- Социально-педагогическая запущенность в детском возрасте.
- Отклонения в поведении детей и подростков, их предупреждение.

Педагогические поручения

- Подготовка ребенка к обучению в школе.
- Организация домашнего учебного труда.
- Семейное чтение.
- Организация труда в семье.
- Экономика семьи.
- Семейные хобби.
- Семейные походы и экскурсии.
- Семейный праздник.
- Новая семейная традиция

- Режим дня ребенка в семье.
- Профилактика заболеваний у детей.
- Наблюдение за ребенком в домашних условиях.
- Семейная взаимопомощь в трудной ситуации.
- Анализ семейного конфликта.
- Письмо моему ребенку.
- Знакомство с друзьями ребенка.
- Семейный вечер.

Психолого-педагогические практикумы

- Какой вы родитель.
- Опыт семейного воспитания.
- Какой у вас ребенок.
- Что беспокоит родителей.
- Программа обучения и воспитания детей в детском саду.
- Школьные программы и учебники.
- Трудности детей в обучении.
- Как помочь ребенку учиться.
- Психологическая характеристика ребенка.
- Микроклимат семьи.
- Хорошо ли вы обращаетесь с вашим ребенком.
- Дети и родители: противостояние или сотрудничество.
- Счастливые дети и родители.
- Идеальный ребенок и идеальный родитель.
- Справедливы ли вы к своим детям.
- Как передать свою любовь ребенку.
- Список претензий к ребенку.
- Как поделить ответственность с ребенком.
- Тренинги «Я и моя семья», «Я - родитель» и другие.

Сочетание теоретических знаний, их закрепление в опыте семейного воспитания, дискуссии и практикумы, обращенные к реальным трудностям

семейного воспитания, создают хорошую основу родительской компетентности.

Родительские коррекционные группы

Независимо от того, каковы особенности основного нарушения во взаимоотношениях "родитель—ребенок", обратившиеся к социальному педагогу родители, как правило, занимают неверную родительскую позицию, т.е. их отношения с детьми неэффективны. Причины неэффективного родительского отношения:

- педагогическая и психологическая неграмотность родителей;
- ригидные стереотипы воспитания;
- личностные проблемы и особенности родителя, вносимые в общение с ребенком;
- влияние особенностей общения в семье на отношения родителя с ребенком.

Все эти причины искажения родительского отношения могут быть исправлены с помощью психотерапии и психологической коррекции. В этих целях используются **родительские группы**. Цели и формы групповой работы ограничены родительской темой. Не ставятся задачи личностного развития членов группы. Прежде всего, группа обсуждает проблемы воспитания детей и общения с ними. Личностные проблемы участников группы обсуждаются лишь в той мере, в какой это необходимо для решения родительских проблем.

По стилю ведения коррекции — группы структурированные. Темы для обсуждения, игровые и домашние задания предлагает ведущий. Таким образом, он занимает в группе более авторитарное и лидирующее положение, чем в свободной группе.

Обоснование метода: семья — целостная система. Именно поэтому проблемы диады "родитель—ребенок" не могут быть решены только благодаря психокоррекции ребенка или родителя. Параллельная работа

позволяет увеличить эффективность занятий родительской группы. Специфическими эффектами работы в родительской группе являются повышение их чувствительности к ребенку, выработка более адекватного представления о детских возможностях и потребностях, ликвидация психолого-педагогической неграмотности, продуктивная реорганизация арсенала средств общения с ребенком.

Неспецифические эффекты: получение родителями информации о восприятии семейной ситуации своих родителей ребенком, динамике его поведения в группе.

В группе участвуют от 10 до 15 родителей (оба или один). Занятия проводятся один раз в неделю в течение 4 ч. Весь курс (10 занятий) составляет 40 ч. Параллельно работает детская группа, в которой могут заниматься 5—8 детей от семи до десяти лет.

Примерная программа занятий с родителями

А. Представление родителями на круге общения себя и своих трудностей (проблем), запросов и целей участия в группе (на первом занятии). Разъяснение задач родительских групп.

Б. Темы для обсуждения на последующих занятиях:

- Мы и наши родители. Семейные линии. Воспроизводство отношений и конфликтов.
- Роль родительских ожиданий. Что они могут спровоцировать и породить у детей. Как наши страхи становятся страхами наших детей.
- Что родители должны дать детям и, что дети должны дать родителям. В чем суть воспитания — в обучении или общении? Каковы нравственные основы родительства.
- Как сложилась бы у нас жизнь, если бы у нас не было детей. Может ли ребенок мешать нам жить. Противоречивость наших чувств в общении с детьми. Оптимальная дистанция в общении с детьми.
- Наши конфликты с детьми (включается элемент проигрывания ролей).

В. Дальнейшие темы возникают из обсуждения материалов проигрывания:

- Стереотипные взаимодействия с детьми и их выявление.
- Привнесение добавочного неадекватного аффекта в общение с детьми. Эмоциональные "счета" ребенку.
- Как мы наказываем детей. Как наказывать детей. Роль ярлыков.

Г. Следующие материалы складываются под влиянием сведений детей.

- На какие сигналы и стимулы реагируют дети. Вербальное и невербальное общение с детьми. Роль телесных прикосновений в общении.
- Какими нас видят наши дети. Обсуждение рисунков "Родители в виде несуществующего животного".
- Семья, как ее видят дети. Обсуждение игры "Семейный портрет".

Основной метод групповой коррекции родительских отношений — **когнитивно-поведенческий тренинг**, осуществляемый с помощью ролевых игр и программы видеотренинга.

В родительских группах практикуются разнообразные вспомогательные методы психокоррекции: дискуссия, психодрама, анализ семейных ситуаций, поступков, действий детей и родителей, их коммуникаций в решении проблем, проба на совместную деятельность, а также специальные упражнения на развитие навыков общения, эффективность которых можно проверить по специальному каталогу. Ниже мы приводим некоторые из них.

Метод групповой дискуссии, используемый в группе, повышает психолого-педагогическую грамотность родителей, их общую сенситивность к ребенку, его проблемам, позволяет выявить индивидуальные стереотипы воспитания. По мере развертывания дискуссии в нее можно включать элементы проигрывания ситуаций и видеокоррекции.

Метод видеокоррекции состоит в проигрывании заданий психолога в условиях видеозаписи взаимодействия родителя и ребенка с последующим ее просмотром, анализом и самоанализом.

Метод игры помогает моделировать и воспроизводить в контролируемых условиях семейные ситуации. Примером являются следующие игры: "Архитектор и строитель", "Приятное воспоминание", "Неприятное воспоминание".

В первой игре строитель с завязанными глазами под руководством архитектора, которому запрещены какие-либо действия руками, должен расставить в определенном порядке кубики на большой карте. При этом родитель и ребенок должны побывать в разных ролях. Во второй игре необходимо вспомнить и поговорить о чем-либо приятном для ребенка и родителя и показать, как это было. В третьей игре нужно вспомнить и проиграть последнюю ссору родителя с ребенком, а затем поговорить о чувствах ребенка и родителя.

Метод совместных действий основан на выполнении ребенком и родителем общего задания. После выполнения задания проводится анализ.

Метод конструктивного спора помогает сравнивать различные точки зрения родителей на воспитание ребенка, разрешение проблемных ситуаций, прислушиваться друг к другу, выбирать наиболее рациональные и эффективные подходы на основе сотрудничества.

Метод вербальной дискуссии обучает культуре диалога в семье, вырабатывает умение аргументировать свои доводы и внимательно рассматривать аргументы другого человека, в том числе и собственного ребенка.

Приложение 1

Техника семейного консультирования

Процесс консультирования включает когнитивный и эмоциональный аспекты. В ходе консультирования не только выясняются проблемы клиента или семьи в целом и находятся какие-то пути их решения на рациональном уровне. **Консультация** — это прежде всего общение, установление эмоциональных контактов с семьей, определенная динамика этих контактов, создавшая условия для самораскрытия с помощью

эмоционально-рациональных факторов внутренних ресурсов личности. Процесс консультирования можно условно разделить на пять фаз: установление контакта, определение проблемы, рабочая фаза, фаза решения действий и фаза обратной связи.

I фаза — установление контакта с клиентом. Итог: определение границ взаимодействия с ним. Осуществляется в первичной консультативной беседе. На этой фазе устанавливаются дистанция общения и его составляющие. Консультант еще до беседы наблюдает за семьей, контактами родителей и ребенка. Он определяет тип их поведения в коммуникации с ребенком; отмечает особенности реакций детей и родителей в диаде; характер вербальных и невербальных контактов; способы оценки и регулирования поведения ребенка.

В первичной беседе определяется характер отношения родителей к социальному педагогу (деловое, релаксационное, игровое) и устанавливаются границы взаимодействия с семьей.

Опытный консультант уже при первой встрече может получить информацию об истории развития ребенка, воспитательном потенциале семьи, типе семейного воспитания, педагогических установках родителей. Эта фаза ориентирует клиента в возможностях психолога, в тех процедурах, которые будут совершаться; он получает установку на серьезную, продолжительную работу самой семьи.

II фаза — определение проблемы клиента, проблемы (боли) семьи. Итог: согласие клиента и консультанта в понимании проблемы. На этом этапе клиент сам определяет проблему на языке трудностей. Консультант проясняет ее, обозначив как реальную проблему. Клиент и консультант, обсуждая альтернативные гипотезы, приходят к единому мнению. Клиент принимает проблему. Консультант может предоставить клиенту право формулировать проблему не от своего лица, а относительно «третьих лиц». Важно на этом этапе прийти к согласию в понимании проблемы. В

противном случае приходится начинать весь консультативный процесс сначала.

Характер беседы на этом этапе (управляемое или неуправляемое интервью) определяется целями консультирования, индивидуальными особенностями клиента и принятым теоретическим подходом.

III фаза — рабочая. Итог: новое понимание клиентом проблемы. Для этой фазы характерна следующая динамика: структурирование связи (раппорта) между клиентом и консультантом, перенос и сопротивление клиента, выход клиента из переноса (трансфера) и приобретение им суверенитета.

IV фаза — принятие решения и действия. Итог: эффективное поведение клиента в естественной ситуации. На этой фазе, опираясь на определенную консультативную теорию, специалист разрабатывает план действий, стратегию своего поведения, которые приводят клиента к поиску и нахождению выхода из создавшейся ситуации. Найдя оптимальное для себя решение, приняв его как собственное, обретя самостоятельность и уверенность в себе, клиент принимает решение действовать. Вместе с консультантом он сортирует различные способы действий, выбрав, наконец, наиболее приемлемый вариант для себя. Затем он проверяет этот вариант в естественных условиях. При наличии успеха он переносит свое решение на поведение в целом.

V фаза — обратная связь. Итог: удовлетворение клиента процессом консультирования и его результатами. Частично консультант получает эту информацию уже в процессе консультирования, когда наблюдает поведенческие признаки переноса. Он также может проводить эпизодические повторные встречи, проясняя ситуацию. Ориентируясь на принцип обратной связи, он судит о правильности избранной стратегии и тактики консультирования.

3. Реконструкция семейных отношений:

- работа специалиста способствует установлению границ между подсистемами, усилению одних и ослаблению других. Если раньше супруги смешивали супружеские и родительские отношения, что приводило к неудовлетворенности супружескими отношениями и симптому ребенка, то теперь разделение указанных подсистем в процессе терапии способствует повышению их компетентности как супругов и родителей;
- на протяжении семейной терапии используются следующие приемы: сбалансированность в исследовании негативного и позитивного опыта семьи, использование двухуровневой обратной связи, семейная психодрама, семейная скульптура,

4. *Завершение психотерапии и отсоединение:*

- о завершении психотерапии свидетельствует достижение поставленных целей;
- соблюдение оговоренного временного контекста (минимальное время для реконструкции семейных отношений составляет 6 ч, 3 сессии, максимальное — 16 ч, 8 сессий);
- экологическая проверка — создание членами семьи образа своего будущего. На последнем занятии в ряде случаев членам семьи предлагается представить себя в отрезке будущего: как они будут взаимодействовать, что у них получится, что не получится. Обсуждение этой работы позволит определить наиболее эффективные пути использования ресурсных состояний. На этом этапе эффективно использование невербальной процедуры "Совместное рисование семейного счастья".

Коррекционная работа с семьей в ее различных формах сфокусирована на ребенке и основана на гуманистическом подходе.