

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ  
«СОВЕТСКИЙ РАЙОННЫЙ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР  
ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ»**

УТВЕРЖДАЮ:

Директор БУ «Советский районный  
социально – реабилитационный центр  
для несовершеннолетних»  
Т.А.Емелина  
«31» мая 2020 год  
Рассмотрено на Методическом  
совете от «31» мая 2020 г.,  
протокол № \_\_\_\_\_

**ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С  
СЕМЬЯМИ  
«ГРУППЫ РИСКА»**

**Методические рекомендации**

Автор:  
Тунина Снежана Евгеньевна,  
заведующий стационарным отделением  
социальной реабилитации

г. п. Пионерский, 2022

## **ПРЕДИСЛОВИЕ**

Методические рекомендации по организации профилактической работы с семьями «группы риска» в условиях социально-реабилитационного центра, осуществляющего социальную реабилитацию, в том числе с применением коммуникационных технологий в организациях социального обслуживания (далее – методические рекомендации) разработаны в соответствии с Планом мероприятий в сфере социального обслуживания по реализации доклада Уполномоченного по правам ребенка в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре за 2021 год.

Настоящие методические рекомендации разработаны с целью оказания методической помощи уполномоченным органам государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере социального обслуживания при организации профилактической работы с семьями «группы риска» в условиях социально-реабилитационного центра, осуществляющего социальную реабилитацию и направлены на повышение эффективности работы с семьями «группы риска» в условиях социально-реабилитационного центра, осуществляющего социальную реабилитацию, проведение профилактической работы направленной на профилактику безнадзорности, беспризорности, правонарушений и социального сиротства несовершеннолетних.

## 1. ПОНЯТИЙНЫЙ АППАРАТ

Минимально необходимый для усвоения всеми участниками/реализаторами методических рекомендаций понятийный аппарат, владение которым является обязательным:

- семья – это сообщество, основанное на браке супругов, помимо которых включает и их холостых детей (собственных и усыновленных), связанных духовно, общностью быта и взаимной моральной ответственностью;

- семья – это основанное на браке или кровном родстве объединение людей, связанных общностью быта, взаимной моральной ответственностью и взаимопомощью;

- неполная семья – семья, состоящая из одного родителя с одним или несколькими несовершеннолетними детьми;

- воспитательный ресурс – это реальный актив (результат, продукт) воспитательной деятельности субъекта, достигаемый в процессе реализации идей ресурсного подхода в воспитании;

- семья «группы риска» - это категория семей, которая в силу определенных обстоятельств своей жизни более других категорий подвержена негативным внешним воздействиям со стороны общества. Основной причиной попадания ребенка в семью группы риска, являются сложные жизненные обстоятельства;

- трудная жизненная ситуация – ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность гражданина (инвалидность, неспособность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, болезнью, сиротство, безнадзорность, малообеспеченность, безработица, отсутствие определенного места жительства, конфликты и жестокое обращение в семье, одиночество и тому подобное), которую он не может преодолеть самостоятельно;

- семья, находящаяся в социально опасном положении – семья, имеющая несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, а также 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;

- несовершеннолетний – лицо, не достигшее возраста восемнадцати лет;

- несовершеннолетний, находящийся в социально опасном положении – 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;

- противоправное деяние – деяние, нарушающее какие-либо нормы права (гражданского, административного, трудового, уголовного и др.);

- социальное сиротство – это особое социальное явление, обусловленное наличием в обществе детей, которые по тем или иным причинам остались без попечения родителей;

- вторичное сиротство – это отказ от ранее установленных, взятых на воспитание или находящихся под опекой детей, влекущий нравственную и психическую деградацию ребенка;

- безнадзорный – несовершеннолетний, контроль за поведением которого отсутствует вследствие неисполнения или ненадлежащего исполнения обязанностей по его воспитанию, обучению и (или) содержанию со стороны родителей или иных законных представителей либо должностных лиц;

- беспризорный – безнадзорный, не имеющий места жительства и (или) места пребывания;

- социально-педагогическая коррекция (лат. correctio – исправление) – система специальных (психологических, и пр.) и общепедагогических мер, направленных на ослабление или преодоление недостатков в поведении и социально-педагогическом и психологическом развитии детей и подростков;

- социально-педагогическая реабилитация (лат. rehabilitation – восстановление) процесс включения ребенка с отклонениями в развитии и поведении в социальную среду, в нормальную общественно полезную деятельность и адекватные взаимоотношения с окружающим социумом;

- социально-педагогическое взаимодействие – профессиональная деятельность педагогов социальных, педагогов-психологов, воспитателей и администрации на основе обмена и анализа полученной информации в контексте осуществления реабилитационно - коррекционного и воспитательно-образовательного процесса;

- реабилитация – специальная технология, представляющая из себя комплекс медицинских, социально-экономических, педагогических, профессиональных и юридических мер, направленных на восстановление (или компенсацию) нарушенных функций, дефекта, социального отклонения;

- индивидуальная профилактическая работа – деятельность по своевременному выявлению несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении, а также по их социально-педагогической реабилитации и (или) предупреждению совершения ими правонарушений и антиобщественных действий;

- профилактика безнадзорности и правонарушений

несовершеннолетних – это система социальных, правовых, педагогических и иных мер, направленных на выявление и устранение причин и условий, способствующих безнадзорности, беспризорности, правонарушениям и антиобщественным действиям несовершеннолетних, осуществляемых в совокупности с индивидуальной профилактической работой с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении.

## **2. НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

Организация индивидуальной профилактической работы в отношении несовершеннолетних, их родителей или иных законных представителей в организациях социального обслуживания осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» (далее – Федеральный закон № 120-ФЗ), Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» и другими федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, а также законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации.

## **3. ПРИНЦИПЫ РАБОТЫ С СЕМЬЯМИ «ГРУППЫ РИСКА»**

Основными принципами работы с семьями «группы риска» должны быть: законность, демократичность, гуманность, конфиденциальность, системность, ответственность.

## **4. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА С СЕМЬЯМИ «ГРУППЫ РИСКА»**

**Профилактическая работа** с семьями «группы риска» является комплексной мерой воздействия, объединяющей диагностические, адаптационные, реабилитационные мероприятия и направлена на повышение уровня педагогической компетенции родителей или иных законных представителей в вопросах воспитания, образования и развития ребенка для повышения качества жизни несовершеннолетнего и членов его семьи, путем преодоления трудной жизненной ситуации, минимизации негативных последствий, предупреждение и преодоление семейного неблагополучия.

**Меры по организации профилактической работы с семьями «группы риска»** должны быть направлены на:

- обеспечение защиты прав и законных интересов несовершеннолетних, связанных с организацией благоприятных условий для их содержания, воспитания и развития;
- повышение уровня педагогической компетенции родителей или иных законных представителей в вопросах воспитания, образования и

развития несовершеннолетних с учетом индивидуальных психофизических особенностей развития;

- устранение негативных факторов, препятствующих благополучному социальному развитию несовершеннолетних;
- предотвращение социального сиротства.

**Основными направлениями профилактической работы с семьями «группы риска»** в организациях социального обслуживания являются:

- предоставление социальных услуг несовершеннолетним и их семьям, находящимся в социально опасном положении или иной трудной жизненной ситуации, на основании просьб несовершеннолетних, их родителей или иных законных представителей либо по инициативе должностных лиц органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в порядке, установленном законодательством субъекта Российской Федерации;

- просвещение;
- консультирование;
- информирование;
- коррекция;
- анализ;
- планирование;

- поиск, внедрение, апробация и трансляция инновационных технологий работы с семьями «группы риска», в том числе направленных на повышение экономического благосостояния семьи путем заключения социального контракта, повышение родительской компетентности и ответственности;

- обеспечение системной работы с семьей несовершеннолетнего по окончании его пребывания в организации социального обслуживания.

**К организации профилактической работы семьями «группы риска»** могут привлекаться специалисты, участвующие в реализации комплекса организационно-управленческих, социально-психологических, психолого-педагогических и медико-социальных мер, направленных на восстановление (или компенсацию) социального функционирования несовершеннолетних и членов их семей.

Профилактическая работа может быть организована в отношении семей «группы риска» следующих категорий несовершеннолетних:

- несовершеннолетние из неблагополучных, социально дезориентированных семей с низким социально-экономическим статусом, недостаточным уровнем интеллектуального развития, девиантным

поведением;

- несовершеннолетние, имеющие склонность к агрессии, силовому методу решения проблем и споров, с неразвитыми навыками рефлексии и саморегуляции;

- носители молодежных субкультур, участники неформальных объединений, склонных к поведению, которое нарушает социальные или культурные нормы;

- несовершеннолетние, склонные к бродяжничеству;

- безнадзорные несовершеннолетние.

**Основные положения организации работы с семьями «группы риска»:**

**Принцип комплексности согласованное взаимодействие:**

на межведомственном уровне, органов и учреждений, отвечающих за различные аспекты государственной системы профилактики;

на профессиональном уровне – специалистов различных профессий.

**Принцип аксиологичности** (ценностей ориентаций) предусматривает формирование мировоззренческих представлений об общечеловеческих ценностях, законопослушности, уважение к человеку и государству.

**Принцип многоаспектности** – это сочетание в целевой практической деятельности социального, психологического и педагогического аспекта.

**Принцип последовательности** (этапности) профилактических мероприятий.

**Принцип гуманизации отношений** – это построение отношений на основе уважения и доверия к человеку, на стремлении привести его к успеху.

**Принцип дифференциации воспитания** – отбор содержания, форм и методов воспитания в соотношении с индивидуально-психологическими особенностями детей.

**Принцип легитимности** предусматривает наличие необходимой правовой базы профилактической деятельности.

**Принцип личной ответственности:** «я отвечаю за последствия своей деятельности».

**Принцип безопасности.**

Профилактическая работа с семьями «группы риска» предусматривает активизацию неиспользованного резерва семейного воспитания, нахождение путей оптимального взаимодействия несовершеннолетнего и семьи, через позиционирование личностных достижений и ресурсного потенциала несовершеннолетнего и его семьи, в том числе посредством телефонной связи, интернет-технологий ("онлайн"-консультаций, встреча – круглый стол), включение семьи в реабилитационный процесс.

Работа с семьями «группы риска» планируется с учетом возможных факторов риска (отдаленность территории, низкий уровень мотивации к



изменению социальной ситуации и социальной роли, отсутствие воспитательного ресурса, психотравмирующая ситуация, низкий уровень педагогических компетенций в параллели с низким уровнем интеллектуального развития, отягчающие факторы (алкогольная, наркотическая зависимость), и, может быть, результативна при дифференцированном лично-ориентированном подходе, с учетом социального статуса, микроклимата семьи, родительского запроса и прежде всего степенью заинтересованности родителя (законного представителя) в результате совместно запланированной коррекционно-восстановительной работы, повышение педагогической грамотности в том числе с использованием ресурсных возможностей коммуникационных технологий.

**Для успешного взаимодействия специалиста учреждения и родителей (законных представителей) реализуется пошаговая система единых действий:**

**1 шаг:** установление контакта, доверительных отношений;

**2 шаг:** мотивационное интервью – формирование устойчивой мотивации на включение в реабилитационную работу для достижения желаемого результата;

**3 шаг:** комплексная психолого-педагогическая диагностики. В случае отдаленности территории организация работы в рамках межведомственного взаимодействия.

**4 шаг:** анализ социального состава семьи, родителей (законных представителей), их настроения и ожиданий.

**5 шаг:** составление Карты ресурсности семьи

**6 шаг:** проведение расширенного социально-реабилитационного консилиума с привлечением специалистов в рамках межведомственного взаимодействия с учетом выявленной в ходе диагностики проблематики и профилактической/коррекционной цели.

**7 шаг:** утверждение индивидуальной программы реабилитации и адаптации несовершеннолетнего и его семьи.

**8 шаг:** медико - психолого - педагогическое просвещение родителей по направлению «Школа ответственного родительства» с привлечением в рамках межведомственного взаимодействия специалистов согласно выявленным проблемам;

**9 шаг:** совместная поддержка инициативы детей в различных видах деятельности/ совместная деятельность;

**10 шаг:** информирование;

**11 шаг:** анализ;

**12 шаг:** коррекция;

**13 шаг:** планирование;

**14 шаг:** укрепление внутрисемейных связей, гармонизация детско-родительских отношений;

**15 шаг:** индивидуальная, адресная социальная поддержка семьи «группы риска» в формате межведомственного взаимодействия (социальный патронат), главной задачей которого должно является оказание семьей необходимой помощи воспитанию и защите прав ребенка и создание благоприятного внутрисемейного микроклимата в том числе в рамках межведомственного взаимодействия.

**С использованием коммуникационных технологий:**

- "онлайн" - консультирование;
- социальную сеть (вайбер) (современно, эффективно, оперативно и не требует дополнительного времени у родителей);
- электронная почта (служит важным инструментом того, чтобы информация доносилась быстро и «всем сразу»);
- официальный сайт учреждения (сайт позволяет выкладывать на всеобщее обозрение большое количество разнообразной информации)
- межведомственное взаимодействие.

**Диагностический этап.**

Диагностический этап подразумевает максимальный сбор достоверной информации о проблеме и возможных причинах, для определения наиболее эффективного и быстрого направления по нивелированию основных проблем

Данный сбор должен осуществляться согласно профессиональным компетенциям соответствующих специалистов отделения с последующим обменом информации между ними, для уточнения, прояснения и конкретизации проблемных состояний/переживаний актуализировавшихся у воспитанника в связи с негативными жизненными переживаниями, а также последующей выработкой мер коррекционно-реабилитационного и воспитательного характера.

Таблица 1

**Диагностический этап**

Специалист	Диагностическое поле	Диагностические методы	Осуществление взаимодействия
Психолог	Межличностные и внутри личностные конфликты (особенности детско-родительских отношений), особенности расширения эмоционально-волевой, поведенческой и когнитивной сфер личности ребенка, темперамента, характера, особенности расширения самосознания, сформированности полоролевой	Диагностики темперамента, характера, самооценки, самосознания (примеры: «тест Люшера», «Неизвестное животное», «Дом. Человек. Дерево», «Сказки Дюсс», «Три дерева», «опросник Айзенка», «тес-Филлипа», «Тест	Дает психологическую характеристику ребенка в контексте пережитой ситуации, информирует о выявленных особенностях социального педагога социального, администрацию учреждения, с целью профилактики аффективных и аутических

	<p>идентичности, статусное положение ребенка в коллективе сверстников и т.п. Выявляет личностный/компенсаторный ресурс ребенка как потенциальную шанс для изменений.</p>	<p>школьной тревожности», «Диагностики депрессивных состояний» и т.д.). Наблюдение за поведением ребенка, реакциями на различные стимулы; выяснение контактности, субъективных особенностей отношения к случившемуся (метод диагностической беседы). Изучение артефактов (продуктов трудовой, художественной и симптоматической деятельности). Получение дополнительной информации от других специалистов</p>	<p>проявлений, суицидальных попыток, сексуальных девиаций и т.п.</p>
Социальный педагог	<p>Установление ближайшего социального окружения ребенка; выяснение специфики взаимодействия в данном микросоциуме; выяснение социально-педагогического и экономического ресурса семьи; выяснение особенностей поведения и обучения воспитанника в учреждении образования; выяснение основополагающих социально-аксиологических аттитюдов личности воспитана; выяснение социально-педагогических аспектов возникновения/протекания трудной жизненной ситуации; изучение документации предоставленных органами внутренних дел, специалистами образования соответствующих образовательных</p>	<p>Беседа с ребенком, со значимыми представителями его окружения; наблюдение за его реакциями в отношении случившегося; анализ соответствующей документации (акты обследования жилищно-материальных условий, характеристики, заключения врачей, и т.п.)</p>	<p>Информирует психолога об особенностях микросоциальной ситуации жизни ребенка в связи возникновением трудной жизненной ситуации, очерчивает социально-педагогические аспекты ситуации, обеспечивая социально-психологические дополнения к проведенной психологом диагностике. Информирует воспитателей об особенностях воспитательной среды воспитанника в семье, его школьных достижениях. Информирует администрацию о социально-педагогическом и</p>

	учреждений и т.п.		экономическом ресурсе семьи, возможности ее включения в реабилитационную работу.
Специалист по работе с семьей	Установление контакта с воспитанником, наблюдение за его поведением в новых условиях проживания в контексте подчинения правилам и требованиям учреждения, а также взаимодействия с другими воспитанниками учреждения. Наблюдение за сном, приемом пищи, проявлением/выполнением социально-бытовых навыков, за спецификой коммуникации воспитанниками с посещающими его родственниками, знакомыми, друзьями.	Беседа с воспитанниками, наблюдение за ним в процессе его жизни в отделении, изучение предоставленных характеристик и заключений на воспитанника другими специалистами. Изучение школьной документации воспитанника, его отношения к учебе, школьных успехов, поведения в школе и т.п. Наблюдение за поведением воспитанника в ходе экскурсий, различных воспитательных и досуговых мероприятий.	Информирует о поступках и реакциях воспитанника, вызывающих подозрение и настороженность, а также степени протекания социально-педагогической адаптации в новом коллективе психолога, социального педагога. Сообщает администрации о негативном влиянии на поведение воспитанника посещающих его лиц с целью принятия решения об ограничении данных встреч.
Другие члены коллектива (проводится общий инструктаж с данными сотрудниками по взаимодействию с воспитанниками и в рамках программы)	Установление контакта с воспитанником с позиции собственной социальной роли.	Наблюдение за воспитанником в естественных условиях, не ограниченных рамками специализированной работы психологов и педагогов социальных, что дает шанс для фиксации спонтанного проявления социально-психологических качеств воспитанника.	Сообщение информации, вызвавшей интерес соответствующим специалистам.

**При применении диагностического комплекса учитываются следующие требования:**

- Диагностический инструментарий, с одной стороны, выявляет

факторы рисков, а с другой – обеспечивает выявление позитивных факторов, важных для воспитания ребенка в семье.

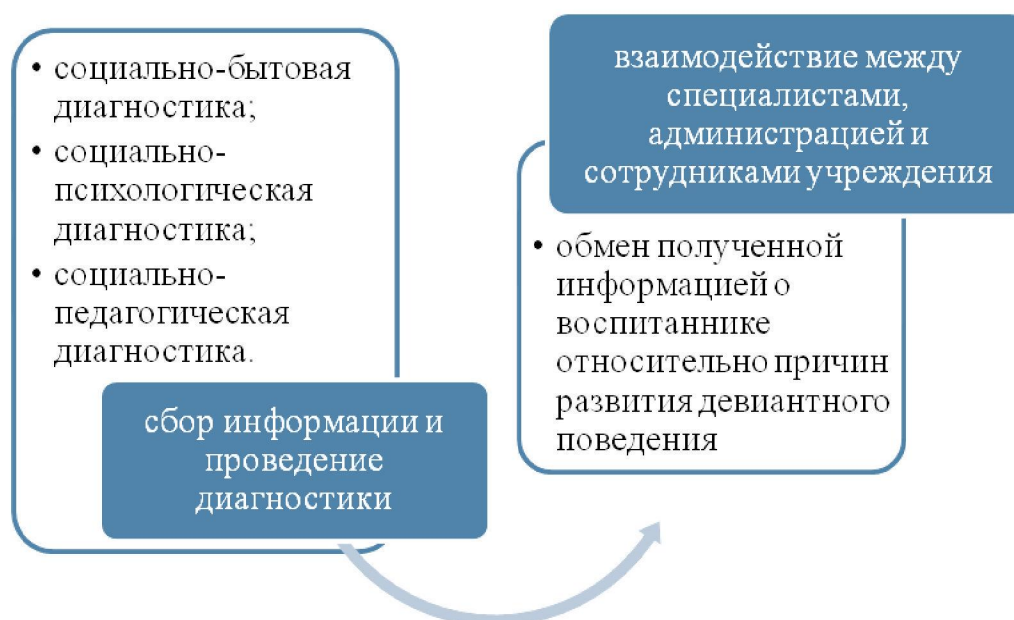
- Методики направлены на диагностику, как индивидуальных характеристик родителей, так и особенностей семьи в целом.

- Для выявления указанных параметров используются валидные и стандартизированные методики с тем, чтобы интерпретация результатов тестирования в минимальной степени зависела от субъективного фактора (тестера).

- Не применяются методики и методические приемы, цели которых для родителей являются скрытыми и относительно которых у них может возникнуть впечатление несанкционированного вмешательства психолога в «тайну его личности». К таким методам относится большинство проективных тестов. Кроме того, некоторые проективные методы, например, рисуночные, могут восприниматься родителями как в определенном смысле оскорбительные. Часто в таких ситуациях можно услышать суждения такого рода: *«Я же не ребенок и не умственно отсталый»*, *«Я с начальной школы ничего не рисовал»*.

- Методики отвечают принципу прогностичности, т. е. не только выявление психологических особенностей родителя (родителей), определяющих специфику его поведения и взаимоотношений с окружающими, личностные установки, родительскую позицию, но и дают возможность коррекции личностных и/или родительских установок.

- Комплекс диагностический методик отвечает принципу минимальной достаточности: включает диагностические инструменты, необходимые и достаточные для обоснования психологического заключения о возможности и целесообразности рекомендовать родителю (родителям) о дальнейшей социально-психологической реабилитации.



*Рис.1 «Диагностический этап»*

Данный этап технологии подразумевает (Рис.1):

Сбор информации и проведение диагностики в рамках профессиональной компетенции соответствующего специалиста с целью определения исходного реабилитационного потенциала:

– социально-бытовая: проверка документов (свидетельство о рождении, справка о прописке и т.п.); сбор информации об уровне социально-бытовой реабилитации; оценка потенциальных возможностей развития социально-бытовых навыков;

– социально-психологическая: выявление острых психологических проблем; сбор психологического анамнеза; оказание психологической поддержки при наличии кризисного состояния; патопсихологическое исследование нарушений психического развития;

– социально-педагогическая: сбор педагогического анамнеза; проверка соответствия знаний уровню образования; выявление педагогических проблем; подготовка рекомендаций по обучению;

Взаимодействие между специалистами, администрацией и сотрудниками учреждения в контексте обмена полученной информацией.

Результатом диагностического этапа является индивидуальная программа реабилитации несовершеннолетнего и его семьи, которая разрабатывается и утверждается на социально реабилитационном консилиуме (СРК).

Основной целью деятельности СРК является обработка и систематизация информации о несовершеннолетнем и его семье для разработки индивидуального плана и форм социального реабилитационного процесса, коррекционно-развивающих мероприятий и контроля выполнения индивидуальной программы предоставления социальных услуг несовершеннолетнему. На СРК определяются на основании данных диагностик ответственных специалистов, основные проблемы несовершеннолетнего, цели и задачи его реабилитации, основные направления реабилитационной работы, конкретные мероприятия в рамках этих направлений и сроки их реализации; оцениваются имеющиеся ресурсы, возможные риски и критерии эффективности реализации индивидуальной программы реабилитации несовершеннолетнего и его семьи.

Таким образом, из приведенной общей характеристики диагностического этапа программы, становится очевидным факт необходимости перманентного сотрудничества и взаимодействия между всеми специалистами учреждения по всестороннему профессиональному изучению/диагностике актуальных социально-педагогических и психологических проблем воспитанника.

**Семейно-восстановительная работа с семьей.**

Основной целью психолого-педагогической работы с семьей

«группы риска» является оптимизация детско-родительских отношений, активизация ресурсного потенциала семьи. Большое внимание необходимо уделить психолого-педагогическому просвещению родителей несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, с целью повышения их психолого-педагогической грамотности. В результате чего, внимание родителей должно переключиться с фиксации на негативном поведении подростка на собственные неконтролируемые негативные эмоциональные состояния, так как умение родителей владеть собой является лучшим гарантом адекватного поведения детей, а также помочь родителям овладеть приемами конструктивного, позитивного общения с детьми и подростками (особенно подростками) в целях исключения ответной агрессивной поведенческой реакции со стороны несовершеннолетних или погашения уже имеющейся.

#### **Социально-психологическое консультирование.**

Психологическое консультирование представляет собой взаимодействие между психологом и родителем (родителями) с целью оказания психологической помощи для разрешения проблем в области детско-родительских отношений, налаживания межличностных отношений, социализации, включающее:

- выявление значимых для родителя проблем социально-психологического характера в областимежличностных взаимоотношений, общения, поведения в семье и с ребенком, в группе, в обществе, при разрешении различных конфликтных ситуаций, проблем личного роста, социализации и др.;

- обсуждение с родителем выявленных проблем с целью раскрытия и мобилизации ресурсов для последующего решения этих проблем;

- оказание первичной психологической помощи в решении выявленных социально-психологических проблем и в формировании позитивной установки и мотивации на социально-психологическую реабилитацию;

- предварительное определение формы и содержания необходимой в дальнейшем услуги по социально-психологической реабилитации, уточнение ее содержания в каждом конкретном случае;

- психологическое консультирование по вопросам предупреждения и преодоления семейных конфликтов, социальной адаптации к сложившимся социально-экономическим условиям жизни и быта;

- психологическую коррекцию конфликтных взаимоотношений родителей с детьми, неадекватных родительских установок и стереотипов воспитания детей;

- помощь родителям в понимании возрастных причин поведения детей и более точной оценки своих индивидуальных качеств и своих успехов в воспитании детей;

- консультирование по вопросам формирования семейных и супружеских отношений, психотерапевтическая помощь по созданию в

семье атмосферы взаимопонимания и взаимоуважения, благоприятного микроклимата:

- психологическое консультирование семей, имеющих на воспитании детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, по вопросам отношений между родителями и детьми, специфики семейного воспитания приемных детей;

- помощь психолога для осознания родителями причин переживаемого ими чувства эмоциональной депривации и нахождения альтернативных методов удовлетворения своих потребностей, которые не ущемляют интересы детей;

- беседы, общение, поддержание компании, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности. психологическая поддержка жизненного тонуса:

- психологическое консультирование для выявления и решения проблем, ведущих к применению насилия:

- консультации с целью обнаружения и осознания триггеров, ведущих к употреблению ПАВ;

### **Схема консультации:**

**I этап:** начало беседы. Знакомство, установление контакта.

Мы, психологи, советов не даем, никаких лекарств не прописываем. Наша помощь людям состоит в том, что мы разговариваем с ними и стараемся помочь им увидеть их собственную ситуацию со стороны, с другой точки зрения, иначе отнестись к ней и, если нужно, на основании этого, принять решение или изменить свое поведение. Все, о чем Вы будете сейчас говорить, останется между нами. Время у нас есть, около часа. Давайте работать (давайте попробуем).

- Слушаю Вас внимательно.

- Расскажите, пожалуйста, что привело Вас сюда.

- Расскажите то, что Вас волнует, а если мне понадобится, я задам Вам вопросы.

**II этап:** формулировка проблемы и проверка гипотез.

Исповедь родителем (родителями), выделение проблемы глазами получателя социальных услуг. Не использовать сравнения и метафоры. Не затягивай паузы!

1 фаза: дать родителю (родителям) выговориться многословность психолога – показатель его некомпетентности! углублять родителя в его проблеме и входить самой, чертить временную шкалу, не закрывать своими репликами других альтернатив родителя (родителей),

- Вы много говорили о своем ..., но поскольку мы имеем дело с семейной ситуацией, хотелось бы услышать несколько слов о Вашей ... ?



- Вы много рассказали о том, что происходит сейчас, но для того, чтобы нам лучше разобраться в конфликте, не могли бы вспомнить, когда это началось?

- Значит с Вашей точки зрения, причиной конфликтов является Ваш ...?

- Правильно ли я Вас поняла, ...?

- Вы рассказывали о Ваших отношениях на сегодняшний день, в прошлом...?

2 фаза: Вопросы, предполагающие ответ «да» или «нет». Чем подробнее родитель (родители) говорит о чем-либо, с использованием деталей происходящего, тем менее он субъективен.

- Когда именно, и в связи с чем возникла описываемая ситуация?

- Где именно это происходило?

- Кто принимал участие?

- Что конкретно говорили участники ситуации?

- Что Вы думали и чувствовали во время разворачивания событий?

- Что, по - Вашему, думали и чувствовали другие участники событий?

- Чем эта ситуация окончилась? Какие имела последствия?

- На что оказала влияние?

### **III этап:** коррекционное воздействие.

Помочь родителю (родителям) сформулировать как можно большее число вариантов поведения, а затем внимательно проанализировав их, выбрать то, что является наиболее подходящим для данного человека в его ситуации. Попытка изменить отношение родителя к себе, к собственному поведению. Если родитель принял решение, нужно поддержать его.

- Как Вам кажется, а можно ли было бы вести себя в этой ситуации как-то по-другому?

- Если Вы просто будете высказывать свои претензии, это не принесет результата.

Использование противоречий в рассказе родителя (родителей), переформулировки и реструктуризации окружающей его реальности при помощи комментариев типа: «В начале нашей беседы, Вы жаловались на то, что ... часто конфликтует с Вами, но вы только, что рассказали несколько ситуаций, в которых Вы сами выступали инициатором конфликта. А он(а) не только не пытался обвинить Вас в чем-то, а наоборот пытался искать пути примирения. Что Вы по этому поводу думаете сейчас?» Если не «вырастить» вывод – он будет отторгнут!

Если ты «тащишь», то берешь ответственность на себя!

### **IV этап:** завершение беседы.

Краткое подведение итогов беседы(резюме), обсуждение вопросов, касающихся дальнейшей работы, прощание К с Кл. Прощание с Кл не должно выглядеть формальным. У Кл должно возникнуть ощущение, что он не «ушел» из сознания К.

«Наша работа была посвящена Вашим отношениям с ... Мы говорили о том, что Ваши конфликты с ней, связаны, в основном, с тем, что ей кажется, что Вы постоянно поучаете ее. Вы же хотите выразить свое беспокойство за нее, помочь советом. В ходе нашего разговора, мы с Вами пришли к выводу, что, если бы Вы смогли по-другому выразить свои чувства, рассказали бы ей о своих тревогах и переживаниях, ваши отношения бы с ней изменились к лучшему. Ну что ж, дело за Вами... (пауза – посмотреть на реакцию Кл).

Я считаю, что мы с Вами неплохо поработали. Если у Вас возникнет желание обсудить со мной еще раз эту или другую ситуацию, я буду рада встретиться с Вами. Только предварительно позвоните, чтобы договориться о времени встречи».

Примечание: важно давать домашнее задание (анализ, «+» и «-» дня) и т.п. Если забывает выполнять домашнее задание – показывает сопротивление.

#### **Социально-педагогическое консультирование.**

**Цель:** Повышение уровня педагогической компетентности в вопросах воспитания, образования и развития несовершеннолетнего с учетом особенностей индивидуального развития.

#### **Задачи:**

Формирование ответственного родительства, стабильного чувства принятия и понимания возрастных индивидуальных особенностей ребенка;

Изменение стиля семейного воспитания для создания обстановки, способствующей исправлению поведения ребенка.

**Планируемый (ожидаемый) результат:** Сокращение «проблемного поля» семьи, осознание родителями необходимости изменения воспитательской позиции по отношению к ребенку с учетом его возрастных особенностей и индивидуальных потребностей, улучшение эмоционального взаимодействия в семье.

Таблица 2

Направление работы	Содержание работы. Темы консультаций.
Социально-педагогическое консультирование родителей по вопросам воспитания и развития ребенка старшего подросткового возраста.	Анализ текущей ситуации.
	Сбор информации «Мой ребенок: особенности развития».
	Взрослые и дети: динамика взаимоотношений.
	Родительский авторитет. Зачем он?
	Проблемы ребенка. Кому и как их решать? Права и обязанности родителей.
	Вербальное и невербальное общение с детьми. Роль прикосновений в общении.
	Психология потребностей: разумные потребности и псевдопотребности

	Роль родительских ожиданий. Что они могут спровоцировать и породить у детей?
	Наши конфликты с детьми (с включением элемента проигрывание ролей)
	Наказание. Роль ярлыков.
	Формирование характера и его недостатков у ребенка. Чем достигается исправление характера?
	Диалог в семейном общении
	Самооценка у детей: ее адекватность, последствия неадекватной самооценки
	Особенности индивидуального развития несовершеннолетнего. Плюсы. Минусы. Ресурсный потенциал.

### **Социально-психологическая коррекция.**

Активное психологическое воздействие, направленное на преодоление или ослабление отклонений в развитии, эмоциональном состоянии и поведении родителя с целью:

- помощи родителям в осознании причин переживаемого ими чувства эмоциональной депривации нахождения альтернативных методов удовлетворения своих потребностей, которые не ущемляют интересы детей;

- восстановления или формирования оптимального функционирования психологических механизмов, обеспечивающих полноценное включение родителя в различные формы социальных отношений и жизнедеятельности, формирование соответствии с требованиями социальной среды;

- помощи родителям семей, где есть дети с ограниченными умственными и физическими возможностями, в проведении психологической коррекции нарушений общения у детей или искажений их психическом развитии, психологические тренинги по снятию психотравмирующих ситуаций в такой семье, выработке умения и навыков социальной адаптации к сложившейся ситуации;

- психологической помощи в формировании более устойчивых и зрелых личностных установок;

- психотерапевтическую помощь, представляющую собой систему психологических воздействий, направленных на:

- проработку травматического детского опыта родителей, связанного с жестоким обращением с ними родителями;

- перестройку системы отношений личности в семье, деформированной употреблением наркотиков, психоактивных веществ или алкоголя, и решающих задачи по изучению его отношения к социальному

окружению и своей собственной личности;

работу с убеждениями, касающимися употребления ПАВ;

функционирование личности и предупреждение возможных психических нарушений, обусловленных в первую очередь социальными отношениями.

**Формы работы, основные методы и приемы работы:**

– элементы метода сетевой работы по направлению «Сеть социальных контактов» (сетевая диагностика);

– креативные методы (в том числе приемы семейной арт-терапии);

– метод рационально-эмоциональной терапии А. Эллиса – обучение новому мышлению, которое удовлетворительно работало бы в каждодневной жизни семьи;

– метод структурированного обучения (А.П. Гольдштейн, Р.П. Спрафкин): моделирование, ролевая игра, психологические игры и упражнения, обратная связь, перенос навыков;

– практические занятия с использованием игровых технологий для семей (настольные игры) Академии игровых технологий «Иларт» по методу М.И. Илюшиной для мобилизации внутренних ресурсов, по профилактике эмоционально выгорания родителей.

– технология интенсивная терапия на дому», «Сеть социальных контактов», «Активная поддержка родительства»

– технология «Семейная конференция»

Таблица 3

**Этапы проведения Семейной конференции**

№ п/п	Этапы	Направление деятельности	Алгоритм действий	Участники	Примечание
1.	Направление на Семейную конференцию	Вовлеченность членов семьи в планирование и проведение встречи	В начале подготовительного этапа независимый ведущий посещает семью, рассказывает об особенностях семейной конференции и вместе с семьей (ребенком, родителями, ближайшими родственниками) определяет круг людей, которые должны быть приглашены на конференцию. Он выслушивает мнение каждого члена семьи в	Инициатор проведения семейной конференции и Независимый ведущий	Вклад каждого участника значим для других приглашенных, именно поэтому независимый ведущий должен хорошо разобраться в том, кто есть, кто в социальном окружении семьи.

			отношении приглашаемой кандидатуры		
2.	Подготовка участника в к встрече	Предварительная подготовка	Инициатор проведения семейной конференции (социальный работник, или учитель, воспитатель, член семьи) обращается к независимому координатору, Независимый координатор (человек, который говорит на том же языке, что и семья; который понимает их культуру) назначает встречу, подбирает семье независимого ведущего, отвечающего потребностям данной семьи. Независимый ведущий собирает вместе всех заинтересованных людей, как членов семьи, так и представителей ее социального окружения	Инициатор проведения семейной конференции и Независимый координатор и ведущий	Координатор подготавливает инструментарий для проведения встречи (ручки, бумага, ватман, доска для записи правил и т. п.); организует чай, кофе, печенье и т. п.
3.	Встреча участника в	Встреча	Конференция проводится на языке семьи, в удобное для неё время, с соблюдением привычек, традиций, принятых в культуре этой семьи, и с едой, привычной для этой культуры	Инициатор проведения семейной конференции и Независимый координатор и ведущий, социальное окружение семьи	Возможность семьи внести свой вклад в дальнейшее развитие семейных конференций (например, высказать свое мнение о качестве проведенной встречи).
3.1.	Фаза 1. Обмен информацией (обсуждение вопросов, актуальных для семьи)	Знакомство	Ведущий приветствует и представляет всех участников, создает доброжелательную атмосферу, объясняет свою функцию и роль на встрече, говорит о проблемной ситуации, напоминает о правилах и этапах и кратко описывает, что будет	Инициатор проведения семейной конференции и Координатор, независимый ведущий, социальное окружение семьи	Во время проведения конференции на фазе обмена информацией важно обращать внимание, чтобы процесс коммуникации семьи со специалистами

			<p>происходить, рассказывает о возможностях специалистов (которые могут выдвинуть минимальные требования к плану); разрешает семье открыть конференцию так, как они желают.</p>	специалисты	<p>был интерактивным, чтобы семья могла задавать вопросы и понимала, что имеют в виду специалисты. Также необходимо следить, чтобы специалисты не делились своими идеями решения проблемы, а давали семье необходимую информацию для поиска решений</p>
3.2.	Фаза 2. Частное (личное) время семьи	Составление плана выхода из проблемной ситуации	<p>Специалисты и координатор удаляются. Семья составляет согласованный план выхода из проблемной ситуации, а также отвечает на вопросы по реализации плана: кто и что будет делать для его выполнения, когда, каким образом и кем его выполнение будет оценено, что нужно делать в случае, если план не будет выполнен. Члены семьи могут в своем кругу говорить свободнее, особенно о предметах и темах, которые они не хотели бы выносить вовне; отвести обсуждению столько времени, сколько необходимо</p>	Социальное окружение семьи	<p>Для семьи важно обсудить это самостоятельно, поскольку ответственность за проблему и ее решение должна нести именно семья. Семья может обратиться к профессионалам за дополнительной информацией</p>
3.3.	Фаза 3. Представление, обсуждение и принятие плана	Обсуждение плана с участием заинтересованных людей (педагогов, специалистов и пр.).	<p>План выносится на обсуждение с участием специалистов и координатора, которые могут попросить прояснить его пункты. План семьи принимается, если только не будет доказано, что он представляет угрозу безопасности детей или юридически</p>	Инициатор проведения семейной конференции и Специалисты, координатор, независимый ведущий, социальное окружение	<p>Важно, что план семьи составляет самостоятельно, специалисты в составлении плана не участвуют. Семья имеет право на безоговорочное одобрение плана со стороны специалистов, если он безопасен и не противоречит</p>

			<p>неправомерен, или не отвечает минимальным требованиям. Затем обсуждается, каким образом будет оцениваться успешность реализации плана, и кто будет проводить эту оценку. Составленный семьей план и его реализация обсуждается дальше с участием заинтересованных людей (педагогов, специалистов и пр.). Члены семьи разделят между собой ответственность по социальному сопровождению ребенка в рамках выработанного ими плана. и т. д.</p> <p>Обращается особое внимание на детей и обсудить, согласны ли они с планом.</p> <p>Ведущему необходимо убедиться, что каждый шаг плана ясен (кто, что, где, когда, как и т. д.);</p> <p>Записать план так, чтобы вся семья могла его прочесть (например, на ватмане);</p> <p>Обсудить, как будет проводиться оценка плана;</p> <p>Установить дату оценки и определить, кто будет присутствовать</p>	семьи	<p>закону.</p> <p>План принимается, если он безопасен для ребенка и не противоречит закону. Каждый член семьи подписывает план, в том, числе и ребенок. (В конференции участвуют дети, достигшие возраста 10 лет). Координатор копирует экземпляр плана для каждого участника конференции.</p>
4.	Поддержка выполнения плана	Наблюдение и контроль за выполнением плана	<p>Наблюдение и контроль за выполнением плана лежит на независимом ведущем, успешно ли реализуется план.</p> <p>После завершения выполнения плана, случай закрывается.</p> <p>Срок выполнения плана различен (от 1 до 3 месяцев). Если план не срабатывает, ищутся другие способы</p>	Социальное окружение семьи Независимый ведущий Координатор	Вероятность выполнения плана, составленного членами семьи для самих себя, значительно выше, чем, если бы план (реабилитационную программу) составляли другие люди (специалисты).

			оказания семье.	помощи		
--	--	--	--------------------	--------	--	--

### **Групповое консультирование.**

**Социальное консультирование** – технология оказания социальной помощи путем целенаправленного информационного воздействия на человека или малую группу по поводу их социализации, восстановления и оптимизации социальных функций, ориентиров, выработки социальных норм общения. Основными компонентами технологического процесса являются целеполагание, сбор, анализ и систематизация информации, уточнение цели и задач, выбор варианта действий и инструментария, организационно- процедурные меры по реализации принятого решения.

**Задачи:** помочь клиенту справиться с текущими социально- профессиональными или индивидуально-личностными проблемами либо помочь клиенту психологически и социально выйти из кризисной ситуации, помочь семье в решении тех проблем, в которых они испытывают наибольшие затруднения.

**Содержание технологии:** Консультирование направлено на анализ проблемы клиента, что непосредственно связано с чувствами, мыслями и действиями, способствующими изменению ситуации. Процесс консультирования носит психологический характер: полученная при консультации информация проявляется в сознании клиента непосредственно в момент консультации, в периоды между встречами с консультантом, а также после того, как консультирование закончено и клиент начинает помогать себе сам. Основное значение консультирования состоит в том, чтобы помочь клиенту управлять собственной жизнью благодаря реалистичной оценке и пониманию своих переживаний.

#### **Составляющими консультирования является:**

Личность клиента и его переживания;

Личность консультанта;

Взаимоотношения между клиентом и консультантом;

Процедуры (методы, техники) консультирования, направленные на решение проблем клиента.

Консультирование могут проводить психологи, специалисты по работе с семьей, педагоги, врачи, прошедшие специальную подготовку.

Общегрупповые собрания – это форма организованного ознакомления родителей с задачами, содержанием и методами воспитания детей определенного возраста:

– лекции;



- дискуссии;
- «круглые столы»;
- психологические тренинги.

Рекомендуется также проводить анкетирование родителей для отслеживания динамики изменений в социально-эмоциональной сфере личности ребенка.

На родительских собраниях родителей необходимо заинтересовать своей деятельностью, рассказать о конкретных формах работы с детьми той или иной возрастной группы. Акцент в таком выступлении должен делаться именно на равноправии позиций, на возможности оказания помощи в кризисные моменты.

В процессе психологического консультирования консультант может поочередно сталкиваться с решением следующих задач:

- Прояснение проблемы, с которой столкнулся клиент.
- Информирование клиента о сути, возникшей у него проблемы.
- Изучение личности клиента с целью выяснения его возможностей самостоятельно справиться с возникшей проблемой.
- Четкое формулирование рекомендаций клиенту по поводу возможностей клиента в разрешении проблемы.
- Оказание текущей помощи клиенту в виде дополнительных практических рекомендаций, психологических техник, упражнений для развития необходимых способностей или выработки новых моделей поведения в процессе решения жизненной проблемы клиентом.
- Информирование клиента об элементарных, жизненно необходимых психологических знаниях и умениях, освоение и правильное употребление которых возможно самим клиентом без специальной психологической подготовки.

### **Тренинг.**

Тренинг взаимодействия родителей с детьми является эффективной формой решения многих реабилитационных и профилактических задач. Тренинг позволит родителям поверить в свои силы, здравый ум и житейский опыт, поверить, что процесс воспитания под контролем и проблемы будут благополучно разрешены, а в случае необходимости они не останутся один на один с проблемой. Главная цель тренинга – формирование здоровой семейной системы.

Часто родители имеют проблемы со своей собственной самореализацией, поэтому оказание им помощи в их самореализации является неотъемлемой частью медико-психологической и социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних. Для решения этой

задачи лучше всего подходит тренинг личностного роста.

Цель тренинга личностного роста – создать условия для личностного роста родителей несовершеннолетних. Тренинг личностного роста для родителей должен быть ориентирован не на индивидуально-психологические проблемы взрослых, а на формирование и развитие у родителей необходимых знаний и навыков, повышающих их психологическую и педагогическую компетентность в воспитании детей. По своим задачам и возможностям он должен быть адекватен проблемам родительской группы и создавать условия для их личностного развития.

#### **Рефлексивный этап.**

Рефлексивный этап необходим для проверки эффективности и результативности осуществленной (осуществляемой) социально-педагогической, коррекционно-реабилитационной работы с семьей. Если наблюдаются устойчивые позитивные изменения, то выбранный режим работы сохраняется.

Если изменения не так очевидны, либо не происходят вообще, производится возвращение на диагностический этап программы (тут также осуществляется дополнительный анализ проведенной работы с привлечением всех специалистов) и далее с внесением соответствующих корректив.

**Тематический план  
тренинговых занятий с родителями (законными представителями)  
несовершеннолетних семей «группы риска»**

Цель: формирование адекватной самооценки в социальной роли родителя, изменение стиля семейного воспитания для создания обстановки, способствующей исправлению поведения ребенка.

Целевая группа: родители подростков.

Организация занятий: каждое занятие рассчитано на 2 астрономических часа, продолжительность курса занятий — 10 часов (5 занятий).

**Занятие 1**

Цель: определение круга проблем во взаимоотношениях с подростком, обучение навыку выявления своей позиции и позиции ребенка по методу трансактного анализа, получение правовой информации об ответственности родителей в воспитании детей.

1. Знакомство.
2. Знакомство с целями групповых занятий.
3. Принятие правил работы в группе.
4. Упражнение «Реальность и убеждения».
5. Информационная часть «Стили воспитания».
6. Упражнение «Обвинитель».
7. Информационно-правовая часть «Ответственность родителей»
8. Домашнее задание.
9. Рефлексия.

**Занятие 2**

Цель: развитие умения разделять события, связанные с поведением ребенка, на те, за которые ответственен он сам, и те, за которые ответственны родители. Обучение способам передачи ребенку ответственности за свои поступки, получение информации об ответственности родителей за правонарушения несовершеннолетних.

1. Приветствие.
2. Упражнение «Да и нет».
3. Информационная часть «Что это такое — принятие ответственности на себя».
4. Визуализация «Погружение в детство».
5. Информационно-правовая часть «Ответственность родителей за правонарушения несовершеннолетних детей».
6. Рефлексия.

**Занятие 3**

Цель: выработка у родителей умения различать проблемы, возникающие при передаче ответственности ребенку за его поступки, и отстаивать свою позицию, повышение самооценки, предоставление информации о правовой ответственности несовершеннолетних.

1. Приветствие.
2. Упражнение «Скажи "нет"».
3. Информационная часть «Передача ответственности — это свобода выбора».
4. Упражнение «Мои сильные стороны».
5. Информационно-правовая часть «Правовая ответственность несовершеннолетних».
6. Рефлексия.

#### Занятие 4

Цель: определение способов разрешения конфликтов, знакомство с методами беспринципного разрешения конфликтов, предоставление информации о соблюдении прав несовершеннолетних при их задержании и опросе.

1. Приветствие.
2. Упражнение «Ассоциации».
3. Информационная часть «Способы разрешения конфликтов».
4. Информационно-правовая часть «Соблюдение закона при задержании и опросе несовершеннолетних».
5. Рефлексия.

#### Занятие 5

Цель: предоставление информации о правах родителей, обучение равноправным взаимоотношениям с ребенком, формирование адекватной самооценки в роли родителя.

1. Приветствие.
2. Упражнение «Я хороший родитель».
3. Информационная часть «Родители тоже люди».
4. Релаксация «Сад моей души».
5. Рефлексия.