МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ

СХІДНОУКРАЇНСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ІМЕНІ ВОЛОДИМИРА ДАЛЯ

Факультет гуманітарних наук, психології та педагогіки

кафедра практичної психології та соціальної роботи

**Мужанова К.Ю**

**Випускна кваліфікаційна робота бакалавра**

**Cоціальна робота з неблагополучними сім'ями у сучасному соціумі**

Сєвєродонецьк

2020

**СХІДНОУКРАЇНСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**ІМЕНІ ВОЛОДИМИРА ДАЛЯ**

# Факультет гуманітарних наук, психології та педагогіки

 (повне найменування інституту, факультету)

# Кафедра практичної психології та соціальної роботи

 (повна назва кафедри)

## ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

**до випускної кваліфікаційної роботи бакалавра**

**освітньо-кваліфікаційного рівня**\_\_\_\_бакалавр\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (бакалавр, спеціаліст, магістр)

напряму підготовки \_\_\_231 Соціальна робота\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (шифр і назва напряму підготовки)

на тему:«Cоціальна робота з неблагополучними сім'ями у сучасному соціумі»

Виконала: студентка групи СР-16з Мужанова К.Ю

Керівник: д. психол. н., проф. Спицька Л.В.

Завідувач кафедри практичної

психології та соціальної роботи:

д. психол. н., проф. Завацька Н.Є.

Рецензент: к. психол. н., доц. Боярин Л.В.

Сєвєродонецьк – 2020

**СХІДНОУКРАЇНСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**ІМЕНІ ВОЛОДИМИРА ДАЛЯ**

#  Факультетгуманітарних наук, психології та педагогіки

 (повне найменування інституту, факультету)

# Кафедра практичної психології та соціальної роботи

 (повна назва кафедри)

освітньо-кваліфікаційного рівня \_\_\_\_бакалавр\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (бакалавр, спеціаліст, магістр)

напряму підготовки \_\_\_231 Соціальна робота\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (шифр і назва напряму підготовки)

# ЗАТВЕРДЖУЮ

**Завідувач кафедри**

**практичної психології**

**та соціальної роботи**

**проф. Завацька Н.Є.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

“26” березня 2020\_року

## З А В Д А Н Н Я

### НА ВИПУСКНУ КВАЛІФІКАЦІЙНУ РОБОТУ БАКАЛАВРА

**Мужанової Карини Юріївни**

## Тема роботи: «Cоціальна робота з неблагополучними сім'ями у сучасному соціумі»

## Керівник роботи Спицька Ліана Вікторівна д. психол. н., проф.

 ( прізвище, ім’я, по батькові, науковий ступінь, вчене звання)

затверджені наказом вищого навчального закладу від “26”березня 2020 р.№ 51/15.17

2. Строк подання студентом роботи\_\_\_05.06.2020 р.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Вихідні дані до роботи: *обсяг роботи – 84 сторінки (1,5 інтервал, 14 шрифт з дотриманням відповідного формату), список використаної літератури – 40дж.*

*4. Зміст розрахунково-пояснювальної записки: проаналізувати наукові джерела з особливостей соціальної роботи з неблагополучними сім'ями у сучасному соціумі; підібрати діагностичний інструментарій згідно вивчення особливостей соціальної роботи з неблагополучними сім'ями у сучасному соціумі; на основі проведеного констатувального експерименту розробити практичні рекомендації щодо соціальної роботи з неблагополучними сім'ями у сучасному соціумі.*

5. Перелік графічного матеріалу (з точним зазначенням обов’язкових креслеників): *таблиці – 8, рисунків – 2.*

**6. Консультанти розділів роботи:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Розділ | Прізвище, ініціали та посада Консультанта | Підпис, дата |
| Завданнявидав | Завданняприйняв |
| 1. | Спицька Л.В. – д.психол.н., проф. | 26.03.2020 р. | 26.03.2020 р. |
| 2. | Спицька Л.В. – д.психол.н., проф. | 26.03.2020 р. | 26.03.2020 р. |

7. Дата видачі завдання 26.03.2020 р**.**

#### **КАЛЕНДАРНИЙ ПЛАН**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****з/п** | **Назва етапів**  | **Строк виконання етапів** | Примітка |
| 1 | Визначення проблеми дослідження та розроблення плану випускної кваліфікаційної роботи бакалавра | 03.2020 р. | 03.2020 р. |
| 2 | Аналіз літератури за проблемою. Робота над теоретичною частиною дослідження. | 03.2020 р. | 03.2020 р. |
| 3 | Розробка діагностичного інструментарію та проведення констатувального експерименту | 04.2020 р. | 04.2020 р. |
| 4 | Узагальнення результатів констатувального експерименту | 04.2020 р. | 04.2020 р. |
| 5 | Розробка рекомендацій щодо соціальної роботи з неблагополучними сім'ями у сучасному соціумі | 05.2020 р. | 05.2020 р. |
| 6 | Підготовка випускної кваліфікаційної роботи бакалавра до захисту та її захист  | 06.2020 р. | 06.2020 р. |

**Студентка Мужанова К.Ю**

**Керівник роботи проф. Спицька Л.В.**

**РЕФЕРАТ**

Текст – 84 с., джерел – 40, додатків – 6

У роботі проведено теоретико-методологічний аналіз проблем неблогополучних сімей; розглянуто особливостівидів надання допомоги неблагополучнимсім'ям; наведено принципи соціальної роботи з розвязанням проблем.Наведено результати дослідження поведінки в сім'ях «групи ризику»неблагополучних сімей; розкрита основна методика роботи з протистоянням сім'ї; запропонована програма реабілітації дітей та підлітків з неблагополучних сімей з порушеннями емоційної сфери.

**Ключові слова:** НЕБЛАГОПОЛУЧНІ СІМ'Ї;НЕПОВНІ СІМ'Ї;СОЦІАЛЬНА ДОПОМОГА;ПРОГРАМА РЕАБІЛІТАЦІЇ;СОЦІАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ;ГРУПИ РИЗИКУ; СУЧАСНИЙ СОЦІУМ.

**ЗМІСТ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ВСТУП  |  |  | 7 |
| РОЗДІЛ | 1. | ТЕОРЕТИЧНІ АСПЕКТИ СОЦІАЛЬНОЇ РОБОТИ З НЕБЛАГОПОЛУЧНОЮ СІМ'ЄЮ У СУЧАСНОМУ СОЦІУМІ |  |
|  | 1.1. | Сутність соціальної роботи як виду соціальної діяльності  | 10 |
|  | 1.2. | Характеристика сім'ї як соціального інституту | 17 |
|  | 1.3. | Особливості соціальної роботи з неблагополучними сім'ями | 21 |
| ВИСНОВКИ ДО РОЗДІЛУ 1 28 |
| РОЗДІЛ | 2.  | НАДАННЯ СОЦІАЛЬНОЇ ДОПОМОГИ НЕБЛАГОПОЛУЧНИМ СІМ'ЯМ |  |
|  | 2.1. | Види надання соціальної допомоги | 30 |
|  | 2.2. | Робота команди фахівців з неблагополучною сім'єю  | 33 |
|  | 2.3. | Основні принципи включення сім'ї в роботу | 39 |
|  | 2.4. | Методика роботи з протистоянням сім'ї | 40 |
|  | 2.5. | Традиційна поведінка в сім'ях «групи ризику» | 41 |
|  | 2.6. | Програма реабілітації дітей та підлітків з порушеннями емоційної сфери | 44 |
|  | 2.7. | Етапи реабілітаційної програми | 48 |
| ВИСНОВКИ ДО РОЗДІЛУ 2 53 |
| ВИСНОВКИ | 60 |
| СПИСОК ВИКОРИСТАНОЇ ЛІТЕРАТУРИДОДАТКИ | 6469 |

**Вступ**

 **Актуальність дослідження.**В сучасній Україні проблема соціального благополуччя дітей стоїть особливо гостро. Значна частина сімей не здатна створювати умови для нормального розвитку, гармонійного виховання дитини, а також не виконує функції соціалізації та первинного соціального контролю. Це створює передумови для зростання числа бездоглядних і безпритульних дітей, неповнолітніх правопорушників, підлітків, схильних до інших форм поведінки, що відхиляється від соціальних норм. Широко поширене таке явище як домашнє насильство над дітьми. Складна, неоднозначна ситуація складається в роботі із соціального захисту дітей-сиріт та дітей, які залишилися без батьківського піклування. Традиційні проблеми, з якими стикаються сім'ї, де виховуються діти з обмеженими можливостями, також залишаються актуальними. Все це відбувається на тлі активної пропаганди цінностей традиційної сім'ї, багатодітності, наполегливих закликів усім світом боротися з демографічною кризою і обзаводитися якомога більшою кількістю дітей.
   Однак об'єктивна оцінка соціальної реальності показує, що суспільство сьогодні нездатне відповідально ставитися до свого головного національного багатства.В умовах системної кризи інституту сім'ї і ослаблення виховного потенціалу школи зростає роль суб'єктів соціального захисту різного рівня, покликаних забезпечувати збереження прав неповнолітніх, всебічну підтримку їх психологічного і соціального розвитку, надавати допомогу в кризових ситуаціях.

 Сім'я як система соціального життя людини, є одним з основних інститутів суспільства і постійно знаходиться і перебувала в центрі уваги суспільства, прогресивних діячів і вчених, починаючи від древніх філософів і закінчуючи сучасними реформаторами. Проблеми соціальної допомоги неблагополучним сім'ям відносяться до числа найбільш важливих і актуальних в силу ряду причин. В першу чергу слід зазначити, що сім'я – один з основних соціальних інститутів суспільства, наріжний камінь людського життя. Крім того, інститут сім'ї в даний час переживає глибоку кризу.

**Об'єкт дослідження:** неблагополучна сім'я в сучасному суспільстві.

**Предмет дослідження:** напрямки соціальної роботи з неблагополучними сім'ями.

**Мета дослідження:** аналіз діяльності соціального працівника з неблагополучними сім'ями.

**Завдання дослідження:**

1. Проаналізувати основні теоретичні аспекти соціальної роботи з неблагополучною сім'єю у сучасному соціумі.

 2. Виявити особливості соціальної роботи з неблагополучними сім'ями.

 3. Розкрити основні методи та принципи соціальної роботи з неблагополучними сім'ями.

4.Визначити види надання соціальної допомоги неблагополучним сім'ям в сучасному соціумі.

**Методи дослідження:** аналіз наукової літератури з проблеми дослідження, індивідуальна бесіда, спостереження за неблагополучною сім'єю; встановлення контакту;методики роботи з попередження протистоянням сім'ї; реабілітаційні методи

**Теоретичне значення дослідження** полягає в уточнені та розширенні уявлень щодо впливу команди фахівців при роботі з неблагополучної сім'ї; виявленні основних принципів включення сім'ї в роботу; проведенні аналізу традиційної поведінки в сім'ях «групи ризику»; методик роботи з протистоянням сім'ї.

**Практичне значення отриманих результатів** полягає в тому, вивчено основні проблеми неблагополучних сімей, узагальнено досвід роботи соціального працівника з неблагополучними сім'ями;розроблено та теоретично обґрунтовано програму реабілітації дітей та підлітків з неблагополучних сімей з порушеннями емоційної сфери; удосконалено принципи й методи роботи соціального працівника з неблагополучними сім'ями; розробленно етапи реабілітаційної програми соціальної допомоги неблагополучним сім'ям.

**РОЗДІЛ 1**

**ТЕОРЕТИЧНІ АСПЕКТИ СОЦІАЛЬНОЇ РОБОТИ З НЕБЛАГОПОЛУЧНОЮ СІМ'ЄЮ У СУЧАСНОМУ СОЦІУМІ**

**1.1. Сутність соціальної роботи як виду соціальної діяльності**

Соціальна робота є особливим видом діяльності, мета якої задоволення соціально гарантованих і особистісних інтересів і потреб різних груп населення, створення умов, що сприяють відновленню або поліпшенню здібностей людей до соціального функціонування. П. Д. Павленок дає таке визначення: соціальною роботою називається діяльність, спрямована на надання допомоги людям, які її потребують, не здатним без сторонньої допомоги вирішити свої життєві проблеми, а в багатьох випадках і жити.

 Н. Ф. Басов пов'язує визначення сутності соціальної роботи з наступними ключовими категоріями: соціальний захист, соціальна допомога, соціальна підтримка, Соціальне забезпечення, соціальне обслуговування. Значення цих термінів утворюють змістовну характеристику соціальної роботи.

М. Пейн пропонує розглядати соціальну роботу як практичну діяльність, наприклад як ланцюжок послідовних дій, ланками якої є діагноз, інтервенція і завершення. (Діагноз (assessment) в соціальній роботі - процес розуміння конкретної проблеми, її коренів і можливих шляхів допомоги людині або групі людей. Інтервенція (втручання) (intervention) - послідовність кроків або план дій з боку соціального працівника або іншого співробітника соціальної служби, які він здійснює за участю клієнта або від його імені).

 ***Соціальний захист може розглядатися в широкому і вузькому сенсах*.**

***У першому випадку*** - це діяльність держави і суспільства по огородженню всіх громадян від соціальних небезпек, недопущенню порушення життєдіяльності різних категорій населення.

***У другому випадку соціальний захист***-це створення умов, що недопускають виникнення важкої життєвої ситуації або її ускладнення у клієнтів соціальних служб. Основний шлях здійснення соціального захисту-соціальні гарантії-зобов'язання держави по відношенню до тих чи інших категорій населення.

 Соціальну підтримку можна розглядати як спеціальні заходи, спрямовані на підтримку умов, достатніх для здійснення «слабких» соціальних груп, окремих сімей, особистостей, які відчувають потребу в процесі своєї життєдіяльності.

Будь-яка діяльність, в тому числі і соціальна робота, має свою структуру, кожен елемент якої необхідний, органічно пов'язаний і взаємодіє з іншими, виконує особливі функції. Соціальна робота являє собою цілісну систему. Структурними компонентами цієї системи є такі компоненти: суб'єкт, об'єкт, мета, предмет, зміст і засоби.

 Соціальна робота здійснюється за допомогою засобів. Засобами називаються всі ті предмети, знаряддя, пристосування, дії, за допомогою яких досягаються цілі діяльності. Перерахувати їх практично неможливо. Це і слово, і спеціальні облікові бланки, і ділові зв'язки, і прийоми психотерапії, і особиста чарівність і т.д. вибір і застосування тих чи інших засобів цілком залежить від характеру і особливостей об'єкта соціальної роботи.

Таким чином, соціальна робота може розглядатися як різновид людської діяльності, мета якої оптимізувати здійснення суб'єктивної ролі людей у всіх сферах життя суспільства в процесі життєзабезпечення і діяльного існування особистості, сім'ї, соціальних та інших груп і верств в суспільстві.

Сама професія "соціальний працівник", на відміну від багатьох інших, надзвичайно складна і багатофункціональна. Перш за все, слід зазначити, що діяльність соціального працівника надзвичайно широка, вона охоплює не одну сферу відносин, як це властиво більшості професій, а дві: вона діє у сфері «людина - людина» і «людина - суспільство».

 Основними напрямками діяльності соціального працівника є: соціальна допомога сім'ї, дітям, жінкам, окремим громадським групам (безробітним, інвалідам, мігрантам, ветеранам війни, демобілізованим з армії, особам без певного місця проживання, які звільнилися з виправно-трудових установ). Підтримка молоді, людей похилого віку, хворих, робота в соціальних притулках та ін.

У кваліфікаційному довіднику посад керівників, фахівців і соціальних працівників визначені професійні функції працівників цієї сфери.

 **До них відносяться:**

***діагностична*** - полягає в тому, що соціальний працівник вивчає особливості сім'ї, групи людей, особистості, ступінь і спрямованість впливу на них мікросередовища, ставить «соціальний діагноз» і здійснює психолого-педагогічну діагностику;

***прогностична*** - прогнозує розвиток подій, процеси, що відбуваються в сім'ї, групі людей, суспільстві і виробляє певні моделі соціальної поведінки;

***правозахисна*** - використовує закони і правові акти, спрямовані на надання допомоги і підтримки населення, його захист;

***організаційна*** - сприяє організації соціальних служб на підприємстві і за місцем проживання, залучає до їх роботи громадськість, спрямовує їх діяльність на надання різних видів допомоги і соціальних послуг населенню;

***попереджувально-профілактична*** - приводить в дію різні механізми попередження і подолання негативних явищ (юридичні, психологічні, медичні, педагогічні та ін), організовує надання допомоги нужденним;

***соціально-медична*** - організовує роботу з профілактики здоров'я, сприяє оволодінню основами надання першої медичної допомоги, сприяє підготовці молоді до сімейного життя, розвиває працетерапію тощо;

***соціально-педагогічна*** - виявляє інтереси і потреби людей у різних видах діяльності: культурно-дозвіллєвої, спортивно-оздоровчої, художньої творчості і залучає до роботи з ними різні установи, товариства, творчі спілки і т. д.;

***психологічна*** - надає різні види консультування і корекції міжособистих стосунків, сприяє соціальній адаптації особистості, надає допомогу у соціальній реабілітації всім нужденним;

***соціально-побутова*** - сприяє наданню необхідної допоможи й підтримки різним категоріям населення (інвалідам, людям похилого віку, молодим сім'ям і т. д.) в поліпшенні їх побуту, житлових умов;

***комунікативна*** - встановлює контакт з нужденними, організовує обмін інформацією, вироблення єдиної стратегії взаємодії, сприйняття і розуміння іншої людини.

Таким чином, соціальний працівник зайнятий найрізноманітнішими видами діяльності при виконанні своїх професійних функцій.

Відповідно до цієї вимоги соціальний працівник повинен: мати хорошу професійну підготовку, знання в різних областях психології, педагогіки, андрагогіки, соціології, економіки та організації виробництва, законодавства, інформатики, і багатьох інших загальнопрофесійних і спеціальних дисциплін. Володіти досить високою професійною культурою, бути високо ерудованою людиною. Володіти супервидением, тобто передбачити наслідки своїх дій, не потрапити «на вудку клієнта», твердо проводити в життя свою позицію.

Вміти приймати потрібне рішення в несподіваних ситуаціях, чітко формулювати свої думки, грамотно і дохідливо їх викладати.

Слід зазначити, що не кожна людина придатна для цієї професії. Основним визначальним фактором для успішної діяльності соціального працівника є його особистісні ціннісні орієнтації, вони повинні відповідати системі цінностей соціальної роботи як професії і покликання. При розбіжності цих факторів можуть виникнути серйозні "розбіжності" між установками особистості і цінностями соціальної роботи як об'єктивної суспільної потреби. У цьому випадку людині краще присвятити себе якійсь іншій діяльності.

 Соціальні працівники допомагають людям максимально використовувати власні можливості при вирішенні проблем, що виникають в сім'ї, з батьками або дітьми, на роботі, з сусідами. Надають необхідну підтримку, полегшують контакти між окремими особами та їх оточенням, спонукають спеціалізовані державні установи, приватні, громадські, релігійні організації відповідати на запити своїх клієнтів, надавати їм відповідну допомогу.

 Для ефективного проведення соціальної роботи потрібні відповідні вміння та навички.

***Соціальний працівник, зокрема, повинен вміти:***

* слухати інших цілеспрямовано і з розумінням;
* збирати інформацію, щоб підготувати карту соціальної історії сім'ї, оцінку ситуації і звіт;
* формувати і підтримувати професійні відносини, спрямовані на надання соціальної допомоги;
* спостерігати та інтерпретувати вербальну та невербальну поведінку, використовуючи знання в області теорії особистості і діагностичні методи;
* направляти зусилля клієнтів на вирішення їх проблем і завойовувати довіру;
* обговорювати делікатні проблеми з увагою і підтримкою, викликаючи довіру у клієнта;
* знаходити творчі рішення проблем;
* визначати необхідність припинення терапевтичної допомоги клієнту;
* проводити дослідження та інтерпретувати їх результати;
* бути посередником і вести переговори між конфліктуючими сторонами; забезпечувати зв'язок між різними організаціями;
* повідомляти про соціальні потреби державним організаціям, приватним, громадським або законодавчим органам, які надають фінансування відповідної діяльності.

 Соціальна робота в усі часи і в усіх країнах залишається одним з найбільш одухотворених і благородних видів діяльності.

 Стиль поведінки соціального працівника, обумовлений сукупністю його особистісних якостей, його ціннісними орієнтаціями та інтересами, має вирішальний вплив на систему відносин, яку він формує. Тому роль особистісних якостей соціального працівника надзвичайно велика в його професійній діяльності.

Важливе значення мають якості особистості соціального працівника, що характеризують його комунікативність: вміння швидко встановлювати контакт з людьми, вловлювати їх настрій, виявляти їх установки і очікування, вміння вселяти і переконувати словом і інші.

Оскільки соціальний працівник професійно допомагає людям, правомірно поставити питання і про його педагогічну культуру, йому потрібно мати навички педагогічної та андрагогічної діяльності. Знання, вміння та навички соціальної роботи складають фундамент педагогічної культури працівника соціальної сфери. До числа її структурних елементів відносяться також психолого-педагогічна спрямованість особистості, її педагогічні здібності, педагогічна майстерність, мистецтво ділового спілкування і культура службової поведінки.

Знання і досвід, набуті соціальним працівником в процесі навчання і життєвої практики, є найбільш фундаментальною основою його здатності впливати на інших людей, хоча самі ці здібності можуть різноманітнитися в залежності від особистого досвіду, особистих інтересів, талантів.

***Завдання соціального працівника***-завжди прагнути висловити своє оціночне ставлення до того, що трапилося з клієнтом: обурення з приводу несправедливості, нечесності, хамства, задоволення і радість з приводу досягнутих успіхів, занепокоєння у зв'язку з тими чи іншими труднощами, жаль, докір у зв'язку з допущеними помилками і т. д. Емоційне співпереживання, жива участь, відкрите вираження свого ставлення до справи дозволяє фахівцеві створювати сприятливу обстановку спілкування, в якій між учасниками встановлюється дійсне взаєморозуміння, більш чітко фіксуються їх наміри і запити. В ході своєї роботи соціальний працівник повинен керуватися етичним і професійним Кодексом.

**1.2 Характеристика сім'ї як соціального інституту**

 У сучасних нестабільних соціально-економічних умовах існує досить велика кількість сімей, які відчувають стрес, сімей, які опинилися в кризових ситуаціях і соціально небезпечному положенні, що виражається в тому, що такі сім'ї перестають справлятися з виконанням своїх основних функцій, що призводить до порушення життєдіяльності сім'ї.

 Поняття «неблагополучна сім'я» знайшло в сучасній Україні гостру актуальність.Сімейне неблагополуччя з окремого випадку перетворилося в характеристику величезного числа українських сімей. Це не може не відбиватися на стані суспільства. Негаразди в масі сімей генерує неблагополуччя в социетальном масштабі.

Головними чинниками, що формують сімейне неблагополуччя, є матеріальні труднощі, алкоголізм, аморальний спосіб життя, безробіття, відсутність окремого житла,руйнування сімейних цінностей, жорстоке поводження з дітьми, утиск прав дітей, проблеми у вихованні дітей, відсутність контролю за дітьми з боку батьків, погіршення дитячо-батьківських відносин та ін. Така сім'я несе в собі ризики і небезпеки порушення процесів життєзабезпечення, розвитку і соціалізації дітей. Негативним фактором також є і те, що неблагополучна сім'я являє собою стійку інституційну деформацію, здатну до відтворення специфічних стійких девіантних поведінкових характеристик.

Організація соціальної роботи із неблагополучною сім'єю вимагає розуміння причин сімейного неблагополуччя, аналізу стану сім'ї та визначення на цій основі адресних заходів соціальної допомоги, технології реабілітації сім'ї. При цьому на кожному етапі необхідно особливо виділяти зміст соціальної роботи з дітьми, що поки не завжди здійснюється.

У багатьох визначеннях неблагополучної сім'ї саме виконання батьківських функцій, особливості стану дитини є визначальними. Таким чином, дослідники підкреслюють значущість в констатації статусу неблагополуччя сім'ї, умов життя і розвитку дитини.

Як зазначає Е. Р. Алексєєва, сім'я є сформованої формою організації і регулювання взаємодії батьків і дітей, яка забезпечує виконання життєво важливих для суспільства функцій по опіці підростаючого покоління та задоволенню потреб дитини (вітальних, пізнавальних, емоційно-психологічних потреб в отриманні навичок соціального життя та ін) за допомогою виконання батьківських ролей. І якщо не виконуються ці ролі належним чином, це може призвести до дезорганізації сім'ї. Чим раніше виявлено неблагополуччя сім'ї, тим більше буде можливостей своєчасно попередити порушення життєдіяльності, соціалізації і розвитку її членів, у першу чергу – дітей.

Негативна сімейна ситуація сприяє психологічної травматизації дітей, формуванню агресії, протиправних намірів, труднощів у взаєминах з оточуючими, зниження мотивації навчальної діяльності. Постійне перебування дитини в асоціальної атмосфері закріплюється в його поведінці,світогляді, установках, що так або інакше може привести до негативних наслідків - неможливості успішної соціалізації дитини, а часом і до соціальному сирітству.

 Розгляд деяких визначень неблагополучної сім'ї, найбільш значущих для даного дослідження, дозволить визначити особливості даної категорії сім'ї.

Слід відзначити, що пильна увага до проблеми неблагополуччя сім'ї більшою мірою приділяється в працях дослідників по соціально і психолого-педагогічним напрямкам.Однак проблема сімейного неблагополуччя не менш важлива в соціальній роботі.

 З позиції Е. Б. Базаровою, ***неблагополучна сім'я*** - це сім'я, в якій переважають типові конфліктні відносини між батьками, погане ставлення батьків до дитини, відсутність часу для занять з дитиною, помилки у вихованні, низький загальнокультурний рівень батьків і т.д. Неблагополучне стан сім'ї майже завжди призводить до дисгармонії в розвитку особистості дитини.

 А. Г. Грицай під неблагополучною сім'єю розуміє таку сім'ю, в якій спостерігається порушення структури, в ній знецінюються або ігноруються основні сімейні функції, є явні або приховані дефекти виховання, в результаті чого ускладнено задоволення провідних потреб членів сім'ї .

Аналіз наведених визначень неблагополучної сім'ї показує, що всі вчені виділяють негативний вплив її на виховання дитини, а в деяких випадках і на існування в умовах такої сім'ї.

***Вивчення впливу неблагополучної сім'ї на дитину дозволило Л. А. Рибакової і Т. Ф. Бабиніна виявити такі показники:***

 1) порушення поведінки дітей спостерігається в 50% неблагополучних сімей: бродяжництво, хуліганство, агресивність, аморальні форми поведінки та ін.;

 2) порушення розвитку дітей - в 70% неблагополучних сімей: ухилення від навчання, низька успішність, неврастенія, тривожність, неврівноваженість і ін.;

 3) порушення спілкування проявляється в 45% неблагополучних сімей: конфліктність, ненормативна лексика,гіперактивність; порушення соціальних зв'язків з родичами та ін.

Крім того, у підлітків із соціально неблагополучних сімей спостерігаються порушення адаптації до повсякденного життя; несформованість життєвих планів, життєвих цінностей; відсутність мотивації до навчання; відставання в розвитку; труднощі у встановленні контактів з дорослими і однолітками, відчуженість і недовіра до людей, відстороненість від них, конфліктність; відсутність бажання реалізувати себе; високий рівень тривожності; агресивна поведінка, правопорушення та ін.

 Таким чином, неблагополучна сім'я - це сім'я, яка характеризується низьким соціальним статусом, порушеннями в виконанні своїх соціальних функцій. Одним з провідних критеріїв неблагополуччя сім'ї можна вважати неблагополуччя в ній дитини, її негативне, десоциалізірующій вплив на формування особистості всіх членів сім'ї і, в першу чергу, дитину.

**1.3 Особливості соціальної роботи з неблагополучними сім'ями**

Соціальна робота з сім'єю має багатоаспектний характер. Основою її є складання індивідуальної програми соціального супроводу сім'ї. При цьому модель роботи в основному орієнтована на формальні показники, і з неї «випадає» неповнолітній, часто є страждають при несприятливих внутрішньосімейних відносинах. Види соціальної роботи з сім'єю треба підбирати, враховуючи особливості сім'ї, її проблеми, включаючи проблеми і стан дітей.

 Ф. А. Мустаева визначає соціальну роботу з сім'єю як частина сімейної політики,спрямованої на надання соціальної допомоги сім'ї, соціальну підтримку та соціальний захист усіх категорій сімей.Змістом соціальної роботи з сім'єю є сприяння і допомогу у відновленні і підтримці нормального функціонування інституту сім'ї.

***До сімей, які мають підстави для соціального обслуговування, відносять:***

* сім'ї з дітьми, що зазнають труднощі в соціалізації, переживають внутрішньосімейний конфлікт;
* сім'ї, де є особи з наркотичною або алкогольною залежністю, пристрастю до азартних ігор, які страждають психічними розладами, які схильні до прояву домашнього насильства.

Саме до таких типів сімей має бути виявлено пильну увагу соціальних установ, здатних надати їм необхідну допомогу, здійснювати профілактику негативних обставин, наявність яких призводить до порушення сімейних відносин та основних функцій сім'ї. До підтримки таких сімей необхідно залучати громадські та благодійні організації, волонтерів, неформальні інститути допомоги.

Найбільш важливим моментом у роботі з неблагополучною сім'єю є раннє виявлення таких сімей, організація з ними соціальної роботи з подолання сімейної дисфункції, профілактика негативного впливу на соціалізацію дитини.

***На думку Е. В. Зауторовой, А. В. Мальцевої , профілактику сімейного неблагополуччя можна розділити на три типи:***

1) ***первинна профілактика***, яка включає в себе залучення різних служб, доступних для всього населення через підтримку сім'ї, медичний патронаж, програми по громадській охороні здоров'я, пропаганду ненасилля через шкільні заходи і т. д.;

2) ***вторинна профілактика*** - залучення спеціальних медичних і соціальних служб, які визначають групу високого ризику і заходи з профілактики неблагополуччя (визначення на допологовому рівні соціально неблагополучних сімей, інформування соціальних служб і установ охорони здоров'я);

3) ***третинна профілактика*** спрямована на створення спеціальних медичних і соціальних служб, які займаються соціально неблагополучними сім'ями, де відсутній належний догляд за дітьми або відомі факти насильства. Тут важлива своєчасна рання діагностика та ідентифікація, міжвідомча співпраця, яке включає консультування, медичну, соціальну допомогу і педагогічну підтримку. Представлена система профілактики повинна включати в себе постійну роботу з неблагополучною сім'єю та дітьми з такої сім'ї.

Виходячи із загальної логіки здійснення соціальної роботи, виділення її основних етапів, можна визначити загальну технологію соціальної роботи з неблагополучною сім'єю.

***В її основі лежить наступний алгоритм дій:***

* вивчення сім'ї та усвідомлення існуючих у ній проблем, вивчення звернень сім'ї за допомогою;
* первинне обстеження житлових умов неблагополучної сім'ї;
* знайомство з членами сім'ї і її оточенням, бесіда з дітьми, оцінка умов їхжиття;
* знайомство з тими службами, які вже надавали допомогу сім'ї, вивчення їх дій, висновків;
* діагностика соціального неблагополуччя сім'ї;
* вивчення особистісних особливостей членів сім'ї;
* складання соціальної карти сім'ї;
* координаційна діяльність з усіма зацікавленими організаціями (освітніми установами, дозвільний установами, центром соціальної реабілітаціїдітей і підлітків, установами соціальної допомоги сім'ї, соціальним притулком, комісією у справах неповнолітніх і захисту їх прав та іншими структурами);
* складання програми роботи з неблагополучною сім'єю;
* поточні та контрольні відвідування сім'ї;
* висновки про результати роботи з неблагополучною сім'єю.

 В поле зору фахівця з соціальної роботи повинні бути включені наступні характеристики сім'ї: соціальні показники батьків (стать, вік, освіта, соціально-економічний статус і т. д.); досвід соціалізації (наприклад, наявність в досвіді батьків агресивних взаємодій); психологічний статус батьків (особистісні рис характеру, наявність шкідливих звичок і т. д.); педагогічний потенціал сім'ї.

***В якості основних завдань супроводу дітей із сімей з ознаками соціального неблагополуччя, необхідно визначити наступні:***

 1) виявлення неблагополучних сімей, здатних прийняти допомогу, проведення з ними роботи, визначення причини сімейного неблагополуччя, планування роботи з неблагополучними сім'ями;

 2) діагностика особистості дитини, визначення його особливостей, проблемних зон;

 3) створення сприятливої ​​обстановки в класі або колективі навколо дитини з неблагополучної сім'ї;

 4) організація індивідуальної роботи з дитиною за рішенням наявних проблем і профілактиці девіантної поведінки;

5) включення дитини в реабілітаційний простір і організоване дозвілля на основі взаємодії різних фахівців: соціального педагога, психолога, соціального працівника, педагога додаткової освіти та ін.;

 6) допомогу дитині у виборі виду діяльності виходячи з його потреб, інтересів, особливостей, яким він міг би займатися під керівництвом педагогів.

 Неблагополучна сім'я, як правило, має комплекс різного роду проблем, тому до роботи з нею повинні залучатися різні установи. Особливо варто відзначити роль міжвідомчої взаємодії в роботі з неблагополучною сім'єю.

 Такий підхід дозволяє своєчасно займатися профілактикою сімейного неблагополуччя, надавати психолого-медичну допомогу дітям, які опинилися з вини батьків у важкій життєвій ситуації, формувати у членів неблагополучних сімей позитивний досвід соціальної поведінки, набувати соціально прийнятні навички спілкування і взаємодії з оточуючими людьми та ін.

Міжвідомча взаємодія передбачає раціональну послідовність відповідних форм, методів і засобів роботи. Поки що координація цієї діяльності в повній мірі не реалізована, що на практиці призводить до неузгодженості та дублювання функцій однієї служби іншими, неефективності використання наявних ресурсів. Надання допомоги сім'ї та дітям різними установами та фахівцями найчастіше проводиться вузьковідомчими, а не комплексно, що не завжди призводить в результаті до позитивного результату.

 До етапів міжвідомчої взаємодії у сфері забезпечення соціального благополуччя дітей, які потрапили у важку життєву ситуацію, дослідники відносять визначення кола соціальних партнерів, наших спільних цілей і завдань, розробку єдиної методології і методів роботи, механізму взаємодії, розмежування функцій і повноважень, координацію діяльності соціальних партнерів, вивчення ефективності соціальної підтримки сім'ї .

***На практиці фахівці, залучені в міжвідомча взаємодія, в роботі з неблагополучними сім'ями стикаються з великою кількістю проблем, зокрема:***

* багато важливі терміни не мають чітких визначень (наприклад, «загроза життю і здоров'ю »,« неналежне виконання батьківських прав та обов'язків »), внаслідок чого багато важливих для подальшого життя дитини рішення можуть прийматися суб'єктивно;
* не існує однозначних критеріїв для віднесення дитини або сім'ї до тієї або іншої групи ризику, а також не існує єдиного для всіх служб і відомств алгоритму і критеріїв оцінки ситуації в сім'ї;
* влаштування дітей на державне забезпечення або в замещающую сім'ю не підпорядковується строгим правилам і не завжди враховує потреби і інтереси дитини;
* профілактичні роботи, спрямовані на підтримку сім'ї, недостатньо скоординовані.

 Останнім часом в соціальній роботі активно починає реалізовуватися технологія комплексного міжвідомчого супроводу неблагополучної сім'ї і дітей - кейсменеджмент, або управління випадком. Його переваги в тому, що взаємодія різних установ і служб визначається конкретним випадком, конкретними проблемами сім'ї, що дозволяє організувати діяльність більш цілеспрямовано, планомірно, системно і ефективно. Застосування технології міждисциплінарного ведення випадку дозволяє створити ефективні механізми захисту дітей, які перебувають в соціально небезпечному положенні, і допомоги їх сім'ям.

О. В. Філатова вважає за необхідне в роботі з неблагополучними сім'ями впровадження системного підходу, який ґрунтується на принципах циркулярної, гіпотетичність,нейтральності. У той же час слід розуміти, що усвідомлення проблеми неблагополуччя сім'ї батьками можливо тільки тоді, коли вони будуть здатні аналізувати те, яке значення вона має для інших членів сім'ї, суспільства. Тому соціальний працівник ще до зустрічі з сім'єю повинен сформулювати гіпотезу щодо сенсу і мети сімейної дисфункції; уважно ставитися до кожного члена сім'ї, розуміти його і при це нікого не засуджувати і не ставати на чиюсь сторону.

Однак в роботі з даною категорією сімей фахівці із соціальної роботи нерідко стикаються з певними бар'єрами, які відображаються на всій організації соціальної роботи з неблагополучними сім'ями. Суттєвою перешкодою, яке необхідно враховувати фахівцям, є ригідність сім'ї, бажання зберегти наявні проблеми всередині сім'ї, тому нерідко вона несвідомо чинить опір змінам.

 Ю. В. Корчагіна виділяє труднощі, що виникають в процесі соціальної роботи з неблагополучною сім'єю. Одна з них пов'язана з закритістю неблагополучної сім'ї. Це виражається в тому, що батьки неохоче вступають в контакт з фахівцями, ігнорують або демонструють відверту ворожість. Це може відштовхувати фахівців від роботи з сім'єю і дітьми. Друга складність пояснюється відсутністю команди серед фахівців,працюючих з сім'єю. Ще одна складність - відсутність вузьких фахівців в школі, орієнтованих на роботу з неблагополучною сім'єю. Інакше кажучи, на те, як буде будуватися соціальна робота з неблагополучною сім'єю, впливає її відношення до фахівців, запропонованих заходів соціальної допомоги та підтримки. У роботі з неблагополучною сім'єю повинні бути продумані спеціальні заходи щодо подолання перерахованих труднощів.

Значущим в роботі з неблагополучними сім'ями є зарубіжний досвід. наприклад, А. Ю. Абраменко звертає увагу на ставлення до неблагополучним сім'ям та дітям з таких сімей в Німеччині: «Все, що робиться в Kinderhilfzentrum, забезпечує розвиток комплексних ресурсів соціалізації дітей, найголовніший з яких - почуття захищеності і людської гідності. Саме тому притулок не є закритою установою, а колишні його вихованці потім приходять сюди вже зі своїми дітьми, надають допомога, беруть участь у святах, навіть беруть вихованців під опіку. відвідування притулку справило на мене дуже сильне враження, так само як і вся соціальна робота в Німеччині. Вона спрямована не на маргіналізацію неблагополучних сімей, а навпаки, допомагає їх соціалізації ». Нерідко то ставлення до неблагополучним сім'ям та дітям, яке складається у нас в суспільстві, микросоциуме, освітніх установах, негативно позначається на їхньому ставленні до взаємодії з різними установами. Особливо це буває помітно по відношенню до дітей з неблагополучних сімей, коли в школі вони спочатку набувають низький соціальний статус.

**ВИСНОВКИ ДО РОЗДІЛУ 1**

Провівши аналіз , можна зробити висновок, що в сім'ях спостерігається підвищена конфліктність, відчуженість, відсутні сприятливі взаємини всіх членів сім'ї, є проблеми у вихованні дітей. В результаті важке матеріальне становище і побутових сварок батьки не замислюються про дітей, які надані самі собі, в сім'ї не організований спільне дозвілля.

У відділенні центру «Сім'я» організовуються і проводяться благодійні заходи. Так, наприклад, для сімей, які перебувають у важкій життєвій ситуації і соціально небезпечному положенні, діють благодійні ярмарки: «Допоможи зібратися в школу», «Здрастуй літо», «Сукня для мами», виявляється інша соціальна підтримка. Метою таких заходів є надання допомоги сім'ям соціального ризику в підготовці дітей до школи, забезпечення одягом і взуттям дітей і батьків. При проведенні акції організації, підприємці та жителі міста надають посильну допомогу.

Таким чином, в сучасних умовах одним з провідних установ соціальної роботи з неблагополучними сім'ями є спеціалізовані центри, які можуть надати своєчасну соціальну допомогу і підтримку. Ефективності вирішення проблем неблагополучних сімей з дітьми сприятиме організація клубної роботи з ними.

 Центр може бути генератором ідей щодо впровадження та інших соціальних програм по організації соціальної підтримки сімей.

Соціальним службам, контролюючим структурам і відомствам, таким як комісія у справах неповнолітніх і захисту їх прав, органи опіки та піклування, відділи у справах неповнолітніх, потрібно розвивати можливості для індивідуальної профілактичної роботи з проблемними сім'ями при перших проявах неблагополуччя.

В тому числі, необхідно звертати увагу на дитину, що залишилася без належного батьківського контролю, не тоді, коли його життя в родині стає небезпечною, а його поведінка відрізняється протизаконними діями і важкими злочинами, а до того, як сім'я перейде в категорію неблагополучною.

**РОЗДІЛ 2**

**НАДАННЯ СОЦІАЛЬНОЇ ДОПОМОГИ НЕБЛАГОПОЛУЧНИМ СІМ'ЯМ**

**2.1. Види надання соціальної допомоги**

Аналіз літератури з даної проблеми показує, що допомога сім'ям повинна бути ефективною і тільки такою, яка є необхідною для даної категорії сімей. Більше уваги в сім'ях «групи ризику» необхідно приділяти дорослим та через роботу з дітьми спеціально впливати на них.Проблеми в сім'ях «групи ризику» різні, але частіше всього вони відображають ситуацію, коли батьки не вміють виховувати дітей,так як їх самих у дитинстві не виховували, були проблеми такого плану і у їхніх батьків і т. д. Надання допомоги і підтримка неблагополучних сімей полягає в тому, що фахівці, які працюють із сім'єю, не беруть на себе роль вихователя, а все увагу спрямовують на розвиток навичок у батьків, активізують їх можливості у вихованні своїх дітей.

***Можна виділити три види надання допомоги неблагополучним сім'ям.***

Денне перебування дітей у спеціальній установі —така форма застосовується тоді, коли дитина продовжує жити з батьками в проблемній сім'ї, але 2-4 рази в тиждень батьки приводять його в Центр денного перебування, Центр по роботі з сім'єю, або Центр сімейного виховання і т. д., де фахівці пропонують комплексний розвиток дітей в безпечному оточенні. Батьків запрошують в такий Центр,і вони присутні там протягом всієї роботи з дітьми.Співробітники Центру запрошують батьків грати разом з дитиною. Дитина грає добре в Центрі, але батьки можуть сказати, що вдома він веде себе погано. Тоді фахівець йде додому і працює над тим, що турбує батьків. Така форма роботи найчастіше застосовується для дітей до 10 років.

Кризовий приміщення дітей вспеціальну установу на час (від 24 годин до 3 місяців). Це відбувається в тих випадках коли дитині загрожує небезпека. Необхідною умовою є те, що батьки повинні щодня, а якщо дитина зовсім маленька, то й частіше, приходити і доглядати за своєю дитиною в установі. Якщо мати алкоголічка, наркоманка і знаходиться на лікуванні, вона може приходити кожен день зі свого лікувального закладу і доглядати за дитиною за умови, що відстані між установами невеликі і матір хто-небудь супроводжує.Пряме включення фахівця в сім'ю - соціальний працівник один раз приходить у сім'ю на 1,5 години на тиждень), все знімає на відео, докладно записує і спостерігає за тим, як здійснюється виховна функція сім'ї. При цьому важливо,що ні дитина, ні батьки не виводяться зі свого звичного середовища.Надання допомоги в їх найближчому оточенні. Соціальний працівник, вивчає контакти сім'ї з суспільством, находячи референтні групи, дружні зв'язки, відновлюють родинні відносини неблагополучної сім'ї з близькими і через них будують свої відносини з сім'єю. Зміна ставлення до неблагополучної сім'ї в їх найближчому оточенні досить сильно змінює внутрішній стан всіх членів сім'ї, а іноді різко змінює ставлення до дітей в кращу сторону.

Всі види допомоги сім'ї дуже індивідуальні, і їх треба підбирати для кожного типу проблемної сім'ї: це співдружність матерів, сімей за місцем проживання, зборів з обміну досвідом виховання дітей. Така допомога дуже важлива для матерів, які хочуть вийти з ізоляції, так як це допомагає знайти індивідуальний підхід до дитини. Можна порекомендувати також безпосередньо в сім'ях навчання батьків ігровим формам при спілкуванні з дітьми. У роботі з найважчими кризовими сім'ями соціальних працівникам і працівникам можна запропонувати програму«Домашній старт». Така програма рекомендується для роботи з сім'ями, в яких панує жорстокість, насильство і т. д. Часто батьки вважають свою поведінку по відношенню до дітей нормою і при цьому посилаються на досвід свого виховання в сім'ї: «Мене били і нічого, людиною виріс», «Мене діти не розуміють, ось і доводиться застосовувати силу. Їх відлупцюєш, так вони слухаються» і т. д.

***Вся робота з такою неблагополучною сім'єю будується за таким планом:***

* мама присутня, соціальний працівник працює з дитиною;
* мама утягує в роботу з дитиною поступово;
* мама, соціальний працівник , дитина грають разом;
* мама грає, а соціальний працівник присутній і спостерігає.

Найскладнішим питанням у роботі з неблагополучними сім'ями є залучення батьків до роботи з детьмі.Зачастую фахівці стикаються з таким фактом: батьки залишаються байдужими до проблем своїх дітей або не бачать в відносинах з дітьми будь-яку проблему.

**2.2. Робота команди фахівців з неблагополучною сім'єю**

Одним з ефективних видів роботи з самими важкими сім'ями(алкоголіків, наркоманів, дармоїдів, кримінальних елементів і т. д.) є робота команди. В команду входять соціальний працівник, консультанти, що мають певні напрямки діяльності, близькі до проблем сім'ї (нарколог, психіатр, психотерапевт і т. д.), фахівці зацікавлених відомств (школи, соціального захисту, міліції тощо). До початку роботи команди соціальний працівник чи педагог кілька разів зустрічається з сім'єю, члени сім'ї готуються до зустрічі з командою і тільки після згоди сім'ї на спільну роботу підписується угода і проводиться перша зустріч, на якій визначаються критерії роботи з сім'єю.Перші зустрічі проводяться з сім'єю для того, щоб побачити,чи зацікавлена сім'я співпрацювати з Центром сімейного виховання, службою і т. д. Після першої зустрічі команди з сім'єю намічається загальний план роботи з нею, де кожен член команди визначає рамки своєї діяльності з сім'єю, координуються зусилля всіх фахівців і даються рекомендації.Головна ідея в роботі команди - вирішити хоч якось проблеми сім'ї і постаратися зробити максимально все можливе для того, щоб дитину не вилучали з рідної сім'ї. Перший вид допомоги у роботі з такою сім'єю - матеріальна. Вона виявляється дитині з неблагополучної сім'ї, а батьків підключають по мірі можливості для звернення за допомогою (наприклад, написати заяву та бути тверезим при його передачі до установи,в різні інстанції і т. д.). Соціальний працівник докладно розповідає, що було зроблено, що зараз робиться і що планується зробити. Далі члени сім'ї розповідають, яку допомогу вони хотіли б отримати і що вона їм дає. Команда професіоналів підкреслює, що хоче вислухати кожного члена сім'ї. За розповідями членів сім'ї складається загальна картина життя сім'ї - розподіл ролей у ній, взаємини між батьками і дітьми, батьками і родичами, відносини з суспільством.

У цій роботі дуже важлива роль соціального працівника: яким він користується авторитетом у сім'ї, чи є він людиною, якій родина довіряє. Якщо соціальний працівник чи педагог користується повагою і любов'ю у сім'ї, то йому надається можливість тіснішого спілкування з родиною. І навпаки, відбувається повна ізоляція соціального працівника від роботи з сім'єю,якщо у нього немає довіри сім'ї. Іноді неблагополучна сім'я перекладає свої проблеми на плечі соціального працівника, а сама нічого не робить при цьому, та ще й звинувачує фахівця у тому,що він мало допомагає або його допомоганічого їм не дала.Робота команди дуже складна і важлива, іноді дуже важко відразу визначити, скільки людина і які фахівці необхідні (дві особи або десять). Кількість беруть участь у роботі з сім'єю професіоналів відображає, з одного боку, протистояння, а з іншого - безпорадність такої сім'ї. У цій ситуації необхідно скорочення числа професіоналів, які працюють з такою важкою неблагополучною сім'єю, щоб уникнути утриманства.Успіх зусиль всієї команди буде залежати від їх здатності плідно співпрацювати, оцінювати ситуацію й уміння укласти контракт, домовленість з сім'єю.Великі труднощі у всіх фахівців, що працюють з проблемной сім'єю, викликає початок роботи. В кожному районі, місті і т. д. повинні бути установи, в яких знаходиться банк даних про неблагополучних сім'ях та інформація про можливості даного району в наданні допомоги таким сім'ям. Важливо реально оцінити стан справ і поставити сім'ю в популярність про беззастережне її підпорядкуванні діям співробітника, який буде з нею працювати. Цілком ймовірно, що сім'я не захоче працювати зі соціальним педагогом чи працівником, тоді необхідно термінове втручання міліції або інших органів влади.

***Процес співпраці з сім'єю включає в себе:***

* вивчення і опис звернень за медичною допомогою;
* обстеження будинку, де живе сім'я, умов її проживання;
* з'ясування загальних проблем сім'ї та її особливостей, відмінностей від інших;
* з'ясування цілей і очікувань сім'ї;
* спостереження форми відповідних реакцій (мовчать,розповідають,сваряться, ведуть себе агресивно, не довіряють тощо);
* вивчення тих, хто вже допомагав даної сім'ї і допомагає в даний час;
* вплив вилучень з родини її членів;
* вивчення минулого сім'ї;
* вивчення особливостей особистості членів сім'ї.

У цій роботі дуже важлива роль соціального працівника: яким він користується авторитетом у сім'ї, чи є він людиною, якій родина довіряє. Якщо соціальний працівник чи педагог користується повагою і любов'ю у сім'ї, то йому надається можливість тіснішого спілкування з родиною. І навпаки, відбувається повна ізоляція соціального працівника від роботи з сім'єю,якщо у нього немає довіри сім'ї. Іноді неблагополучна сім'я перекладає свої проблеми на плечі соціального працівника, а сама нічого не робить при цьому, та ще й звинувачує фахівця у тому,що він мало допомагає або його допомога-нічого їм не дала.Робота команди дуже складна і важлива, іноді дуже важко відразу визначити, скільки людина і які фахівці необхідні (дві особи або десять). Кількість беруть участь у роботі з сім'єю професіоналів відображає, з одного боку, протистояння, а з іншого — безпорадність такої сім'ї. У цій ситуації необхідно скорочення числа професіоналів, які працюють з такою важкою неблагополучною сім'єю, щоб уникнути утриманства.Успіх зусиль всієї команди буде залежати від їх здатності плідно співпрацювати, оцінювати ситуацію й уміння укласти контракт, домовленість з сім'єю.Великі труднощі у всіх фахівців, що працюють з проблемної сім'єю, викликає початок роботи. В кожному районі, місті і т. д. повинні бути установи, в яких знаходиться банк даних про неблагополучних сім'ях та інформація про можливості даного району в наданні допомоги таким сім'ям. Важливо реально оцінити стан справ і поставити сім'ю в популярність про беззастережне її підпорядкуванні діям співробітника, який буде з нею працювати. Цілком ймовірно, що сім'я не захоче працювати з соціальним педагогом чи працівником, тоді необхідно термінове втручання міліції або інших органів влади.

***Процес співпраці з сім'єю включає в себе:***

* вивчення і опис звернень за медичною допомогою;
* обстеження будинку, де живе сім'я, умов її проживання;
* з'ясування загальних проблем сім'ї та її особливостей, відмінностей від інших;
* з'ясування цілей і очікувань сім'ї;
* спостереження форми відповідних реакцій (мовчать, розповідають,сваряться, ведуть себе агресивно, не довіряють тощо);
* вивчення тих, хто вже допомагав даної сім'ї і допомагає в даний час;
* вплив вилучень з родини її членів;
* вивчення минулого сім'ї;
* вивчення особливостей особистості членів сім'ї.

Найголовнішим у роботі фахівця є відвідування сім'ї. Приходячи в будинок, соціальний працівник потрапляє у володіння сім'ї, в її «фортеця». Тому важливо, чи є дозвіл на відвідування сім'ї. Таке положення дозволяє родині відчувати себе під контролем органів влади, і в той же час полегшує завдання фахівців. Домашня обстановка сприяє встановленню таких контактів, які неможливі в офіційній обстановці.Робота співробітників у домашній обстановці дозволяє членам сім'ї прямо або побічно поділитися з професіоналом деякими проблемами у вихованні дитини, ставленням до дитини,не видаючи при цьому сімейних секретів. (Безпеку сім'ї і її існування залежить від наявності житла. Ніяка «терапія»не допоможе бездомним.) Під час візиту фахівець задає однотипні питання всім членам сім'ї по колу, дозволяючи їм зрозуміти, що відбувається і обмінятися інформацією. Потрібно намагатися уникати зосередження всіх зусиль на комусь одному, а також тиску на сім'ю при визначенні першочергове завдання. Як показує досвід роботи, багато з таких сімей самі здатні визначити специфічні проблеми, які необхідно терміново вирішити. Деякі сім'ї називають другорядні проблеми, так як бояться розкрити сімейні таємниці.Перший візит у сім'ю дає можливість спеціалісту визначити відношення між членами сім'ї і їм самим, а також, наскільки сім'я активна або пасивна у вирішенні своїх проблем. Потім спеціаліст просить визначити, хто в родині головний, незалежно від того, є він на зустрічі чи ні. Це особливо важливо, так як в сім'ї головну роль можуть грати ті члени сім'ї,які можуть бути небезпечні (наприклад, співмешканець матері, хворий чоловік, брат, який повернувся з місць ув'язнення і т. д.), тобто той,хто проявляє жорстокість, насильство і т. д. Від того, хто головний в сім'ї, буде залежати подальша робота з такою сім'єю.Таким чином, початковий етап роботи з проблемною, неблагополучною сім'єю включає не тільки співбесіду, але і пропозицію до співпраці з членами сім'ї. Наприкінці візиту необхідно поділитися своїми відчуттями, оцінити труднощі,висловити надію на те, що все може змінитися на краще.Після даного етапу роботи фахівець заповнює анкету.Як показують дані зарубіжних і вітчизняних дослідників, кожен член неблагополучної сім'ї будь-яку зміну може розглядати як втрату індивідуальності, приреченість,звинувачення в зраді, початок розпаду сім'ї, розлучення, розлуку, ізоляцію члена сім'ї. Тому опір змінам - це характерна особливість поведінки важких сімей. Цей опір може розглядатися фахівцями як початковий момент підтримки та супроводу сім'ї.Спробуємо описати, як можна використовувати протистояння сім'ї для включення її в роботу і розробити ефективну методику надання допомоги такій сім'ї.Сім'я, яка перебуває постійно в кризі, відчайдушно чинить опір змінам, і в теж час відчуває емоційне полегшення при кожному повторному кризі. Криза стабілізує сім'ю, відволікає її від необхідності переходу на новий щабель об'єднання, родинних відносин, незалежності і відповідальності за кожного члена сім'ї. Зате в цей час дуже добре можна зрозуміти, як сім'я ставиться до соціального працівника, і спробувати побудувати довірчі взаємини,домогтися довіри до себе, встановити позитивні контакти і т. д. Соціальний працівник визначає, що відбувається в сім'ї. Він спостерігає постійне фізичне насильство, зневагу по відношенню до дітей, жорстоке ставлення в сім'ї, загрози фахівцям, агресивність, злість і т. д. Спеціаліст іноді докладає набагато більше зусиль для того, щоб у сім'ї настали зміни, ніж самі члени сім'ї. Нерідко сім'я відчуває сором від того, що їх намагаються лікувати, навчати, а також страх невідворотного слухання в суді, відраза до міліції і т. д. Якщо цього не враховувати, то сім'я буде відчувати почуття обурення, злості і т. д. від того, що ніхто їх не чує.Протистояння змінам часто відображає наявність невирішених проблем сім'ї, що призводить до її асоціальноїповедінки.Конфлікти необхідно регулювати з залученням міліції.Спеціаліст повинен знати першопричину асоціальної поведінки сім'ї, щоб зрозуміти її проблеми.Рівень опору змінам адекватний рівню накопиченої в сім'ї болю. Сім'я, яка багато років співпрацює з різними організаціями і не змінюється, може розглядатися як сім'я з надзвичайно важкими проблемами. Наприклад, сім'я може відчувати страх від того, що батько припинить пити, знову стане жорстоким, почне красти і потрапить у в'язницю. Всі зусилля фахівців, спрямовані на виведення з запою, не будуть мати успіху, так як члени сім'ї цього будуть чинити опір. Коли сім'я усвідомлює основну небезпеку, інших питань вона не надає значення. Спосіб протистояння відповідає емоційному рівню сім'ї на даному етапі її розвитку. Дослідження історії життя таких сімей показали, що у них з покоління в покоління переживаються насильство, втрати, жорстокість і т. д. Пряме емоційне розвиток сім'ї як би заходить у глухий кут, висловлюючись в асоціальній поведінці підлітків, характерному для їх емоційного розвитку. З цієї точки зору, часті відходи і повернення в сім'ю батька нагадують втечі підлітка з сім'ї. Фізичне насильство батьків подібно нападу люті.Протистояння змінам служить своєрідним тестом на несложившиеся відносини між членами родини, соціальним працівником і т. д. Для сім'ї головним є з'ясування питання хто зможе допомогти їм і в той же час зрозуміти, як лякає їх зміна. Маючи в покоління досвід відторгнення, такі сім'ї важко йдуть на створення позитивних відносин з усіма і з соціальним працівником в тому числі.

**2.3. Основні принципи включення сім'ї в роботу**

Робота соціального працівника повинна координуватися усіма зацікавленими службами і організаціями (школа, Центр з працевлаштування, міліція, медичні установи тощо). Всі зацікавлені відомства повинні зустрічатися хоча б один раз у квартал з проблем неблагополучної сім'ї для перевірки результатів доданих усіма зусиль і для подальшої координації роботи.Контакт з сім'єю є основою для її зміни.Необхідно проявляти повагу до членів сім'ї, відзначати позитивні моменти. Без цього вони будуть вести себе зухвало, і включення сім'ї в роботу не відбудеться. Необхідно виявляти існуючі у сім'ї позитивні і негативні зв'язки і взаємини з друзями, родичами і т. д., позитивні зв'язки зміцнювати і поліпшувати.Тиск спеціаліста на сім'ю не завжди йде на користь.Дуже важливо підкреслювати право сім'ї на вибір, всіляко допомагаючи їй. Стримування поспішних змін і вміння оцінити всі «за» і «проти» - це дуже результативна методика роботи з сім'єю. При такому підході члени сім'ї розуміють, що соціальний працівник поважає їх зусилля і об'єктивно оцінює ті проблеми, які необхідно вирішити.

 Практична стратегія включення сім'ї в роботу повинна спиратися на показ того, як протистояння сім'ї захищає її від основних страхів і яка роль взаємодії соціального працівника з сім'єю. Для цього необхідно з'ясувати, що пригнічує сім'ю, і допомогти членам сім'ї оцінити ситуацію, щоб вони могли зрозуміти, що відбувається і що вони ризикують втратити.

**2.4. Методика роботи з протистоянням сім'ї**

Даний матеріал можна використовувати при розробці короткострокових і довгострокових планів роботи з неблагополучною сім'єю.

***Первинні реакції протистояння сім'ї:***

* заперечення;
* обвинувачення;
* аврувати кого-небудь;
* крихкість відносин;
* імпульсивність батьків, дітей;
* провокування;
* відмова від зустрічей;
* неприйняття допомоги, безнадійність, оточення сім'ї (перешкоди, небезпеки);
* опір соціальному працівнику;
* кризи сім'ї, дітей;
* визначення членів сім'ї (реакція і почуття на протистояння), забобони, страхи (чого найбільше боїться сім'я).

Наведемо приблизний план роботи по просуванню до позитивних змін (контроль за виконанням плану, забезпечення допомоги сім'ї, виявлення прогалин в роботі).По кожному пункту соціальний працівник ретельно обмірковує всі дані, отримані на основі спостережень під час візитів, при співбесіді і т. д. Потім він складає короткострокові плани,результати яких відразу ж дають позитивний ефект. Дуже важливо, щоб члени сім'ї відчули, що їх стан може змінюватися на краще, і це не веде ні до втрат, ні до нових переживань. Наприклад, соціальний працівник планує терміново позбавитися від смердючого запаху в квартирі. Для цього з сім'єю обговорюється, що необхідно зробити і чим можна допомогти. Або, наприклад, соціальний працівник показує батькам, які поліпшення відбулися у дитини в школі (його похвалили, він навчився читати і т. д.) після того, як батьки простежили за розподілом домашніх завдань.Дуже часто фахівці можуть оцінити, чи є якісь результатів в роботі з сім'єю. В результаті виконаної роботи яка категорія неблагополучних сімей має свої результати і досягає такого рівня, при якому вона в змозі функціонувати самостійно.

**Виділяються наступні показники:**

* рівень життя сім'ї доведений до середнього;
* відновлені контакти сім'ї з її оточенням, дитина відвідує дитячий садок, школу, училище тощо;
* вживання алкоголю зменшилася;
* вирішені інші специфічні для даної сім'ї проблеми.

Велику увагу необхідно приділяти побутових умов, в яких проживає сім'я.

**Зміна побутових умов - це найменший позитивний показник:**

стало чистіше в квартирі - легше будувати взаємини, двері стали закриватися на ключ - безпечніше дітям і дорослим і т. д.

Найбільша проблема - це проблема алкоголізму в сім'ї.Такі сім'ї найчастіше і складають контингент неблагополучних важких сімей. На жаль, лікування від алкогольної залежності - процес тривалий і складний, а також дорогий,особливо якщо пристрасть до спиртного триває не один рік. Навіть після інтенсивного лікування в медичних наркологічних диспансерах залишається небезпека повернення до колишнього стану, посилене невір'ям людини в свої можливості.Досвід роботи Центру сімейного виховання з неблагополучною сім'єю показує, що сьогодні соціальні працівники навчилися складати програму роботи для кожної важкої неблагополучної сім'ї, в якій враховуються всі можливості впливу на сім'ю з боку соціального працівника, інших зацікавлених відомств.Вона включає досягнення короткострокових цілей,які дозволять родині побачити свої перші зміни в позитивну сторону, потім середньострокові цілі і нарешті цілі, спрямовані на майбутнє сім'ї.Неодмінною умовою надання допомоги неблагополучної сім'ї є залучення батьків і дітей у спільну діяльність з будь-яким Центром та іншими організаціями для розширення педагогічного поля та виховного простору.Допомога ефективна тільки в тому випадку, якщо потреба в ній осмислена. Формувати цю потребу, долати соціальну ізоляцію сімей у сьогоднішніх важких умов життя головне завдання соціального працівника в роботі з неблагополучною семьей.

**2.5. Традиційна поведінка в сім'ях «групи ризику»**

Для того щоб зрозуміти, що відбувається в неблагополучній сім'ї,необхідно тривале спостереження за поведінкою членів родини,діями і вчинками дітей, окремих її членів. Неблагополучні сім'ї, які живуть у постійному страху піддатися образи з боку оточуючих, засудження їх способу життя,втручання в їх сформовані взаємини,навчилися відмовляти собі багато в чому, щоб не піддавати себе неспокою. Такі сім'ї мають дуже обмежене коло спілкування, ведуть замкнутий спосіб життя, між членами сім'ї існують агресивні стосунки, вони не вміють домовлятися, всі проблеми вирішуються через конфлікти, які вони постійно провокують один одного. Часто ці сім'ї мають збереглися відносини тільки з кількома родичами, друзями або окремими організаціями.Обмеженість спілкування дозволяє розростатися конфлікту всередині родини, причому найчастіше центром його стає дитина зі своїми проблемами. Переживання всіх відносин, які склалися в сім'ї, не проходить для дитини безболісно. Відчуваючи постійне напруження, занепокоєння, страх, бажання захистити одного з батьків у сварки, конфлікти, бійки, дитина не може працювати на уроці, погано готується до занять у школі. З'являється замкнутість, пасивність у всіх справах класу, агресивність по відношенню до окремих одноліткам, конфліктність з дорослими і т. д. При спілкуванні з учителем батьки такої дитини частіше всього отримують негативну інформацію про нього, що викликає нові конфлікти в сім'ї. Відсутність підтримки з боку сім'ї, вчителів, однолітків призводить до того, що дитина все більше і більше віддаляється від всіх і виробляє захисні механізми поведінки, що виражаються в агресивній поведінці.

Сім'ї «групи ризику», неблагополучні сім'ї не хочуть ніяких змін у своєму житті. Їх влаштовують наявні відносини в родині. Фахівцям, що працюють з такими сім'ями, необхідно усвідомити глибину і об'єктивність існуючих проблем,і щоб захистити і зберегти сім'ю. Усвідомлення того, чому сім'я не хоче ніяких змін в житті, допомагає уникнути насильницького включення в боротьбу за «позитивні» зміни в сім'ї. Досить часто батьків в сім'ях «групи ризику» звинувачують кажуть, що вони не можуть дати своїм дітям любов, догляд і виховати в них самодисципліну. Проте фахівець повинен бачити не тільки те, чого не роблять батьки, але і те, куди вони прикладають свої зусилля. Більшість мам, які самі зазнали зневага і насильство в дитинстві, спрямовують свої зусилля на запобігання таких травм, як образа з боку чоловіка, зґвалтування сусідом або «дружком», поміщення дитини у спеціальний заклад, вигнання з родин і т. д. Вчитися активізувати всі свої здібності стає нагальною потребою для кожного члена сім'ї. Ризик розпаду сім'ї надто великий. Кожен із членів сім'ї має робити все від нього залежне, щоб зберегти сім'ю, навіть якщо про це ризиковано для самого виконавця.За даними американських дослідників (Рікер і Кармен), шкода,що є результатом минулого насильства, зневаги і жорстокого поводження, не зводиться тільки до асоціальної поведінки, швидше за все він зачіпає саме існування сімей та їх соціальні зв'язки в суспільстві. Травмуючі ситуації змушують членів такої сім'ї заперечувати очевидні почуття і факти, давати нещирі реакції, змінювати сенс того, що з ними сталося. Члени сімей «групи ризику», подібно двох або трирічним дітям, можуть сприймати своїх батьків одночасно і як «добрих і люблячих», і як «поганих». Це прояв загострених почуттів занедбаності й приниженості, що з'явилися результатом пережитих розлук, втрат і жорстокого поводження.Придушення і заперечення травми стає основним мотивом для виживання і збереження існуючих зв'язків у родині.Результатом, однак, часто стає реальна загроза цілісності особистості та її існування. Члени сімей виявляються в реченні, коли при відсутності теплих уподобань, вони тим не менш змушені нести відповідальність за сім'ю. Іншого шляху вони не знають. Заперечення ними проблем продовжується, щоб зберегти сім'ю і її тендітні зв'язку. Ось основна причина важких хронічних проблем.

Виховані в атмосфері протиріч, незрілих почуттів і невпевненості, вихідці з таких сімей не здатні горювати про свої втрати. Відсутність прихильностей, які допомогли б їм впоратися з травмами, викликає у них лють (Р. Руттер, Ст. Вайолент ).Пропоновані вище рекомендації можна використовувати при взаємодії різних фахівців на рівні муніципалітету району, міста, села і т. д. для вирішення проблем дітей та підлітків «групи ризику» з неблагополучних сімей. Система допомоги дітям з різними установами та фахівцями всіх рівнів часто проводиться паралельно, а не комплексно (всі фахівці доповнюють допомогу один одного), що мало ефективно і не дає позитивного результату. Фахівці, які надають допомогу і підтримку дітям і підліткам «групи ризику», відчувають великі труднощі в роботі з неблагополучними сім'ями. Рекомендації фахівців при вирішенні проблем важких дітей і підлітків запропоновані вищеназваними авторами,спираються на ідею про те, що сім'я є провокуючим фактором їх поведінки і особливостей розвитку.Класифікація сімей, представлена у посібнику, найбільш типова для багатьох регіонів нашої країни, і тому види допомоги фахівців різних відомств для кожного типу сімей мають свою специфіку та особливості. Ми віддаємо собі звіт в тому,що життя може запропонувати і більш складні ситуації або навіть цілий їх комплекс, коли запропоновані рекомендації не зможуть дати позитивного результату. Однак навіть орієнтовний узагальнення типології неблагополучних сімей та видів надання допомоги, продуманих кроків по роботі з ними буде дуже корисно і допоможе фахівцям не залишатися наодинці з найтяжчими проблемами надання допомоги дітям та підліткам, а дасть можливість спробувати зробити деякі реальні кроки для їх вирішення. Дуже важливий для професійного підходу педагогів освітніх закладів, соціальних педагогів, соціальних працівників, фахівців Центрів сімейного виховання, Центрів надання допомоги дітям і підліткам, міліції,охорони здоров'я, комісії у справах неповнолітніх адміністрації перелік основних видів допомоги.Фахівці різних відомств і установ, які вирішують проблеми дітей, роз'єднані, а їх взаємодія дасть можливість поєднати зусилля зацікавлених служб і зробити реальні кроки по наданню дієвої допомоги кожній дитині.

В цілому сьогодні сім'я переживає важку кризу. Втрачено дуже багато сімейно-моральних традицій, змінилося і носіння батьків до дітей, зруйнований психологічний мікро-соціум сім'ї. У нових кризових умовах сім'я не готова взяти на себе відповідальність за виховання своїх дітей, так як змінилися економічні умови змушують батьків шукати джерела існування, а не займатися питаннями виховання дітей. У цій ситуації нестійкі сім'ї стають більш нестабільними і деградують, фактично кидаючи своїх дітей на свавілля судьби.Каждий новий виток економічної кризи, що виражає в зростанні цін, нестабільності заробітної плати, закриття підприємств, безробіття, призводить до погіршення становища дітей. У той же час посилюється психолого-педагогічна та соціальна допомога неблагополучним сім'ям та дітям з таких сімей.

**2.6. Програма реабілітації дітей та підлітків з порушеннями емоційної сфери**

Реабілітаційна програма спрямована на здійснення комплексної психолого-медико-педагогічної допомоги дітям і підліткам, які перенесли різного виду психотравмирующие сітуаціі.Данная категорія дітей - це діти «групи ризику», так як вони не мають змоги жити і виховуватися в нормальній сім'ї (діти-сироти, що залишилися без опіки, піклування батьків) .Найчастіше батьки таких дітей позбавлені батьківських прав, знаходяться в тюрмах, пропали, бродяжать, пиячать і т. д.

Надання комплексної допомоги дітям - жертвам фізичного, психологічного та сексуального насильства, а також дітям, які пережили горе через втрату близької людини, здійснюють фахівці, що працюють в психолого-медико-педагогічної службі або Центрі. Така робота є одним з напрямків їх діяльності, вона вимагає високого професіоналізму, досвіду роботи з даною категорією дітей, особливих умов для її проведення, форм і методов.

***Разроблена реабілітаційна програма спиралася успадковують психологічні особливості дітей, виявлені в результаті діагностики:***

* особистісні зміни (неадекватні образ «я» і самооцінка, рівень домагань, низький рівень розвитку рефлексії, віражений егоцентризм, нездатність стати на позицію іншого);
* стан відчуженості від культури та інших людей;
* підвищена конфліктність, агресивність, тривожність, наявність страхів, порушення емоційного стану;
* виражене бажання привернути увагу дорослого з метою задоволення потреби в теплі, турботі, пошуку емоційного відгуку від дорослого, підтримки з його боку;
* невміння спілкуватися і взаємодіяти з іншими людьми,бідний досвід позитивних соціальних контактів;
* низький рівень розвитку самостійності, самоконтролю, соціальної компетенції, відсутність елементарних гігієнічних навичок.

Особистісні і поведінкові відхилення підлітків зумовлюють низьку соціальну компетенцію, безпорадність, не пристосованість до нормального життя, неефективні способи поведінки і спілкування з однолітками і дорослими, порушення всіх видів діяльності (гра, праця, спілкування, навчання).

Перелічені вище психологічні особливості характерні для дітей різного віку, що виявляються в установах соціально-педагогічної підтримки (притулках, кризових центрах,дитячих будинках, соціальних готелях, школах-інтернатах та спеціальних школах).

***Основні цілі реабілітаційної програми:***

* Виявлення і зняття наслідків психотравмуючих подій.
* Розвиток рефлексії, відповідної віку.
* Розвиток «я»-концепції (самопринятие, самоповага, почуття гордості).
* Розвиток навичок соціальної компетенції (комунікативних,взаємодії, спілкування, спільно-розподілених дій тощо).

**Завдання реабілітаційної програми:**

* ***Розвиток рефлексії*** (усвідомлення своїх почуттів, розуміння своїх переживань, актуалізація приємних і неприємних почуттів,самооцінка себе і своїх можливостей, порівняння своїх хороших якостей, порівняння свого просування від хорошого до кращого, переживання радості від успіху).
* ***Розвиток довільності*** (уміння впоратися зі своїми негативними емоціями, знаходження способів досягнення успіху,виділення конструктивних способів поведінки і діяльності, порівняння конструктивних і неконструктивних способів та їх наслідків, уявне програвання результатів поведінки і діяльності в різних ситуаціях, підпорядкування нормами правилами, самодисципліна, планування своєї діяльності, внутрішній план діяльності тощо). Розвиток «я»-концепції (самопринятие, самоповага, почуття гордості,радість від самостійно досягнутого успіху, постановка реального рівня домагань, оцінка необхідності себе і т. д.).
* ***Розвиток навичок соціальної компетенції*** (розуміння іншого, вміння домовитися, визначення меж спілкування і вторгнення, самостійність у прийнятті цілей і реалізації їх планів, усвідомлення і перспектива майбутнього життя, цілі самовдосконалення і т. д.).Подолання егоцентризму, установка на партнерство і спільну діяльність.
* ***Виявлення наслідків посттравматичних стресових порушень*** (психічних, психосоматичних, особистісних, порушення довіри до світу і дорослим і т. д.).

**Посттравматичні стресові порушення:**

* Повторюються і насильно прориваються, що впроваджуються у свідомість спогади про подію, включаючи образи,думки чи уявлення.
* Повторювані кошмарні сни (сни, викликають жах).
* Дії або почуття, відповідні пережитому під час травми (ілюзії, галюцинації, «спалахи - спогадів»).
* Інтенсивні негативні переживання при зіткненні з чимось, що нагадує (символізує) травматичну подію.
* Фізіологічна реактивність, якщо щось нагадує чи символізує травматичну подію (спазми в шлунку, головний біль і ін).
* Вперте заперечення всього, що пов'язано з травмою (нездатність згадати важливі епізоди травми, знижений інтерес до того, що раніше займало, почуття відстороненості і відчуженості), відчуття самотності, притупленность емоцій(нездатність переживати сильні почуття), почуття укороченого майбутнього, коротка життєва перспектива.
* Проблеми зі сном (безсоння або переривистий сон).
* Дратівливість або вибухи гніву (конфліктність, сварки, агресія).
* Порушення пам'яті і концентрації уваги.
* Надпильний (стежить за всім, що відбувається навколо,немов йому загрожує постійна небезпека).
* Перебільшене реагування (при найменшому шумі, стукоті людина здригається, біжить, голосно кричить і т. д.).

Ці симптоми - насправді способи поведінки, пов'язані з пережитими подіями. (Для порівняння: у людини болить ногаи це призводить до кульгавості, він звикає і намагається йти так, щоб максимально зменшити навантаження на хвору ногу.) Дитина з переживаннями упокорюється і намагається робити все, щоб обійти ці події в поведінці, в діяльності, в спілкуванні.

Перенесення різного виду посттравматичних ситуацій призводить до зміни особистісних якостей дитини.

***З'являється романтизм*** - вони знають, у чому щастя людства і заради цього готові пожертвувати всім і всіма.

***Переважають групові цінності над індивідуальними*** - життя групи важливіше, ніж життя індивіда.

***Прагнення до саморуйнування*** - заради групи жертвую своїм життям.

***Ілюзія справедливості устрою світу*** - зло буде покаране.

***Ілюзія простоти пристрою миру*** - весь світ ділиться на дві категорії: «наші» - «не наші».

Слід звернути увагу фахівців на той факт, що травмованої може стати інфантильна особистість, тоді вона виконує різні ролі - «жертва», «рятувальник», «переслідувач».

**Діагностика дітей,які перенесли посттравматичні ситуації**

Для проведення діагностичного етапу реабілітаційної програми можна використовувати наступні методи та методики:спостереження, бесіди з вихователями і педагогами, бесіди з дітьми, рисункові тести, опитувальники, анкети, тест тривожності Розенцвейга, спеціально розроблені опитувальники.

За результатами діагностичного обстеження за видами страху дітей об'єднують у групи:які мають медичні страхи (біль, укол, лікарі, хвороби); мають страхи, пов'язані з заподіянням фізичної шкоди (несподівані звуки, транспорт, вогонь, пожежа, стихія, війна тощо);

зі страхом смерті (своєї, близьких, чужих); проявляють страх стосовно тварин і казкових персонажів;

схильні до страху кошмарних снів і темряви; з соціально опосередкованими страхами (людей, дітей, самотності, покарання, запізнення);з просторовими страхами (води, висоти, замкнутого простору,комора, темна кімната тощо); зі страхами, пов'язаними з батьками і родичами.

**2.7. Етапи реабілітаційної програми**

***Перший етап*** — підготовчий, або діагностичний.

Враховуючи специфіку установ соціально-педагогічної підтримки дітей та підлітків, психологічні особливості дітей і загально прийняті в психології принципи побудови реабілітаційної роботи, на даному етапі необхідно дуже ретельно виявити індивідуальні особливості кожної дитини. Це досить тривалий період часу і розрахований він на півтора-два місяці роботи.

**Основні завдання підготовчого (діагностичного) етапу.**

 1. Діагностика, спрямована на виявлення проблем дитини(знайомство з дитиною, вивчення матеріалів особової справи, бесіди). Враховуючи, що одні і ті ж діти мають низку проблем, які детермінують порушення в психіці і поведінці дітей, слід вибудовувати ієрархію значимості проблем дитини, виділяти гальмують фактори, починаючи з того, який блокує вирішення проблем.

2. Виявлення рівня психічного розвитку дитини. Ретельна діагностика рівня пізнавальних процесів, навичок з соціальної компетенції, сформованості довільності, самоконтролю.

3. Визначення соціальної сензитивності дитини (діагностика його податливості, здібності до ідентифікації та присвоєння нового, а також виявлення сприйняття дорослого, ступінь довіри й ставлення до дорослих, відсутність негативізму, протесту проти дорослих).

4. Сприйняття дитиною своєї проблеми (розуміння того, що сталося, опис відчуттів, своїх почуттів, ставлення до проблеми, усвідомлення проблеми, бажання впоратися з нею). Це особливо необхідно в роботі зі школярами, так як дає позитивний ефект, але така робота ускладнена з дошкільниками з огляду на відсутність у них життєвого досвіду. У дошкільнят формується прагнення до зміни свого поводження, пов'язане з бажанням заслужити похвалу з боку дорослих, позитивну оцінку, частування, подарунок і т. д.

Другий етап — планування реабілітаційної роботи.За результатами діагностики складається повний аналіз всіх проблем дитини і тільки після цього вибудовується план проведення реабілітаційної роботи, розробляється вся програма і індивідуальна робота. Після цього намічається безпосередньо обсяг матеріалу на кожне конкретне заняття.

Третій етап — проведення реабілітаційної роботи.Заняття проводяться у двох формах — у формі індивідуальної та групової роботи.

Особливості проведення групової роботи Групова робота включає систему розроблених занять з групою дітей. Передбачається, що ця програма розрахована на 8-9 місяців роботи за певним графіком: 1-2 заняття в неділю або 1-2 години в тиждень. Попередньо з дітьми чітко обговорюється тривалість проведення кожного заняття. Час заняття і його тривалість визначаються віком дітей, їх кількістю проблем, місцем і часом проведення. Дуже ретельно підбираються діти для проведення групової роботи. Для цієї мети проводиться кілька пробних занять, на яких можна побачити, наскільки правильно підібрана група дітей, які діти «не вписуються» у групову роботу, що заважає подальшої нормальної роботи з групою.

**Фактура занять**

* Всі заняття повинні починатися і закінчуватися однаково, прийняти форму ритуалів.
* Введення в заняття (вітання, розслаблення і т. д.).
* Тренінг окремих навичок та вмінь (спілкування, комунікації, взаємодії тощо).
* Тренінг уміння «читати» емоції, почуття, настрій і т. д.
* Застосування рисуночных тестів, різного роду анкет, опитувальників.
* Застосування ігротерапії.
* Закінчення заняття (прощання, розслаблення і т. д.).
* Обговорювання завдань, розв'язуваних на наступному занятті.

Психолог, який проводить заняття, обов'язково планує його і фіксує, що вийшло, що не вийшло на даному занятті. Після занять психолог проводить аналіз з урахуванням даних аналізу планує наступні заняття. Робота групи з вихованцями соціально-педагогічних закладів проводиться за певною методикою.Вона підпорядковується всім вимогам і нормам роботи групи.

Крім групової роботи з вихованцями закладів необхідно проводити індивідуальні заняття. Даний вид роботи необхідний відпрацювання важливих моментів поведінки, діяльності дитини, які з тих чи інших причин не дозволяють йому засвоїти програму;заняття, ускладнюють оволодіння тим чи іншим навиком.

Індивідуальні заняття є обов'язковими в роботі з вихованцями даних установ, так як пережиті травми, стресові ситуації у кожного з них відрізняються за силою впливу.

Індивідуальні форми роботи з дітьми є продовженням групової роботи, вони допомагають більш ефективно допомогти дитині подобатися зі своїми проблемами.

**Організація занять**

На дошці висить плакат: «Пізнавши самого себе, ніхто не залишиться тим, хто він є» Т. Манн.Нижче висить плакат з написаними правилами проведення занять.

Конфіденційність (все, про що говорим, залишається в цьому приміщенні і нікуди не виноситься, нікому не розповідається). Внесок кожного учасника дуже важливий. Кожен може висловлюватися, коли йому дають слово. «Помилятися» не страшно.

Дотримуватися графік роботи (укладатися у певний час).

Підхід до теми з «відкритим» розумом.

Наше спілкування повинно бути цікавим, веселим, не нудним.

Одночасно говорить одна людина, говорять по черзі.

Принцип підбору дітей в групу для проведення реабілітаційної роботи визначається запитом установи. Враховуючи, що для проведення реабілітаційної роботи запрошуються фахівці-професіонали, то вони самі відбирають дітей для роботи в групі. Краще всього, якщо діти добровільно погоджуються попрацювати в такій групі,але частіше психологи змушені переконувати дітей у необхідності такої роботи, зацікавлювати їх, продумувати виняткові причини, по яким окремим дітям є необхідність займатися в групі.

Важливим елементом підготовки до проведення реабілітаційної програми є перша зустріч психолога з майбутніми учасниками. На цій зустрічі психолог проводить бесіду, вякій він розповідає про завдання, форми, терміни і тривалість зустрічей.

**Методичні розробки занять**

 Перше заняття — «Знайомство»Мета: створити сприятливі умови для роботи групи, докладно познайомити учасників з принципами і правилами роботи групи,більш докладно і цікаво познайомитися з кожним з учасників групи, освоювати активний стиль спілкування і способи передачі зв'язку(вербальні, зорові та ін).

1. Ведучий: «Я радий(а) вітати вас на нашому занятті і хочу всім сказати: «Доброго здоров'я». Кожен з вас може вітати групу посвоєму. Всі наші заняття будуть починатися саме з цього привітання. (Можна пояснити, що означає ця фраза.)

Для роботи нашої групи необхідно, щоб кожен з вас оформив візитку і вибрав собі ім'я, яке він хоче мати в групі. Будь-який член групи має право взяти собі будь-яке ім'я: своє справжнє, ігрове, ім'я друга, близької вам людини, літературного героя. Обравши собі ім'я, ви розбірливо і крупно напишіть його на візитці. Потім візитки ви прикріпіть собі на груди так, щоб всі могли прочитати ваше ім'я. В подальшому ми протягом всіх занять будемо звертатися один до одного з цих імен. У вас є час для того, щоб зробити собі візитки і підготуватися до знайомства.

Ведучий визначає час для виготовлення візиток. Матеріал для їх виготовлення готує ведучий: картки, малюнки, фломастери,фарби, ножиці, шпильки і т. д. В залежності від віку, час для виготовлення візитки і вибору свого імені коливається від 5 до 15 хвилин.

2. Ведучий: «Наступне завдання. Ви розповідаєте просебе так, що б всі інші учасники групи відразу ж запам'ятали вас. Ця вправа називається «Знайомство». Ми сядемо в коло, щоб ви добре міг бачити один одного і прочитати ім'я кожного. Кожен з вас по черзі називає своє ім'я і пояснює, чому саме це ім'я він обрав для себе. Кожен перераховує свої хороші якості, звички і т. д., р. е. те, що його відрізняє від інших».

3. Діти по черзі називають своє ім'я і уявляють себе. Ведучий робить те ж саме.

4. Після подання ведучий просить згадати ім'я кожного і його особливості. Можна запропонувати згадати саме запам'яталося ім'я і пояснити, чому воно запам'яталося. Похвалити дітей за те, що вони були уважними один до одного.

5. Потім дітям пропонують підібрати ім'я один одному по желаниюи оформити візитку. Після закінчення роботи всі оцінюють один одного.

6. Ведучий підводить підсумок заняття і підкреслює, що для того щоб зрозуміти один одного і себе, необхідна увага до людини. Пропонує тему наступного заняття.

7. Прощання. Ведучий пропонує свій варіант прощання. Це може бути дружній жест рукою, якийсь рух, елемент танцю і г. д. Діти пропонують свої варіанти прощання. Вибирається найкращий варіант.Рекомендації ведучому: при виникненні ситуації, коли кілька учасників оберуть собі однакові імена, можна порадити кожному з них знайти варіант імені, наприклад: Сергій, Сергійку, Сірий, Серго, Серж і т. д.

Це вправа спрямована на те, щоб діти уважно слухали один одного, запам'ятовували інформацію про іншу людину. Освоївши цю вправу, діти розуміють: щоб зрозуміти себе й інших, необхідно бути уважним до людини.

Друге заняття — «Правила роботи групи» Провідний нагадує привітання минулого заняття і всі його повторюють.

«Сьогодні ми з вами почнемо вивчення правил, які допоможуть у групі домовлятися і краще розуміти один одного».

Провідний зачитує правила, написані на дошці, і разом з дітьми обговорює, для чого кожне правило необхідно.

Провідний пропонує записати правила кожному в свій альбом або щоденник (діти можуть записувати не всі правила, а лише ті, які вони вважають найнеобхіднішими для себе).

Провідний пропонує всім запам'ятати та дотримуватися форми висловлювання своєї думки: «Я вважаю, що...», «Я думаю...», «Я хочу...»і т. д.

Провідний пропонує на кожному занятті під час обговорення кожного члена групи, як мінімум, говорити одне гарне і добре слово. (Для цього в своєму щоденнику, альбомі кожен член групи записує добрі і хороші слова, які він може використовувати на занятті.)

 Вправа «Мої відчуття в променях сонця». В альбомі або щоденнику, а можна і на окремому аркуші, діти малюють сонце або приклеюють коло. У самому низу аркуша напис: «Яке відчуття тобі хотілося б випробувати прямо зараз?»

 Завдання ведучого: «У центрі сонця напиши, які почуття ти зараз відчуваєш (веселе, приємне, а хто печальний і т. Д.). Потім намалюй промені в різні боки (краще намалювати дев'ять променів). Уздовж променів напиши все, що необхідно сказати або зробити, щоб у тебе з'явилися такі почуття, відчуття. Скажи своєму другові або сусідові, що ти написав на променях сонця.Запитай у нього, які почуття у нього з'явилися після твоїх слів».

Провідний пропонує обговорити, які слова, сказані один одному, найбільше сподобалися і які почуття вони викликали у дітей.

Провідний підводить підсумок і просить дітей придумати прощання. Діти прощаються один з одним, а потім з усією групою.

Рекомендації ведучому: після докладного пояснення всіх правил ви даєте вичерпні відповіді на всі питання, що виникають у дітей. Може з'явитися нове правило, яке придумали самі діти, тоді його теж записують в звід правил. Іноді дітям деякі правила можуть не сподобатися, тоді їх можна замінити на ті, які запропонують самі діти.

Далі все заняття розробляються на підставі діагностичних даних, які психолог отримує після кожного заняття.

**ВИСНОВКИ ДО РОЗДІЛУ II**

Сім'я є групою людей, які постійно взаємодіють як одне ціле. В сучасних умовах сім'я, в цілому, переживає важкий етап еволюції, а саме поступової перехід від досить традиційної моделі до абсолютно нової.В Україні суспільство і держава не приділяють належної уваги сім'ї. Серед ключових об'єктів уваги таких фахівців можна відзначити такі типи, в цілому, соціально вразливих певних сімей, як: неповні сім'ї; бездітні сім'ї; багатодітні сім'ї; опікунські та прийомні сім'ї; конфліктні сім'ї; розлучається сім'ї і т.д. Саме стосовно до сучасних сім'ям різних категорій застосовуються різні певні технології соціальної роботи. Соціальна робота в системі державного соціального забезпечення і обслуговування займає центральне місце. В цілому, соціальна робота входить в число різних видів соціальної діяльності, які спрямовані саме на надання допомоги людям, а також сприяння їм в різних складних ситуаціях. Професія соціального працівника сьогодні справедливо вважається досить складною професією в сучасному суспільстві. Сьогодні жодна розвинута держава, в цілому, не може обійтися без соціальних працівників, які пройшли підготовку в спеціальних навчальних закладах. Методи соціальної роботи з населенням в цілому і з сім'єю зокрема повинні підбиратися виходячи з однієї головної задачі - розвитку сім'ї, напрямки енергії її членів на позитивні зміни в їх життєдіяльності. Соціальний працівник впливає на сімейну структуру - структуру взаємин в сім'ї. Після його впливу повинна змінитися психологічна карта сім'ї. Методи впливу на сім'ю з цією метою зачіпають всі сторони взаємовідносин її членів.

**ВИСНОВКИ**

1**.** Проаналізувано основні теоретичні аспекти соціальної роботи з неблагополучною сім'єю у сучасному соціумі.Соціальна робота пов'язана з наступними ключовими категоріями: соціальний захист, соціальна допомога, соціальна підтримка, соціальне забезпечення, соціальне обслуговування.

Соціальну підтримку можна розглядати як спеціальні заходи, спрямовані на підтримку умов, достатніх для здійснення «слабких» соціальних груп, окремих сімей, особистостей, які відчувають потребу в процесі своєї життєдіяльності.

Соціальна робота являє собою цілісну систему. Структурними компонентами цієї системи є такі компоненти: суб'єкт, об'єкт, мета, предмет, зміст і засоби.

Соціальна робота може розглядатися як різновид людської діяльності, мета якої оптимізувати здійснення суб'єктивної ролі людей у всіх сферах життя.

Важливе значення мають якості особистості соціального працівника, що характеризують його комунікативність: вміння швидко встановлювати контакт з людьми, вловлювати їх настрій, виявляти їх установки і очікування, вміння вселяти і переконувати словом і інші.

Знання, вміння та навички соціальної роботи складають фундамент педагогічної культури працівника соціальної сфери. До числа її структурних елементів відносяться також психолого-педагогічна спрямованість особистості, її педагогічні здібності, педагогічна майстерність, мистецтво ділового спілкування і культура службової поведінки.

2**.**Виявлено особливості соціальної роботи з неблагополучними сім'ями.

Розкрито роль міжвідомчої взаємодії в роботі з неблагополучною сім'єю.Такий підхід дозволяє своєчасно займатися профілактикою сімейного неблагополуччя, надавати психолого-медичну допомогу дітям, які опинилися з вини батьків у важкій життєвій ситуації, формувати у членів неблагополучних сімей позитивний досвід соціальної поведінки, набувати соціально прийнятні навички спілкування і взаємодії з оточуючими людьми та ін.

3. Розкрито основні методи та принципи соціальної роботи з неблагополучними сім'ями. Наголошується право сім'ї на вибір, всіляко допомагаючи їй. Стримування поспішних змін і вміння оцінити всі «за» і «проти» - як результативна методика роботи з сім'єю. При такому підході члени сім'ї розуміють, що соціальний працівник поважає їх зусилля і об'єктивно оцінює ті проблеми, які необхідно вирішити.

Неодмінною умовою надання допомоги неблагополучної сім'ї є залучення батьків і дітей у спільну діяльність з будь-яким Центром та іншими організаціями для розширення можливостей допомоги.

4.Визначено види надання соціальної допомоги неблагополучним сім'ям.

Надання допомоги і підтримка неблагополучних сімей полягає в тому, що фахівці, які працюють із сім'єю, не беруть на себе роль вихователя, а все увагу спрямовують на розвиток навичок у батьків, активізують їх можливості у вихованні своїх дітей.

Найскладнішим питанням у роботі з неблагополучними сім'ями є залучення батьків до роботи з дітьми.

**СПИСОК ВИКОРИСТАНОЇ ЛІТЕРАТУРИ**

1. Гулина Л. Д. Становление детского дома как социального института / Л. Д. Гулина. – Л. : Наука, 2009. – С.62–64.

2. Холостова Е. И. Социальная работа / Е. И Холостова. – Л. : Наука, 2004. – С. 692.

3. Алексеева Э. Р. Региональный опыт формирования института патронатной семьи / Э. Р. Алексеева. – Л. : Наука, 2009. – 148 с.

4. Базарова Е. Б. Особенности социальной работы с неблагополучными семьями / Е. Б. Базарова.– Л. : Наука, 2016. – С.19–24 .

5. Грицай А. Г. Семьи группы риска в структуре типологии неблагополучных семей / А. Г. Грицай. – Л. : Наука, 2009. – 29–33с.

6. Рыбакова Л. А., Бабынина Т. Ф. Дети группы риска: особенности развития, психолого-педагогические технологии работы с детьми группы риска / Л. А. Рыбакова, Т. Ф. Бабынина. – Л. : Наука, 2015. – 200 с.

7. Мустаева Ф. А. Социальная работа с семьей как часть семейной политики / Ф. А. Мустаева. – Л. : Наука , 2010. – 178–186 с.

8. Зауторова Э. В., Мальцева А. В. Педагогическая поддержка детей из неблагополучных семей. / Э. В. Зауторова., А. В. Мальцева. – Л. : Наука , 2015. – 48–52 с.

9. Мустайкина А. И. Роль межведомственного взаимодействия в социальной работе с неблагополучными семьями / А. И. Мустайкина. – Л. : Наука, 2012. – 142–144 с.

10. Дудкин А. С. Проблемы межведомственного взаимодействия в оказании помощи детям, попавшим в трудную жизненную ситуацию / А. С. Дудкин. – Л. : Наука , 2009. – 25–38 с.

11. Паламарчук Е. М., Пронина С. И. Технологии профилактики семейного неблагополучия: Пособие / Е. М. Паламарчук, С. И. Пронина. – Л. : Наука,2012. – 227с.

12. Приступа Е. Н. Теория социальной работы / Е. Н. Приступа. – Л. : Наука, 2015. – 415 с.

13. Филатова О. В. Проблемы подготовки специалистов для работы с неблагополучными семьями / О. В. Филатова. – Л. : Наука, 2015. – 57–61с.

14. Корчагина Ю. В. Неблагополучные семьи: факторы риска и методы работы. Методическое пособие по профилактике и преодолению жестокого обращения, девиантного поведения и алкогольной зависимости в семье / Ю. В. Корчагина. – Л. : Наука, 2008. – 123 с.

15. Абраменко А. Ю. Технологии работы с детьми из неблагополучных семей на примере Дюссельдорфского центра помощи детям (Das Städttische Kinderhilfzentrum) / А. Ю. Абраменко. – Л. : Наука, 2012. – 1–4 с.

16. Шульга Т.И. Работа с неблагополучной семьей: учеб.пособие / Т. И. Шульга. –Л. : Наука, 2005. – 254 с.

17. Шульга Т.И. Работа с неблагополучной семьей / Т.И. Шульга. –Л. : Наука,2012. – 281 с.

18. Целуйко В.М. Понятие и типы неблагополучных семей: Психология неблагополучной семьи / В.М. Целуйко. –Л. : Наука, 2003. – 119 с.

19. Бодрая Ю.В. Моцовкина Е.В. Семейное неблагополучие как социально-педагогическая проблема / Ю.В. Бодрая., Е.В. Моцовкина. –Л. : Наука, 2017. – 128 с.

20. Евсеева А.С. Применение социального сопровождения в отношении неблагополучных семей в качестве профилактики детской безнадзорности / А.С. Евсеева. –Л. : Наука, 2016. – 385-388 с.

21. Илларионова Н.А. Неблагополучная семья как фактор возникновения девиантного поведения у детей и подростков: Наука и современность/ Н.А. Илларионова. –Л. : Наука, 2016. – 27-32 с.

22. Галагузова М.А. Социальная робота / М.А. Галагузова. –Л. : Наука, 2006. – 416 с.

23. Олиференко Л.Я., Шульга Т.И., Дементьева И.Ф. Социально-педагогическая поддержка детей группы риска: учеб. пособие для студ./ Л.Я. Олиференко.,Т.И. Шульга., И.Ф. Дементьева. –Л. : Наука, 2008. – 256 с.

24. Гончарова Т.И. Неблагополучные семьи и работа с ними / Т.И. Гончарова. – Л. : Наука, 2016. – 36-42 с.

25. Сафронова В.М. Прогнозирование и моделирование в социальной работе / В.М. Сафронова. – Л. : Наука, 2013. – 202 с.

26. Павленок П.Д. Основы социальной работы / П.Д. Павленок. –Л. : Наука, 2012. – 403 с.

27. Пейн М.Т. Социальная работа: современная теория / М.Т. Пейн. –Л. : Наука , 2014. – 384 с.

28. Панова А.М., Холостова Е.И. Теория и практика социальной работы: Методические материалы / А.М.Панова., Е.И. Холостова. –Л. : Наука, 2015. – 162 с.

29. Сафронова Ю.А. Социальная работа с семьей на ранней стадии семейного неблагополучия:Социальное взаимодействие в различных сферах жизнедеятельности / Ю.А.Сафронова. –Л. : Наука, 2016. – 107- 109 с.

30. Мухина Ю.С. Социальная работа с неблагополучными : Формы и методы социальной работы в различных сферах жизнедеятельности / Ю.С. Мухина. –Л. : Наука, 2014. – 160-161 с.

31. Целуйко В.М. Понятие и типы неблагополучных семей: Психология неблагополучной семьи./ В.М. Целуйко. –Л. : Наука, 2003. – 39-40 с.

32. Сафронова Ю.А. Социальная работа с семьей на ранней стадии семейного неблагополучия:Социальное взаимодействие в различных сферах жизнедеятельности / Ю.А. Сафронова. –Л. : Наука, 2016. – 107 с.

33. Баркер Р. Словарь социальной работы / Р. Баркер. – Л. : Наука, 1994. –108 с.

34.Олиференко Л.Я., Шульга Т.И., Дементьева И.Ф. Социально-педагогическая поддержка детей группы риска: Учеб. пособие / Л.Я. Олиференко., Т.И. Шульга., И.Ф. Дементьева.– Л. : Наука,2002. – 59 с.

35. Шакурова М. В. Методика и технология работы социального работника: Учеб.пособие / М. В. Шакурова. – Л. : Наука, 2002. – 44 с.

36. Смирнова Е. О., Быкова М. В. Структура и динамика родительского отношения / Е. О. Смирнова., М. В. Быкова. – Л. : Наука,2000. – 22 с.

37. Дивицына Н.Ф. Социальная работа с неблагополучными детьми и подростками / Н.Ф. Дивицына. – Л. : Наука, 2005. – 10 с.

38. Гончарова Т. Неблагополучные семьи и работа с ними/ Т. Гончарова. – Л. : Наука, 2002. – 35 с.

39. Гилинский Я.И. Стадии социализации индивида / Я.И. Гилинский. – Л. : Наука, 1971. – 42 с.

40. Василькова Ю.В. Методика и опыт работы социальной работы: Учебное пособие для студентов высших учебных заведений/ Ю.В. Василькова. – Л. : Наука, 2001. – 72 с.

**ДОДАТКИ**

**ДОДАТОК 1**

***Алгоритм роботи соціального працівника з неблагополучною сім'єю:***

1 етап: вивчення сім'ї та усвідомлення існуючих у ній проблем, вивчення звернень сімей за допомогою;

2 етап: первинне обстеження житлових умов неблагополучної сім'ї;

3 етап: знайомство з членами сім'ї і її оточенням, бесіда з дітьми, оцінка їх умов життя;

4 етап: знайомство з тими службами, які вже надавали допомогу сім'ї, вивчення їх дій, висновок;

5 етап: вивчення причин неблагополуччя в сім'ї, її особливостей, її цілей, ціннісних орієнтацій;

6 етап: вивчення особистісних особливостей членів сім'ї;

7 етап: складання карти сім'ї;

8 етап: координаційна діяльність з усіма зацікавленими організаціями (освітні, дошкільні установи, Центр соціальної реабілітації дітей і підлітків, Центр захисту сім'ї, притулки, дитячі будинки, інспекція у справах неповнолітніх, комісія тощо);

9 етап: складання програми роботи з неблагополучною сім'єю;

10 етап: поточні та контрольні відвідування сім'ї;

11 етап: висновки про результати роботи з неблагополучною сім'єю.

Для вирішення проблеми успішної соціалізації дитини з неблагополучної родини, можна в своє роботі використовувати програму «Соціально-педагогічна допомога дітям з неблагополучних сімей» з урахуванням того, що в основі виникнення соціального неблагополуччя лежить порушення взаємодії в системі «сім'я - дитина».

Цілі програми: створення умов для успішної соціалізації дитини з неблагополучної родини, реалізується через систему завдань, таких як: раннє виявлення неблагополучних сімей, здійснення інформаційної та посередницької допомоги сім'ї «групи ризику», надання допомоги спрямованої на успішну соціалізацію дитини з неблагополучної родини, зниження кількості неблагополучних сімей.

Підсумковим результатом буде зниження показників соціального неблагополуччя в частині сімей, а так само підвищення батьківського інтересу до взаємодії з соціальним працівником і спільної роботи над усуненням внутрішньосімейних проблем.

**ДОДАТОК 2**

СОЦІАЛЬНЕ СУПРОВІД ДІТЕЙ ІЗ НЕБЛАГОПОЛУЧНИХ СІМЕЙ В УМОВАХ СУЧАСНОГО СУСПІЛЬСТВА

***Метою соціального супроводження*** є часткове вирішення життєвих труднощів або повне вирішення проблем особи або родини.

***Соціальний супровід передбачає:***

- надання соціальної реабілітації, підтримки і послуг, що відповідають потребам людини і формами самих проблем;

- виховання, яке передбачає організацію заходів, призначених для формування позитивних ціннісних орієнтацій;

- соціальну, психологічну та юридичну підтримку, яка призначена для надання професійної підтримки у розв'язанні різноманітних проблем;

- консультування, під час якого розкриваються основні напрямки вирішення складних життєвих ситуацій;

- підтримка і захист здоров'я конкретної особи або сім'ї, допомога в досягненні поставлених цілей.

***З наданням соціального супроводу надаються:***

1. Інформаційні послуги: надання довідкової інформації, наприклад, про види

соціальних виплат, а так само надання контактів установ, куди можна звернутися за відповідною допомогою.

2. Психологічні послуги являють собою проведення психологічної діагностики і консультацій, які спрямовані на поліпшення взаємин з навколишнім середовищем, обговорення проблем та надання порад щодо їх вирішення, навчання долати труднощі та конфлікти з оточуючими людьми і членами сім'ї.

3. Соціально-педагогічні послуги спрямовані на планування разом з особою або сім'єю заходів щодо усунення причин появи складних життєвих обставин, виявлення різнобічних інтересів членів сім'ї, а так само навчання батьків методам виховання, влаштування дитини в клуб, секцію, гурток і т. п.

4. Соціально-медичні послуги являють собою консультування з питань поліпшення і збереження здоров'я, запобігання шкідливих звичок, розвиток сексуальної культури.

5. Юридичні послуги спрямовані на захист прав та інтересів дитини, конкретної особи або сім'ї в цілому, проведення консультацій з питань чинного законодавства та пільг.

6. Соціально-економічні послуги являють собою сприяння в отриманні державних соціальних допомог та грошової допомоги, консультування та сприяння у працевлаштуванні.

***Соціальний супровід спирається на принципи:***

* добровільність у прийнятті допомоги, активну участь сім'ї або особи в подоланні складних життєвих ситуацій;
* гуманність, тобто повага до людини, визнання її цінності незалежно від поведінки особистості;
* здійснення права дитини на виховання та зростання в сім'ї;
* індивідуальний та диференційований підхід до кожної людини і до кожної сім'ї, при цьому варто враховувати їх потреби та особливості;
* безкоштовність і доступність соціальних послуг;
* толерантність та відповідальність за дотримання норм професійної етики.

В залежності від проблеми і її гостроти для кожної родини визначається рівень соціального супроводу, а при їх визначенні можна так само встановити їх тривалість:

- адаптаційний рівень соціального супроводу -це процес створення комплексу заходів,які спрямовані на забезпечення взаємного звикання і прийняття членів замінює сім'ї протягом першого року її створення. Зазвичай, в адаптаційних заходах потребують сім'ї з такими ознаками:

труднощі в соціальній адаптації дитини до життя в новій сім'ї, повторні шлюби у батьків, тобто виховання вітчимом або мачухою, так само сім'ї біженців або вимушених переселенців в перший рік перебування на території держави.

- базовий або профілактичний рівень соціального супроводу - це процес реалізації комплексу заходів, які спрямовані на надання психологічної, педагогічної, соціальної та іншої допомоги сім'ям з метою попередження кризових ситуацій у взаємини. Найчастіше,заходи даного рівня соціального супроводу організовуються для сімей, що мають такі ознаки: педагогічна безграмотність батьків, тобто нерозвиненість батьківських навичок і почуттів,надмірна опіка (гіперопіка) або її відсутність (гипоопека), неадекватний батьківський контроль,який проявляється у бездоглядності дітей, абсолютна батьківська влада чи потурання; сім'ї з неповнолітніми дітьми, в якої один з батьків відбуває покарання в місцях позбавлення свободи; сім'я, відновлена в батьківських правах; тимчасова непрацездатність або інвалідність одного з батьків; сім'я після розвідному стані, як правило, в таких сім'ях є психологічні проблеми як у батьків, так і у дітей, брак спілкування між ними. Рекомендований термін соціального супроводу таких сімей на базовому рівні-1 рік.

- кризовий рівень соціального супроводу - на даному етапі реалізуються заходи, спрямовані на надання родині спеціалізованої допомоги по усуненню конфліктів та інших кризових ситуацій, що виникли на ранній стадії і загрозливих сімейним відносинам. В такому рівні супроводження потребують сім'ї з порушенням міжособистісних відносин( коли існує емоційне відкидання всіх членів сім'ї); сім'ї з частими конфліктами між батьком і дитиною, т. е. сім'ї з порушення дитячо-батьківських відносин; сім'ї в стані відновлення в батьківських правах; сім'ї в стані розлучення, в такому разі дитина є свідком сімейних конфліктів і об'єктом емоційної розрядки конфліктуючих батьків; сім'ї, які нехтують потребами дитини (незадовільне харчування, недотримання правил попередження захворювань і своєчасного лікування дитини тощо). Кризовий рівень має тривалість 6 місяців.

- екстрений рівень соціального супроводу – це процес реалізації комплексу заходів,спрямованих на надання допомоги сім'ї з метою запобігання існуючої загрози для життя дитини, включаючи жорстоке поводження. Як правило, програми супроводу на даному рівні визнаються необхідними для сімей, які перебувають в соціально небезпечному положенні, сімей з наступним ознаками: вороже ставлення до дитини (тілесні ушкодження, експлуатація дитини в збиток розвитку особистості дитини; мати з новонародженою дитиною, яка має намір відмовитися від дитини;сім'я з ризиком відмови від прийомну дитину або дитину-інваліда; неповнолітні батьки; тривалий тяжка хвороба або смерть одного із батьків; сім'я, що постраждала в результаті надзвичайної ситуації (пожежа, повінь, ураган тощо). Соціальний супровід на даному рівні триває 3 місяці.

***Підстави, які є причиною для взяття на соціальний супровід сім'ї:***

–письмову заяву батьків, як законного представника неповнолітнього;

–повідомлення, що надійшло від фізичних або юридичних осіб, в тому числі служб екстреного соціально-психологічної допомоги;

–повідомлення, що надійшло від установ системи профілактики бездоглядності і правопорушень неповнолітніх.

Потреби сімей у соціальному супроводі може визначатися організаціями.

***Медичні організації, які надають амбулаторн-ополиклиническую допомогу дітям:***

-виявляют наявність в сім'ї неблагополучних соціальних чинників;

 -фіксіруют в історіях розвитку неповнолітніх відомості про батьків (або інших законних представників), сімейний стан, місце роботи батьків, житлово-побутових умовах сім'ї;

 -організовують контроль виконання батьками (або іншими законними представниками) даних їм рекомендацій по догляду за неповнолітнім і за проведенням призначеного лікування в разі його хвороби.

***Установи системи соціального обслуговування:***

 -визначають якість виконання індивідуальної програми реабілітації дитиною-інвалідом;

 -Виявляється матеріальну та іншу допомогу відповідно до законодавства України;

 -визначають здатність кожного члена сім'ї виконувати соціальні ролі та функції.

***Територіальні органи Міністерства внутрішніх справ України:***

- організовує профілактичну роботу з неповнолітніми, котрі скоїли правопорушенняабо мають різні форми девіантної і делінквентної поведінки;

- організовує профілактичну роботу з батьками (або іншими законними представниками), які неякі виконують або виконують неналежним чином обов'язки по вихованню, навчанню,утримання дітей, що негативно впливають на їхнє поводження або жорстокозвертаються з дітьми;

- організовує профілактичну роботу з батьками (або іншимизаконними представниками), що залучають неповнолітніх в злочинну та іншу антигромадську діяльність.

**ДОДАТОК 3**

Одночасно здійснювалася корекційна робота з дітьми з неблагополучних сімей, що входять в нашу експериментальну групу, при здійсненні якої використовувалися такі форми роботи:

Для молодших школярів були організовані: бесіда на тему «Моя родина», ігровий тренінг «7 Я», рольова гра «Мама, тато, я – дружна сім'я».

У ході роботи з дітьми були підкориговані соціальні навички, а так само поведінкові реакції на внутрішньосімейні стосунки з батьками.

Для підліткової групи були організовані: цикл класних годин на тему «Батьки і Я», «Батьки очима дітей», Рольова гра «Жива скульптура» («Зобрази свою сім'ю»).

У ході роботи з підлітками були визначені провідні типи виховання в сім'ї та сформовано власне ставлення до різних типів сімейного виховання, а так само в ході проведених заходів частина дітей звернулися за допомогою інформаційної та індивідуальною консультацією. В ході яких частина дітей зрозуміли поведінку і ставлення своїх батьків і погодилися на подальшу індивідуальну соціально – психологічну допомогу.

Для старших школярів були організовані: цикл бесід на тему «Анонімні історії підлітків», «Безконфліктне спілкування в сім'ї», вправа «Продовж казку». За підсумками роботи було визначено якісний рівень асоціацій підлітків, пов'язаних з сімейними взаєминами. У результаті багато підлітків «відкрилися»: розповіли про свої проблеми в сім'ї і звернулися за допомогою і індивідуальною консультацією.

Після здійснення корекційної роботи з неблагополучними сім'ями за програмою «Соціально – педагогічної допомоги дітям з неблагополучних сімей» ми продіагностували динаміку змін соціалізації.

Для цього ми використовували методику «Підлітки про батьків» метою вивчити установки, поведінку і методи виховання батьків так, як їх бачать діти в підлітковому і юнацькому віці. В результаті методики проявляються як об'єктивні, тобто дійсні відносини та стилі виховання батьків, так і суб'єктивні уявлення підлітків про практику їх виховання.

***Проаналізувавши отримані результати, ми з'ясували, що:***

- 20 % сімей майже повністю ліквідували ознаки неблагополуччя (встали на облік... алкоголізм, усвідомили помилки сімейного виховання та ін),

 - 15% усвідомили і прийняли факт неблагополуччя своєї сім'ї, готові до взаємодії для ліквідації ознак неблагополуччя в сім'ї і зняття з обліку

 - 10% прислухалися до рекомендацій і порад, що стосуються психологічного клімату в сім'ї і стали періодично звертатися за допомогою у вигляді індивідуальних консультацій

 - 55% залишилися при своїй думці, вважаючи що в їхній родині немає несприятливих факторів для розвитку особистості дитини, стверджуючи при цьому, що самі впораються з виховною функцією дитини

Ці дані підтверджують, що розроблена нами програма діє і що при її реалізації є позитивні результати.

 Отже, можливо організувати ефективну допомогу неблагополучним сім'я і дітям використовую запропоновану програму «Соціально - педагогічної допомоги дітям з неблагополучних сімей» на базі середньої загальноосвітньої школи.

**ДОДАТОК 4**

**Термінологічний словник**

***Асоціальні сім'ї*** - сім'ї, з якими взаємодія протікає найбільш трудомістким і стан яких потребує докорінних змін. У цих сім'ях, де батьки ведуть аморальний, протиправний спосіб життя і житлово-побутові умови не відповідають елементарним санітарно-гігієнічним вимогам, а вихованням дітей, як правило, ніхто не займається, діти виявляються бездоглядними, напівголодними, відстають у розвитку, стають жертвами насильства. Робота соціального працівника з сім'ями повинна вестися в тісному контакті з правоохоронними органами, а також з органами опіки і піклування.

***Виховання*** - щодо усвідомлене і цілеспрямоване вирощування людини у відповідності зі специфікою цілей, груп і організацій, в яких воно здійснюється.

***Сімейне виховання*** - це керована система взаємин батьків з дітьми, і провідна роль у ній належить батькам .

***Консультаційні бесіди*** - розмови призначені в основному для надання допомоги практично здоровим людям, що відчувають труднощі при вирішенні життєвих завдань .

***Неблагополучні сім'ї, маючи низький соціальний статус*** в якій-небудь з сфер життєдіяльності або декількох одночасно, не справляються з покладеними на них функціями, їх адаптивні здібності істотно знижені, процес сімейного виховання дитини протікає з великими труднощами, повільно, малорезультативно. Для даного типу сім'ї необхідна активна і зазвичай тривала підтримка соціального працівника.

***Сім'я -*** це заснована на шлюбі або кровній спорідненості мала група, члени якої пов'язані спільністю побуту, взаємною моральною відповідальністю і взаємодопомогою; в ній виробляються сукупність норм, санкцій і зразків поведінки, що регламентують взаємодію між подружжям, батьками і дітьми, дітей між собою .

***Родина, що знаходиться в соціально небезпечному положенні,*** - родина, що має дітей, що знаходяться в соціально небезпечному положенні, а також родина, де батьки чи інші законні представники неповнолітніх не виконують своїх обов'язків по їх вихованню, навчанню і (або) утримання та (або) негативно впливають на їхнє поводження або жорстоко звертаються з ними.

***Соціалізація*** - процес становлення особистості, в ході якого й за допомогою якого люди навчаються пристосовуватися до соціальним нормам, тобто процес, робить можливим продовження товариства та передачу його культури з покоління в покоління.

***Соціальний патронаж*** - відвідування сім'ї вдома з діагностичними, контрольними, адаптаційно - реабілітаційними цілями, що дозволяє встановити і підтримувати тривалі зв'язки з родиною, своєчасно виявляючи її проблемні ситуації, надаючи негайну допомогу.

***Соціально - педагогічний моніторинг сім'ї*** - це науково обґрунтована система періодичного збору, узагальнення і аналізу соціально - педагогічної інформації про процеси, що протікають у сім'ї, ухвалення на цій основі стратегічних і тактичних рішень.

***Соціально - психологічний тренінг*** визначається як область практичної психології, орієнтована на використання активних методів групової психологічної роботи з метою розвитку компетентності у спілкуванні.

**ДОДАТОК 5**

Документація соціального працівника МБОУ «Щастинська ЗОШ № 56 ім. Костянтина Кутового, Луганської області»

АКТ обстеження соціально-побутових умов учня \_\_\_\_ «\_\_» класу

Мета обстеження: характеристика умов навчання учня на дому.

Ф. В. О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ким відвідана родина: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сім'я проживає за адресою:\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Склад сім'ї \_\_\_\_\_\_\_ осіб: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сім'я займає\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Санітарний стан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Місце для занять, відпочинку, сну дитини: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Висновок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

« \_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_р.

Проект програми реабілітації семьи\_(ПІБ глави сім'ї), що знаходиться в соціально небезпечному положенні на термін з\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ за \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_року

**ДОДАТОК 6**

«Затверджено» Директор МБОУ «Щастинська ЗОШ № 56 ім. Костянтина Кутового, Луганської області»

\_\_\_\_\_ / Парфьонова Т. В./

Наказ № \_\_ від . «\_\_» \_\_\_\_\_\_2020 р.

«Погоджено»Заступник директора з НВР

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_Белавина Н.Ю./ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 р.

Звіт за програмою реабілітації з сім'єю З., як сім'єю, що знаходиться в соціально небезпечному положенні.

Проведені наступні бесіди: «чи Знаєте ви свою дитину?», «Режим дня школяра». Мета бесід: допомогти батька-одинака правильно організувати процес навчання і виховання дочки.

Індивідуальні бесіди з дитиною за необхідності в теч. року Дмитрієва М., кл. керівник, Гонтарєва Ст. Б..Проведені бесіди: «Моя сім'я - чудове місце для життя», «Я вчуся, тому що...», метою яких було підвищення інтересу до навчання і виховання адекватної самооцінки..Організація спільної роботи з соціальною службою, ПДН і представників КДН і ЗП р. Калининска. - рейди; - допомога соціальної служби в оформленні пільг; - допомога в працевлаштуванні безробітних батьків,Реброва М. Н..1. В ході спільної роботи з соціальною службою ми домоглися: - постановки громадянина З. на облік у службу зайнятості - громадянин З. пройшов курси в недержавному освітньому установі і отримав спеціальність охоронець - громадянка З. була оголошена в розшук - була надана допомога в переоформленні соціальних пільг і дитячої допомоги на батька. - учнівська Р. була оформлена в профілакторій «Весна» на період осінніх канікул

Участь членів сім'ї у: - анкетування; - тренінги для батьків, спрямованих на подолання асоціальних явищ в сім'ї; - загальношкільних заходах. Участь сім'ї З. було забезпечено участі в тренінгу у всіх заходах згідно общешкольному плану виховної роботи.

Робота волонтерів з числа учнів для організації заходів з дітьми з сімей. Були організовані і проведені наступні заходи: «Космос з нами», «Подорож у країну дорожніх знаків.

**АКТ обстеження сімейних і житлово-побутових умов учнівської 2 класу** МБОУ «Щастинська ЗОШ № 56 ім. Костянтина Кутового, Луганської області»

**Мета обстеження:** обстеження житлово-побутових умов.

**Ф. В. О.** \_\_\_\_\_З. Наталія Миколаївна

**Ким відвідана сім'я:**

Реброва М. Н. - соціальний працівник

Чернокнижникова Н.В. - класний керівник

**Сім'я проживає за адресою:**

Місто Щастя,Луганська область, Новоайдарський р-н, вул. Чиркіна, д. 12

**Склад сім'ї \_3\_ людини:**

З. Микола Григорович - батько

З. Любов Василівна - мати (тимчасово відсутній)

З. Наталія Миколаївна - дочка

**Сім'я займає:**

Приватний будинок загальною площею 58 кв. м

**Санітарний стан:**

Будинок дерев'яний, зовнішній вигляд задовільний. В будинку є 2 кімнати, кухня, об'єднаний санвузол, коридор, веранда, об'єднана з котельні. В будинку чисто, але з-за важкого матеріального становища дуже убога обстановка, меблі стара.

Санвузол не відповідає санітарно-гігієнічним нормам: сантехніка стара, брудна.

**Місце для занять, відпочинку, сну дитини:**

У дитини є своя кімната, в якій знаходяться тільки ліжко і шафа для одягу. Шкільні домашні завдання дівчинка виконує в залі, де знаходиться письмовий стіл. Також у залі знаходяться ліжко батьків, телевізор та сервант. Спеціалізованого місця для відпочинку у дитини теж немає.

**Висновок:**

***Сім'ї З. рекомендовано:***

перенести робоче місце дитини в дитячу кімнату;

обладнати місце для відпочинку;

привести санвузол у відповідність з санітарно-гігієнічними нормами, замінити сантехніку.

Термін для виконання рекомендацій 1 місяць.

« \_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_р .

Обстеження провели:

Реброва М. Н. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гонтарєва В. Б. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Смирнова Н.В.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Соціальний паспорт сім'ї З., яка перебуває у важкій життєвій ситуації

 розпочато \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 завершено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата, коли стало відомо про сім'ю, яка перебуває у важкій життєвій ситуації «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

 Уповноважена структура, яка виявила важку життєву ситуацію \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата постановки на облік та внесення відомості в Банк даних муніципального району \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Відомості про сім'ю:***

 відомості про неповнолітніх членів сім'ї (заповнюється на кожну дитину):

П.І.Б. неповнолітнього: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата народження (число, місяць, рік) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адреса реєстрації \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 адреса фактичного проживання (перебування): \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_

П.І.Б. батька, (законного представника) \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

адреса місця реєстрації \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 адреса фактичного проживання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

місце роботи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 П.І.Б. матері (законного представника) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата народження (число, місяць, рік) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 адреса місця реєстрації \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адреса фактичного проживання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

місце роботи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата постановки сім'ї на облік \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата зняття сім'ї з обліку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Підстави постановки сім'ї на облік: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 (потрібне округлити)

Підстави зняття сім'ї з обліку: 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17 (потрібне округлити)

 Категорія сім'ї: 18, 19, 20,21,22,23,24, 25, 26, 27, 28, 29 (потрібне округлити)

 Житлові умови: 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37 (потрібне округлити)

Соціальний паспорт оформив: