Организация работы с семьями в случае алкоголизма родителей или детей

Социальная проблема- снижение функциональной значимости семьи, смещение ролевых акцентов на внешние, внесемейные связи вследствие алкоголизма одного или обоих родителей. Родители вследствие алкогольной зависимости физически и психически не в состоянии исполнять свои родительские обязанности, из-за чего дети ищут поддержку у внешнего социального окружения (сверстников, на улице).

Американский психолог Селигман ввел понятие «обученная беспомощность»: после нескольких безуспешных попыток бросить выпивать, избавиться от алкоголизма у человека возникает прочное «знание», что никакие усилия к успеху не приведут и он перестает даже пытаться что- либо делать. Это состояние и является в большинстве случаев предшественником не только физической, но и психологической зависимости. Организуя работу, специалиста необходимо знать, что для выхода из такой ситуации необходимо, чтобы клиент смог добиться успеха даже не в разрешении проблемной ситуации, пусть не большого, но с видимыми результатами. это поможет осознать важность достижений.

**Алгоритм работы с семьями больных алкоголизмом**

*Этап 1. Определение механизмов эффективного выявления семей на ранних стадия алкоголизации проблемных членов семьи*

*Этап 2.Определение функций основных специалистов(психолога, специалиста по социальной работе, социального педагога)* соответственно этапам социальной работы:

Работа должна быть направлена на решения нескольких взаимосвязанных задач:

1. информирование родителей о роли и месте семьи в развитии алкоголизма у подростка;
2. информирование членов семьи о возможных семейных причинах алкоголизма и о признаках скрытого употребления подростком алкоголя;
3. участие в разрешении латентного семейного кризиса, выявление алкогольно зависимых или подверженных зависимости членов семьи;
4. оптимизация системы внутрисемейных отношений;
5. нормализация родительско- детских отношений и снижение их конфликтности;
6. повышение адекватности реагирования алкогольно- зависимым членом семьи на семейную ситуацию;
7. повышение ответственности членов семьи за свое внутрисемейное поведение;
8. создание позитивного эмоционального фона семейных отношений.

При выборе той или иной модели групповой работы необходимо учитывать особенности поведения членов семей во время встреч со специалистами.

Типичным для них являются:

1. поляризованность суждений о возможных формах внутрисемейного поведения. Например: "Я уже все пробовал(а): ругал, бил. выгонял… Ну что теперь - плюнуть и вообще не подходить к нему, пусть спивается?";
2. ориентированность на конкретные советы и рекомендации со стороны ведущего группу: "Если просит деньги, то давать?", "А если он займет у соседей?", "Что ему сказать, когда он приходит поздно?";
3. крайняя зафиксированность на себе и на своей семейной ситуации алкоголизма : "У вас что... вот у нас!"... Часто это приводит к неспособности слышать друг друга;
4. непонимание роли и значения собственных усилий, направленных на изменение своего поведения: "А что я делаю не так?", "Речь ведь не обо мне…";
5. фиксация сознания на ребенке, что снижает (вплоть до невозможности) способность к пониманию более широкого круга семейных проблем;
6. эмоциональная напряженность и склонность к аффектам;
7. обвиняющие реакции в адрес специалиста в случае его отказа давать конкретные советы: "Мы для чего сюда пришли? Вот Вы нам скажите!.. Я не знаю... Это Вы специалист, Вы должны знать!";
8. уход от обсуждения реальных проблем и отношений с помощью соскальзывания на поиск причин и виновника: "Конечно, если бы государство заботилось об алкоголиках, лечило их...";
9. делегирующая позиция, выражающаяся в отказе нести ответственность за свою жизнь, за свои действия, чувства и успехи: "А что я могла сделать? Стараюсь ...";
10. высокий уровень тревожности, что проявляется в поиске поддержки и покровительства: "Помогите нам, у нас уже нет сил…";
11. склонность к затяжным монологам с бесконечным перечислением подробностей какого-либо события, подробностей «посиделок»;
12. излишняя критичность по отношению друг к другу и специалисту, подозрительность и закрытость при внешней лояльности;
13. избегание личностной или семейной тематики и стремление обсуждать проблему алкоголизма "вообще": "А есть какие-то статистические данные?..".

Определение функций основных специалистов:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| функции | специалист по социальной работе | социальный педагог | психолог | иные специалисты |
| первичная диагностика | -социально- бытовая характеристика семьи;  - исследование домашней обстановки;  -выявление периодичности запоев/ длительности алкоголизма | -исследование семейных контактов, ближайшего окружения;  -поиск позитивных и негативных авторитетов в семье и вне ее | -выявление причин алкоголизма, отношения родственников к алкоголику;  -диагностика степени зависимости и со-зависимости. | инспектор ПДН проверяет сведения о постановке детей на учет,  - сотрудник РОВД – о постановке членов семьи на учет, совершении правонарушений;  -классный руководитель- анализ успеваемости детей. |
| анализ информации | -определение необходимости привлечения специалистов к разрешению проблемы; | -беседы с членами семьи о том, что возможно сделать, что будут выполнять специалисты и что в силах семьи | - исследование мотивации прекращения алкоголизма «проблемным клиентом»;  - выявление готовности семьи | -нарколог- определение необходимости лечения, предложение –методов лечения. |
| функциональный этап (реабилитация) | обеспечение реализации процесса реабилитации (посещение клиентов, приглашение специалистов) | стимулирование семьи, помощь в проведении социальной работы | беседы с клиентом и членами его семьи о положительной динамике, возможность показать клиенту малейшие положительные изменения | -нарколог- лечение;  -образование- работа с ребенком в школе; |
| организация мониторинга | -проведение сетевой диагностики клиента (для сравнения с первоначальными результатами);  -выявление уровня потенциала клиента для продолжения работы;  -закрепление положительной мотивации | | | -школа- беседы с детьми об обстановке в семье;  -здравоохранение- анализ динамики обращений состояния здоровья клиентов. |
| постреабилитационный контроль | -организация патронажного посещения семьи;  -определение методов работы для нормализации семейных отношений полного выхода из проблемной ситуации | | | |

Определение направлений реабилитационной работы :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Доминирующий фактор** | **виды помощи семье** | **специалисты** | **необходимые документы для оказания помощи** |
| семья, в которой пьют оба родителя | оказание психологической и наркологической помощи семье. Дополнительные занятия с ребенком по вовлечению в учебу. Организация системы дополнительного развития (кружки, развивающие занятия, тренинговые группы). Консультации родителей у нарколога, психиатра, помощь психолога; обследование ребенка в центре психического здоровья детей и подростков, по необходимости МПК. При необходимости участие в возбуждении дела о лишении родительских прав | психолог, психиатр, нарколог, терапевт, специалисты клиники, дружественной молодежи, специалисты учреждений образования (ДОУ, ДЮЦ), органов опеки. | Акт обследования жилищно- бытовых условий, бытовая характеристика семьи, социальный паспорт семьи, личное дело учащегося, наличие или отсутствие постановки родителей на учет у нарколога, психиатра. |
| полная семья, в которой пьет один из родителей | Наблюдение консультации у психолога, психиатра. работа с со-зависимыми членами семьи. Помощь в организации времени членам семьи, не страдающим алкоголизмом (занятия в детско- родительских группах).  индивидуальная работа психолога, социального педагога по изменению отношений в семье.  При необходимости обследование ребенка на ПМПК. | социальный педагог, психолог, нарколог, психиатр невролог, | результаты сетевой диагностики семьи, психолого- педагогическая характеристика ребенка, психологический портрет обоих родителей, наличие или отсутствие постановки пьющего родителя на учет у нарколога, психиатра. |
| неполная семья, родитель- алкоголик | Беседы с родителем о необходимости лечения, по возможности организация лечения и временное помещение детей в спец. учреждение или СВГ, материальная, вещевая помощь, трудоустройство родителя | специалисты органов опеки, учреждений образования, службы трудоустройства, психиатр- нарколог | наличие социального паспорта семьи, сведения о постановке на учет у районного психиатра или нарколога, медицинская карта ребенка и родителя, акт обследования жилищно- бытовых условий. |
| одинокие мать или отец, страдающие алкоголизмом | Беседы с родителем о необходимости лечения, по возможности организация лечения и временное помещение детей в спец. учреждение или СВГ трудоустройство родителя, материальная, вещевая помощь, организация положительных контактов родителя | специалисты органов опеки, учреждений образования, службы трудоустройства, психиатр- нарколог | наличие социального паспорта семьи, сведения о постановке на учет у районного психиатра или нарколога, медицинская карта ребенка и родителя, акт обследования жилищно- бытовых условий. |
| дети и подростки, страдающие алкоголизмом | работа в группах волонтеров, консультирование в клинике дружественной к молодежи, организация лечения в наркологическом диспансере или амбулаторное лечение у нарколога, помощь психолога, психологическая помощь родителям, временное трудоустройство подростка | психолог, подростковый психиатр, нарколог, социальный педагог | наличие социального паспорта семьи, сведения о постановке подростка на учет у районного психиатра или нарколога, медицинская карта ребенка, сведения о сетевой диагностике контактов ребенка |

После того, как определены цели на рабочий период и составлен план работ, необходимо конкретизировать цели в виде рабочих вопросов на ближайшие несколько недель. Бланк с вопросами содержит пять шагов, которые помогают определить, что нужно делать для достижения цели:

1. Конкретизация проблемы:

Что вас заботит? Когда вы начали употреблять алкоголь? В каких случаях вы употребляете алкоголь? Как часто? Что происходит потом? Что Вы чувствуете после употребления алкоголя? Должно ли что- либо измениться? Есть ли мнения на этот счет?

1. Решения, имевшие положительный эффект в прошлом:

Что помогало решить эту проблему в прошлом, пусть и ненадолго? От кого это зависит?

1. Первый шаг на пути к достижению цели:

Какую часть проблемы можно было бы решить сначала? Какой шаг может быть сделан в правильном направлении? (постановка условий не пить хотя бы 1 день в неделю)

1. Сильные стороны:

Что может помочь в достижении цели? Что вы можете сделать, чтобы удалось решить эту проблему? Может ли кто-то помочь? Удавалось ли это в прошлом?

1. Выбор вопросов на рабочий период:

С чего мы начнем свою работу? (разработка ближайших планов, целей

Организация работы с семьями в случаях выявления домашнего насилия

*Этап 1. Определение факта насилия в семье*

Какие действия можно квалифицировать как насилие- плохое обращение с родственниками, живущими под одной крышей (дети, пожилые люди, супружеское насилие).

*Этап 2. Определение вида насилия:*

-эмоциональное. Создание в семье тяжелого психологического климата, грубость, упреки («ты плохая мать», «не умеешь готовить, шить, одеваться, краситься, вести себя правильно) и оскорбления («что ты можешь понять своими мозгами, лучше молчи», « и чего тебе в парикмахерскую ходить, только деньги тратить»). Изоляция и лишение свободы передвижения (не встречайся с подругами, не разговаривай по телефону, а также постоянный контроль- что делает, куда пошла)

-физическое (избиение, изнасилование, пощечины, толчки);

-сексуальное насилие- принуждение к сексуальным отношениям;

-экономическое (муж не позволяет жене работать или забирает у нее все деньги, вынуждая просить на все расходы у него, или не дает денег на необходимые нужды)

-манипулирование детьми. Женщине внушается, что она портит детей, не умеет их воспитывать, а подросшим детям всеми способами дают понять что их мать- плохая, глупая. недостойна уважения. При этом дети могут использоваться как посредники и средство шантажа..

-угрозы- отнять детей, покончить с собой, убить членов семьи, изуродовать, рассказать всем, что происходит дома;

-запугивание- жестами и действиями (можно бить посуду, швырять предметы, замахиваться молотком);

-принуждение к самоубийству (прямое- «когда же ты сдохнешь!» и косвенное «если бы не ты, как всем было бы хорошо»).

Формы домашнего насилия

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Физическое насилие | | Сексуальное насилие | Психоэмоциональное насилие | | | Экономическое насилие | пренебрежение | |
| -побои;  -избиение;  -пощечины;  -удары по частям тела;  -нежелательные прикосновения | -принуждение к сексу;  -совершение сексуальных действий против воли партнера;  -любая форма использования для получения сексуального удовольствия | | | -изоляция от членов семьи, друзей;  - угрозы применения насилия;  -унижение достоинства;  -крик;  -игнорирование;  -обвинения в сумасшествии | -единичный контроль за расходованием денег;  -лишение права голоса при расходе денег;  -обвинения в сумасшествии | | | Систематическая неспособность или нежелание обеспечить основные потребности зависимых членов семьи в пище, одежде, медицинском уходе, защите и привязанности |

#### Циклы насилия

2 период

физическое насилие (толчок, пощечина, травмы, убийства)

Нарастание психологического напряжения

3 период

примирение «медовый месяц»

1 период

нарастание психологического напряжения

Насилие в семье может совершаться сознательно или неосознаваемо в отношении членов семьи или иных домочадцев.

*Этап 3. Выявление причин насилия:*

1. Жизнь семьи, в соответствии с традицией, проходит «за закрытыми дверями» и попытка вторжения рассматривается как посягательство на частную жизнь. Поэтому в обществе распространен миф о том, что семья является безопасным прибежищем для всех ее членов. Субъект насилия, при этом, чувствуя свою безнаказанность, может делать все, что угодно, не опасаясь огласки.
2. Недостаточная психолого- педагогическая грамотность членов семьи (мнение об обязательном исполнении «супружеского долга», «бьет- значит любит»).
3. Тенденция к равноправию полов в браке (супружеское насилие, самоутверждение супругов за счет унижения друг друга).
4. Демографические изменения (продление средней продолжительности жизни, восприятие детей или пожилых как бремени).
5. Социальный стресс в семье (разногласия в воспитании детей, секс, беременность, денежные затруднения безработица, необходимость в долговременной медицинской помощи).
6. Связанность семейными обязанностями, неучастие в общественной деятельности и наличие ограниченной системы социальной поддержки.
7. Алкоголизм в семье.
8. Физическая жестокость, которую насильник испытывал в родительской семье или очевидцем которой был.
9. Психологические факторы: для мужчин (мужей)- депрессия, деспотичность, патологическая ревность.

Признаки **мужчин,** склонных к насилию:

* убежден. что наиболее эффективный путь разрешения конфликтов в семье и в обществе- силовой («сильная рука». «чего там разговоры разговаривать»). а взаимные переговоры и поиск компромиссов- это проявление слабости и нерешительности;
* не осознает. что агрессивное поведение может иметь негативные последствия;
* придерживается традиционных взглядов на роль мужчины в семье и обществе («хозяин в доме», «как я сказал так и будет»);
* агрессивен с детьми и домашними животными;
* склонен перекладывать ответственность за свои действия и вину за неудачи на других;
* патологически ревнив;
* грозит покончить с собой, если женщина попытается разорвать с ним отношения;
* старается изолировать женщину от каких- либо занятий вне дома или от общения с другими;
* физически груб с женщиной (дергает за рукав, толкает, по улице идет впереди, не придерживает дверь).

**-для женщин** (жен)-созависимость, низкая самооценка, традиционные установки (бьет- значит любит, судьба есть судьба бог терпел и нам велел, все так живут); страдают от чувства вины и отрицают чувство гнева которое испытывают по отношению к обидчику; верят в то, что сексуальные отношения могут стабилизировать отношения в целом, полагают, что никто не может им помочь в сложившейся ситуации;

-**для стариков**- перемена ролей и зависимость родителей о взрослых детей; постоянные претензии и жалобы;

-**для общества**- женщина сама провоцирует насилие по отношению к себе («меньше бы выступала. да слушала мужа, все бы было хорошо»);

-**неблагополучное состояние в семье** (состояние развода или после развода, неполная семья. отчужденность родителей из-за занятости, опекунские семьи).

*Этап 4. Определение субъектов помощи жертвам семейного насилия.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| субъекты (службы, учреждения, специалисты) | виды помощи | необходимые документы для оказания помощи |
| врачи | посещение врача, отделений «скорой помощи», гинекологов для выявления факта насилия и проведения медицинских осмотров. лечение телесных повреждений, гинекологические осмотры, беседы врача с пациентами. | заключение врача об обследовании жертвы насилия |
| школа | наблюдения учителя, психолога, социального педагога. Сбор информации о семье и родственниках. Восстановление отношений в семье. | характеристика школы на ребенка , заключение психолога на субъекта и жертву насилия, акт обследования бытовых условий, личное дело ребенка, сведения о постановке на учет в РОВД |
| отдел профилактики правонарушений несовершеннолетних (ПДН, КДН) | Консультации юриста, вовлечение детей в систему дополнительного образования. Консультации врача- психиатра, нарколога, перевод ребенка в класс компенсирующего обучения, во вспомогательную школу, ПТУ | направление школы, врача, акт обследования жилищно- бытовых условий семьи, характеристики семьи, заявление органов опеки, при необходимости инициирование о лишении родительских прав |
| социально- реабилитационный центр, центр «Семья» | психолого- педагогические консультации, группы поддержки для женщин, юридические консультации, временное жизнеустройство ребенка | психологическая характеристика сбор сведений о семье |
| УСЗН | Проведение профилактического лектория (местное радио, телевидение), привлечение к решению проблемы общественных организаций, привлечение родителей к воспитанию детей, информирование органов опеки о детях в семьях, о необходимости инициирования о лишении родительских прав. Содействие в направлении ребенка на ПМПК, родителей на лечение, оказание материальной помощи | акт об обследовании жилищно- бытовых условий, план работы с неблагополучной семьей, направление на ПМПК, составление карты семьи, акт об оказании материальной. денежной помощи |
| РОВД, специалист по охране прав детства | защита интересов жертвы насилия, возбуждение уголовного дела | медицинское заключение, заявление о нсилии |

Вопросы анкеты (пример для специалиста по социальной работе):

1. Что нужно делать и что не нужно делать при выявлении факта насилия?

2. Что может препятствовать выявлению насилия?

3. Насколько важна данная проблема?

4. Приходилось ли вам становиться жертвой насилия или самим совершать насилие?

5. Ваши страхи, разочарования и неудачи связаны с вопросами насилия в семье?

6. Выявление факта насилия в семье (пути и методы выявления).

7. Наличие признаков насилия:

а) у женщин; б) детей; в) подростков; г) пожилых.

1. Определение стратегии расспросов о насилии.
2. По каким признакам члена семьи можно установить, что он склонен к насилию?
3. Кто может помочь жертвам насилия в данном случае?
4. Разработка индивидуального плана безопасности.

*Алгоритм действий специалиста по социальной работе с семьей в случае насилия*

1 этап. Знакомство с членами семьи и ее окружением, беседа с детьми, родителями, оценка условий жизни

2 этап. Изучение семьи и осознание существующих в ней проблем (выявить причину насилия), изучение обращений членов семей за помощью, изучение заявлений жителей (соседей) о фактах насилия в семье.

3 этап.. Первичное обследование жилищно- бытовых условий и психологического климата семьи.

4 этап. Знакомство с теми службами, которые уже оказывали помощь жертвам насилия изучение их действий, выводы.

5 этап. Изучение причин насилия в семье, ее особенностей, целей, ценностные ориентации.

6 этап. Изучение личностных особенностей членов семьи.

7 этап. Организация взаимодействия со всеми субъектами социальной работы (центры социальной помощи семье и детям, социально- реабилитационные центры для несовершеннолетних, подразделения по делам несовершеннолетних, органы внутренних дел, органы опеки, школа, органы здравоохранения).

8 этап. Составление программы работы по оказанию помощи жертвам насилия, работы с конкретной семьей.

9 этап. Регулярные текущие и контрольные посещения семьи.

10 этап. Выводы о результатах помощи жертвам насилия в семье

Как распознать насилие в семье:

1. Поведение жертвы: появление замкнутости, нелюдимости;
2. Утрата привычных интересов, хобби;
3. Нежелание вступать в общение, говорить о себе и своих проблемах.
4. Следы побоев, избиений, частые травмы, которые объясняются естественными причинами: «ударилась о косяк», «упала с кровати»;
5. В случае с детьми настораживает обращение родителей за помощью в лечебное заведение.

Технология работы в случае, если:

1. Жертва насилия сама обращается за помощью:

-направить пострадавшего в специализированный центр, специальное убежище;

-внимательно, спокойно и терпеливо выслушать обратившегося за помощью человека, не перебивать, дать человеку выговориться;

-не осуждать его действия- не он совершил насильственные действия;

-верьте тому, что говорит жертва. Отрицание- проявление вашего страха потерять собственную безопасность;

-не старайтесь уменьшить боль обратившегося за помощью человека;

- информируйте жертву о ее правах, но не принуждайте ими пользоваться. Это решение человек должен принять сам. Лучше вместе с жертвой обсудить все «за» и «против» обращения в правоохранительные органы;

- предложить индивидуальный план безопасности (например, женщины).

-договориться с соседями, чтобы они вызывали милицию, если услышат шум и крики из вашей квартиры;

-приготовить запасные ключи от дома (машины) и держать их так, чтобы в случае опасности, можно было срочно покинуть дом - и тем самым спасти свою жизнь или избежать новых побоев и оскорблений;

-с той же самой целью спрятать в безопасном, но доступном для вас месте книжку с номерами необходимых телефонов, паспорт, свидетельство о браке, документы детей, другие важные бумаги, одежду и белье на первое время, нужные лекарства, а также деньги - сколько сможете;

-заранее договориться с друзьями и родственниками о том, что в случае опасности они предоставят вам временное убежище;

-сделать все возможное, чтобы обидчик не нашел вас (спрятать или уничтожить все записи и адреса, которые могут подсказать, где вы храните записные книжки, конверты с адресами, номера телефонов);

-заранее решить, что из ценных, а также необходимых или просто дорогих вам вещей вы возьмете с собой - что-то в случае острой необходимости можно будет продать или отдать в залог, а без чего-то вы просто не обойдетесь.

При критической ситуации покидайте дом, как при пожаре - незамедлительно, даже если вам не удалось взять все, что нужно. Конечно, жить в семье, как в тылу врага, утомительно и обидно. Немыслимым кажется иногда и изменить отношение к мужу: некогда самый близкий, да и сейчас еще, может быть, любимый человек теперь - опасный противник, и от него надо защищаться. Но другого пути нет. Это единственный способ сохранить - нет, не семью, ее уже нет, а жизнь - свою и своих детей.

1. Если за помощью обращаются родственники или знакомые жертвы:

-убедить пришедших, что вам необходимо поговорить с самой жертвой;

-обратившиеся также нуждаются в помощи (психолога);

-обсудить с ними возможные действия по изменению ситуации.

1. Если социальный работник видит явные последствия или признаки возможного насилия в семье:

- информировать о возможностях получения помощи;

-позаботиться о безопасности жертвы (родственники, знакомые, друзья стихийные убежища);

-при общении жертвы начать работать с ней

Чего делать нельзя:

* + - 1. Никогда не помогайте «третьему лицу»- тому, кого вы не видели и с кем не обсуждали сложившуюся ситуацию;
      2. Никогда не верьте, что человек беспомощен (за исключением тех случаев, когда он без сознания);
      3. Не пытайтесь заставить другого человека во что бы то ни стало чувствовать себя лучше;
      4. Не принимайте решения за другого человека и не пытайтесь убедить человека сделать правильный, с вашей точки зрения, выбор.

Примечания: работа с жертвами насилия часто вызывает чувство собственной уязвимости. Слушая эмоциональные рассказы жертв, порой трудно отделить собственные чувства ото чувств рассказчика. Социальным работникам, имеющим дело с насилием, рекомендуется регулярно собираться и делиться опытом и своими переживаниями, обсуждать сложные ситуации и пути их преодоления.

**Организация работы с семьями мигрантов, беженцев,**

**вынужденных переселенцев**

## Миграция

## Внешняя

#### Внутренняя

#### Беженцы

Вынужденные переселенцы

Мигранты

Миграция- это перемещение, перенаселение людей, связанное с изменением места жительства на срок не менее 6 месяцев.

Мигранты- люди, которые в большей или меньшей степени попадают в ситуацию маргинализации в силу потери своих «территориальных корней» Это люди, которые или добровольно или вынужденно изменяют (теряют) прежнюю территориальность, что влечет за собой, как правило, временное или постоянное несоблюдение многих прав человека.

**Виды миграции:**

1. Внутренняя- преселение осуществляется в пределах одной страны;

2. Международная- переселение из одной страны в другую.

**Причины миграции:**

* экономические- кризис экономики, бедствие, голод. нищета, урбанизация. стихийные бедствия;
* политические- военные действия или гражданские конфликты, политические репрессии, дискриминационные законы о гражданстве в бывших республиках СССР;
* социальные- слабое развитие социальной инфраструктуры на селе, в бывших союзных республиках;
* национальные- шовинизм. национализм, обострение межнациональных отношений, суверенизация. очаги межнациональной розни;
* религиозные- преследования за вероисповедание

Миграционные процессы также могут носить естественный характер и вынужденный (стихийные бедствия, войны, территориальные конфликты)

Некоторые рекомендации к совместным действиям различных служб и ведомств, реализующих технологии работы с мигрантами:

|  |  |
| --- | --- |
| Службы, ведомства | виды помощи мигрантам беженцам, вынужденным переселенцам мигрантам |
| Федеральная миграционная служба | Федеральная целевая программа «Дети семей беженцев и вынужденных переселенцев» регистрация беженцев, трудоустройство, разработка проектов федеральных и межрегиональных миграционных программ, обеспечение их реализации, разработка и реализация мер в области внешней трудовой миграции, защита прав мигрантов, создание условий для оказания помощи детям беженцев и вынужденных переселенцев, содействие образованию, воспитанию в семье |
| Министерство чрезвычайных ситуаций и ФМС | экстренная эвакуация населения размещение в пунктах первичного приема, оказание гуманитарной помощи, организация жилья, создание рабочих мест и трудоустройство. |
| Центры временного размещения | бесплатное проживание, питание, организация реабилитационного процесса |

Беженцы- это лица, которые не являются гражданами Российской Федерации и которые в силу вполне обоснованных опасений стать жертвой преследований по признаку расы, вероисповедания, гражданства. национальности, принадлежности к определенной социальной группе или политических убеждений находятся вне страны своей гражданской принадлежности и не могут пользоваться защитой этой страны или не желают пользоваться такой защитой вследствие таких опасений; или, не имея определенного гражданства и находясь вне страны своего прежнего обычного местожительства в результате подобных событий, не могут или не желают вернуться в нее вследствие таких опасений.

Вынужденный переселенец- это гражданин Российской Федерации, который покинул место жительства вследствие совершенного в отношении его или членов его семьи насилия или преследования либо вследствие реальной опасности подвергнуться преследованию по признаку расовой или национальной принадлежности, вероисповедания, языка.

Вынужденными переселенцами также признаются граждане Российской Федерации, покинувшие место жительства вследствие преследования по признаку принадлежности к определенной социальной группе или по политическим убеждениям.

Пробле­ма материального обеспечения членов семей беженцев мигрантов и вынужденных переселенцев требует объединения двух под­ходов: предоставления материальной помощи со стороны соответ­ствующих государственных учреждений и создания возможностей для профессионально-трудовой адаптации трудоспособных катего­рий. Этому процессу способствует предоставление вынужденным мигрантам льгот по прописке и трудоустройству наряду с выплатой компенсаций и пособий в районах поселения.

Адаптация и обустройство беженцев и переселенцев во многом зависят от получения постоянного места работы. На новом месте жительства вынужденные мигранты не имеют возможности работать в соответствии с полученной профессией и вынуждены заниматься случайными заработками и неквалифицированным тру­дом.

Учреждения социального обслуживания населения прини­мают значительное участие в обустройстве и адаптации беженцев и вынужденных переселенцев. В первую очередь, они содействуют в обеспечении мигрантов всеми видами пособий и льгот, предостав­ленных им действующим законодательством. Это нелегкая работа, учитывая чрезвычайные обстоятельства, нередкую утрату докумен­тов и т.д. Далее, это устройство детей беженцев и вынужденных переселенцев в учебные заведения по месту жительства, иногда устройствоих в реабилитационные учреждения, если они в этом нуждаются. Наконец, речь почти обязательно должна идти о психо­логической реабилитации самих мигрантов, о помощи им в обрете­нии психической устойчивости и здоровья.

Организация работы с семьями в случаях отсутствия работы у одного или обоих родителей

Вся работа с безработными родителями построена на новых социальных принципах "образования через всю жизнь". В аспекте рассматриваемой нами проблемы этот подход означает, что при работе с семьями безработных необходима переориентация их мышления, сознания, сферы их профессиональной деятельности (смены профессии). В психологическом плане при работе с данной категорией семей следует поменять установки, а именно: полученная ранее ими профессия как ценность в связи с реалиями на рынке труда потеряла свою значимость и следует осознать необходимость переподготовки по какой-то новой специальности, не драматизируя и не заявляя о том, что ими получена определенная профессия. Существует необходимость ломки старых стереотипов, создание многомерного мышления, т.е. вид мира в системе новых реалий.

|  |  |
| --- | --- |
| Родители | |
| *по отношению ко взрослым, когда в семье нет несовершеннолетних*  *подросткового возраста* | *по отношению к детям, если в семье есть подростки* |
| -подбор временной (сезонной) работы- торговля, занятость в сельхозпроизводстве, выделение дачных, полевых участков;  -постановка на учет в службу занятости (биржу труда).  -организация досуга и оздоровления детей на время занятости родителей (озд. лагеря, развивающие группы).  -участие в оплачиваемых общественных работах | -временное трудоустройство (молодежная биржа труда, молодежный центр, волонтерское движение);  - профориентация, направленность на профессиональное обучение и поиск постоянной работы; |

Участие в оплачиваемых общественных работах уместно, когда предложение рабочей силы значительно превосходит спрос на нее. Общественные работы- это виды трудовой деятельности, не требующие, как правило, предварительной подготовки работников, имеющие социально-полезную направленность и организуемые для обеспечения временной занятости граждан, ищущих работу. Данный тип временной занятости идеально подходит для проживающих в сельской местности, когда сложно найти постоянную работу из-за отсутствия рабочих мест.

Общественные работы организуются для реализации следующих целей:

-удовлетворение потребностей районов, сел, поселков, районных центров в выполнении работ, носящих временный и сезонный характер и работ по выполнению федеральных целевых и региональных программ социально- экономического развития (благоустройство, уборка и т.д.);

-предоставление безработным материальной поддержки в виде временного заработка;

- приобщение к трудовой деятельности лиц, впервые ищущих работу и не имеющих профессии, в том числе, молодежи. Это особенно важно для данной категории семей, т.к. большинство населения в сельской местности, относящегося к категории «группы риска», не имеет специального образования и опыта работы;

-сохранение позитивной трудовой мотивации у лиц, имеющих длительный перерыв в работе;

-восстановление трудовых навыков (трудовая реабилитация) лиц, имеющих длительный (больше 1 года) перерыв в профессиональной деятельности.

Необходимый элемент- обязательная организация культурного центра- проведение совместных досуговых мероприятий родителей и детей на базе библиотек.

Организация работы с семьями в случаях нарушения детско- родительских отношений

В научной литературе разработаны диагностические процедуры, направленные на выявление в семье кризисной ситуации в самом начале ее развития. Изучается многопараметровая система функционирования семьи, охватывающая те области, которые имеют отношение к успешному физическому, эмоциональному и психическому развитию членов семьи:

- отсутствие привязанности или сильное искажение связей такого рода;

- серьезное отклонение в восприятии семьи как надежной базы, на основе которой дети могут уверенно приобретать новый опыт;

- отсутствие или сильное искажение родительских моделей, которые ребенок имитирует (сознательно или бессознательно) и на которых формируется идентификация;

- наличие дисфункциональных стилей борьбы со стрессом (например, неадекватная агрессивность или постоянный возврат в болезненное состояние);

- отсутствие взаимодействия или сильное нарушение процесса взаимодействия между родителями;

- отсутствие необходимого или соответствующего возрасту жизненного опыта (питание, теплота, игра, беседа, взаимодействия, необходимые для развития социальных навыков);

- отсутствие или избыток дисциплинарных методов;

- отсутствие или искажение системы взаимодействия внутри семьи, между семьей и внешним миром.

**Алгоритм решения конфликтной ситуации**

***Первый этап*** условно называется «стоп!» и направлен на оценку воспитателем ситуации и осознание собственных эмоций. Этот этап необходим для того, чтобы не навредить ребенку по­спешными действиями и не осложнить отношения с ним. Толь­ко в тех случаях, когда ситуация представляет опасность для жизни и здоровья ребенка, нужно действовать быстро и решительно. Но такие ситуации встречаются не так часто, поэтому во всех остальных случаях рекомендуется, воспользовавшись паузой, спросить себя: «Что я сейчас чувствую?», «Что я сейчас хочу сделать?», «Что я делаю?», после чего необходимо перейти ко второму этапу.

***Второй этап*** начинается с вопроса «почему?», задаваемого воспитателем самому себе. Суть данного этапа заключается в ана­лизе мотивов и причин поступка ребенка. Это очень важный этап, так как именно причины определяют средства педагоги­ческого воздействия. Чтобы правильно определить мотивы по­ведения ребенка, воспитателю необходимо уметь понимать язык невербального общения (демонстративный, вызывающий взгляд; скучающий или сосредоточенный на чем-то вид и т. д.).

***Третий этап*** заключается в постановке воспитательной цели, формулируется в виде вопроса «что?» — «Что я хочу полу­чить в результате своего педагогического воздействия?» (чув­ство страха у ребенка или осознанное чувство вины). Воспитательное воздействие должно быть направлено не против личности ребенка, а против его поступка. Ребенок дол­жен четко осознавать, что именно в этот раз он поступил пло­хо. Важно показывать ребенку в каждом конкретном случае, что Вы принимаете его таким, какой он есть, понимаете его, но в то же время не одобряете его действий. Такой подход, не уни­жая и не принижая ребенка, способен вызвать в нем положи­тельное поведение.

***Четвертый этап*** заключается в выборе оптимальных средств для достижения поставленной воспитательной цели и отвечает на вопрос «как?» — «Каким образом достичь желаемого резуль­тата?». Продумывая способы и средства достижения педагоги­ческого воздействия, воспитателю необходимо оставлять свободу выбо­ра за ребенком. Профессиональное и личностное мастерство проявляется в умении со­здать такие условия, чтобы ребенок мог сделать выбор, а не за­ставлять ребенка поступать как нужно. Исходя из этого, можно предложить несколько вариантов ребенку, но самым привлека­тельным для него сделать оптимальный вариант и тем самым помочь сделать правильный выбор.

***Пятый этап*** *—* это практическое действие воспитателя. Данный этап является логическим завершением всей предыдущей ра­боты разрешения конфликтной ситуации. Именно на этом этапе реализуются воспитательные цели через определенные средства и способы в соответствии с мотивами ребенка. Успех практического действия воспитателя будет зависеть оттого, насколь­ко точно он смог сформулировать воспитательную цель, на­сколько правильно выбрал оптимальные способы достижения поставленной цели и насколько умело воплотил их в реальном процессе общения.

***Шестой этап*** *—* заключительный в алгоритме решения конфликтной ситуации. Он представляет собой анализ воспитательного воздействия и позволяет оценить эффективность общения воспитателя с детьми, сравнить поставленную цель с до­стигнутыми результатами и сформулировать новые перспек­тивы.

**Организация работы с семьями в случаях безнадзорности детей и подростков**

Семейные проблемы, безнадзорность, жестокое обращение и безразличие к детям со стороны родителей, алкоголизм и наркомания, заключение под стражу или госпитализация - основные причины, приводящие детей к беспризорности.    В большинстве своем именно из таких семей попадают в СРЦ так называемые "трудные" дети с девиантным поведением, которое проявляется в различных формах:

* Непринятие социальных норм и правил
* Сквернословие
* Склонность к бродяжничеству
* Употребление алкогольных и наркотических веществ, табакокурение
* Совершение правонарушений
* и т. д.

   В работе с "трудным" несовершеннолетним и его семьей можно выделить следующие этапы. Вариант технологии социальной работы с беспризорными см. Приложение 3.

1. Диагностический
2. Коррекционно-реабилитационный
3. Постреабилитационный

   Специалисты Центров тесно сотрудничают с Комиссией по делам несовершеннолетних. При поступлении безнадзорного ребенка запрашивается следующая информация:

* о семье, личности ребенка;
* состоит ли на учете;
* семейно-бытовые условия.

В особо сложных случаях дети определяются в профессиональные замещающие семьи. Профессиональная замещающая семья как временная форма устройства детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, оказывает позитивное влияние в плане компенсации последствий депривации различной направленности. Именно через замещающую семью реализовываются:

-возможность формирования грамотных представлений о семейных ролях, традициях, взаимосвязях;

-возможность помещения в замещающую семью детей, оставшихся без попечения родителей и оказавшихся в трудной жизненной ситуации;

-возможность помещения детей и подростков, не имеющих формальных признаков, позволяющих дать им статус оставшихся без попечения родителей, но фактически являющихся таковыми;

-возможность взаимодействия воспитателей замещающих семей не только со специалистами социальных учреждений для детей, оставшихся без попечения родителей, но и с различными учреждениями и организациями.

***Основные виды замещающих семей***

**Замещающая( фостерная) семья** -необходима, когда дети срочно изымаются из семьи в силу различных обстоятельств. Нахождение в такой семье ребенка от 1 месяца до нескольких лет. Основная цель- поддержание контакта с биологическими родителями и возвращение ребенка в кровную семью.

**Семейная воспитательная группа-** краткосрочная форма замещающей семьи с перспективной установления опеки над ребенком или его усыновления.

**Временная приемная семья-**ребенка помещают в семью до определения его дальнейшей судьбы. Семья состоит из профессиональных специалистов услуги ее деятельности оплачиваются.

**Патронатная семья-** ребенок помещается на воспитание в семью при сохранении части обязанностей опекуна (родителя). Семья выполняет функцию “скорой помощи”.

1.Диагностика детей и взрослых при организации профессиональной замещающей семьи.

***Диагностика воспитателей***

* определение степени выраженности предметного и личностного начал родительского отношения;
* самооценка профессиональной компетентности воспитателя;
* исследование мотивационных особенностей кандидата
* ***Диагностика семьи- кандидата*** ( при наличии у потенциального воспитателя семьи) включает изучение:

***-*** образа жизни и поведения в семье;

* отношения членов семьи к созданию семейных групп;
* нравственного и культурного уровня членов семьи;
* взаимоотношений членов семьи.
* *Диагностика детей*

-диагностика особенностей личности;

* исследование отношения к будущему;
* диагностика коммуникативных качеств.
* *Диагностика отношений воспитателей и детей*

-изучение степени аутентичности воспитателей и детей с семьей;

-выявление уровня взаимодействия участников семейных групп.

2.Коррекционные занятия

Подготовка воспитателей (не менее 30-40 часов) ;

-тренинги;

-сюжетно- ролевые игры;

-беседы и лекции, направленные на формирование представлений о семейных ролях и функциях замещающих семей и укрепление отношений между воспитателями и детьми, создание положительного психологического фона в группе.