



ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО
МЕЖДУНАРОДНОГО ДЕТСКОГО ФОНДА
В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ОРГАНИЗАЦИИ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ РАБОТЫ
С НЕБЛАГОПОЛУЧНЫМИ СЕМЬЯМИ**

ЧАСТЬ 1. ПЛАНИРОВАНИЕ

УДК
ББК
Р

Авторский коллектив:

Ахметова В. С., директор ГУО «Чаусский социально-педагогический центр»;
Евлаш Л. А., директор ГУО «Социально-педагогический центр с детским приютом г. Барановичи»;

Жогло И. Л., директор УО «Брестский государственный областной социально-педагогический центр»;

Карасёва Н. А., специалист по программам защиты детства Представительства Международного детского фонда в Республике Беларусь (2008 - 2011 гг.);

Миронова И. А., директор Представительства Международного детского фонда в Республике Беларусь;

Пасюк Г. В., директор ГУО «Кобринский районный социально-педагогический центр»;

Рожанская С. Ч., педагог социальный ГУО «Сморгонский социально-педагогический центр»;

Рутковская Г. И., директор УО «Гродненский государственный городской социально-педагогический центр»;

Савченко Н. В., заместитель директора ГУО «Социально-педагогический центр Оршанского района»;

Самусевич Л. К., ведущий специалист по охране детства отдела образования Жодинского горисполкома;

Фоменок Г. А., специалист по программам защиты детства Представительства Международного детского фонда в Республике Беларусь;

Шеремет Е. А., методист центра поддержки социально-педагогической работы кадров образования ГУО «Минский областной институт развития образования».

Рецензент: Н. А. Леонюк, кандидат педагогических наук, доцент, декан социально-педагогического факультета УО «Брестский государственный университет им. А. С. Пушкина»

Методические рекомендации разработаны как инструмент для использования специалистами различных ведомств и служб системы защиты детства в своей практической деятельности по укреплению неблагополучных семей для обеспечения безопасности ребёнка и его постоянства на этапе социальной реабилитации. В качестве практического пособия оно даёт специалистам детальное описание практической работы с семьёй и ребёнком в случаях жестокого обращения с ним и/или неудовлетворения его основных жизненных потребностей. Пособие может быть использовано и как материал для профессиональной подготовки / переподготовки студентов, специалистов служб СППС учреждений образования и СПЦ, зам. председателей комиссий по делам несовершеннолетних, инспекторов ИДН и специалистов секторов охраны детства, работников здравоохранения. В пособии содержится весь необходимый материал, на основании которого преподаватели и руководители методических объединений могут разрабатывать учебные программы.

ISBN © Представительство Корпорации «ChildFund International USA (США)» в Республике Беларусь, 2014

ПРЕДИСЛОВИЕ

Предлагаемые «Методические рекомендации по организации реабилитационной работы с неблагополучными семьями» заслуживают внимания педагогов социальных, педагогов-психологов учреждений образования; специалистов по охране детства управлений (отделов) образования; студентов, изучающих социальную педагогику и психологию. Основой данных методических рекомендаций стал анализ практики работы социально-педагогических центров по сохранению и укреплению семей, которые в силу ряда жизненных обстоятельств были предметом заботы и внимания органов охраны детства и их специалистов. Разработчикам удалось системно изложить формы и методы работы с семьей, позволяющие обеспечить включение семьи в процесс позитивных изменений. Значимым элементом методических материалов является глава, в которой педагоги, практикующие семейно-ориентированный подход в реабилитационной работе с детьми, излагают свое видение компетенций и навыков, необходимых специалисту для установления с членами семьи доверительных рабочих отношений, формирования у семьи готовности к изменениям своего поведения и образа жизни. Обязательным шагом в обеспечении успешной реабилитационной работы может стать осознание, оценка, расширение специалистом собственных компетенций. Рекомендуемые разработчиками методы преодоления кризиса и сопротивления могут помочь в поиске ответов на многие вопросы, возникающие у практиков. Планирование реабилитационной работы с семьей в соответствии со стадиями процесса изменения позволит специалистам реально оценивать объемы работы и ее результаты, находить причины неудач, преодолевать трудности в работе с семьей и поддерживать в ней уверенность в возможных положительных результатах. Важнейшим моментом предлагаемого подхода к реабилитационной работе с семьей является ориентация на сотрудничество, в отличие от традиционного подхода к семье как объекту для педагогического воздействия. Овладение специалистом (в том числе и в игровой, тренинговой форме) предлагаемыми авторами методами работы с семьей на этапе её вовлечения в процесс реабилитации – важнейший шаг на пути профессионального становления специалиста.

Не менее значимым для планирования и анализа работы специалистов является знание условий эффективности социальной реабилитации семьи, изложенных во второй главе данных методических рекомендаций. Авторы излагают свой взгляд на принципы работы, обеспечивающие наилучшие интересы детей. Ориентация на необходимость и обязательность реализации права каждого ребенка на жизнь и воспитание в семье – это основа для выбора решений в отношении ребенка и подходов к работе с его семьей. Предлагаемые разработчиками условия эффективности социальной реабилитации семьи, порядок проведения реабилитационной работы с семьей и координации оказания услуг, порядок завершения реабилитационной работы с семьей можно рассматривать как своего рода обязательные алгоритмы работы с неблагополучной семьей. Даже специалисты, не обладающие значительным опытом практической работы, имеют возможность обеспечить эффективность своей работы на разных этапах взаимодействия с семьей и соблюсти наилучшие интересы детей, руководствуясь предлагаемыми методическими рекомендациями. «Методические рекомендации по организации реабилитационной работы с неблагополучными семьями» - это рабочий материал не для разового знакомства. Знакомство с каждой новой семьей, имеющей проблемы, планирование первой и последующих встреч с ней, планирование и общение с этой семьей в процессе реабилитационной работы необходимо постоянно соотносить с предложенными разработчиками алгоритмами действий, формами и методами работы. Данные методические материалы, несомненно, станут настольной книгой многих практиков, ориентированных на успешность своей работы с семьями.

Руденкова Г. И.,

начальник отдела социально-педагогической работы и охраны детства Управления социальной, воспитательной и идеологической работы Министерства образования Республики Беларусь. Апрель 2014 г.

Оглавление

Введение	7
1. Определение социальной реабилитации семьи.....	10
2. Комплексная оценка семьи.....	11
2.2 Оценка сильных сторон семьи в процессе комплексной оценки семьи ..	12
2.3 Оценка нужд и особенностей ребенка, пострадавшего от жестокого обращения и/или неудовлетворения нужд.....	13
2.4 Партнерство с семьей.....	13
2.5 Перечень проблем и сильных сторон семьи, подлежащих выявлению	14
2.5.1 Жилищные условия и экономическая стабильность.....	14
2.5.2. Злоупотребление алкоголем и наркотиками	15
2.5.3. Родительские навыки	16
2.6 Инструменты комплексной оценки семьи.....	19
2.6.1. Форма комплексной оценки семьи	19
2.6.2. Контрольный лист наблюдения за поведением ребенка	21
3. Планирование реабилитационной работы с семьей.....	23
3.1 Анализ информации и приоритизация проблем	23
3.2 План реабилитационной работы с семьей	24
3.3 Альтернативное планирование	32
Глоссарий терминов.....	40
Список литературы	41
Приложения	42
Форма комплексной оценки семьи Ивановой М.А.....	42
Контрольный лист наблюдений за поведением ребенка (форма)	59
Практические материалы к учебному примеру	70

ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ

Методические рекомендации разработаны как инструмент для использования специалистами различных ведомств и служб системы защиты детства в своей практической деятельности по укреплению неблагополучных семей для обеспечения безопасности ребёнка и его постоянства на этапе социальной реабилитации. В качестве практического пособия оно даёт специалистам детальное описание практической работы с семьёй и ребёнком в случаях жестокого обращения с ним и/или неудовлетворения его основных жизненных потребностей. Пособие может быть использовано и как материал для профессиональной подготовки / переподготовки студентов, специалистов служб СППС учреждений образования и СПЦ, зам. председателей комиссий по делам несовершеннолетних, инспекторов ИДН и специалистов секторов охраны детства, работников здравоохранения. В пособии содержится весь необходимый материал, на основании которого преподаватели и руководители методических объединений могут разрабатывать учебные программы.

ВВЕДЕНИЕ

Во все времена существуют семьи, находящиеся в трудной жизненной ситуации. В прошлом общество пыталось «спасти» детей, ставших жертвами насилия и неудовлетворения жизненных потребностей, помещая их в «более безопасную, более здоровую, лучшую» обстановку – в детские дома и интернаты. Однако результатом таких действий часто были травмы – и у ребенка, и у членов семьи – и ненужное нарушение прав многих родителей; некоторые из этих детей могли вполне безопасно оставаться дома, если бы им оказали поддерживающие услуги, способные исправить проблемы, ведущие к плохому обращению.

Отличительной особенностью предлагаемой модели практической работы с семьей является собственно семейно-ориентированный подход к предоставлению реабилитационных услуг семье, в то время как предыдущая модель социальной работы с семьями предусматривала подход, направленный на «спасения ребенка».

Зачастую семьи (особенно те, в которых ситуация повторяется из поколения в поколение) оказываются психологически не готовыми к самостоятельному решению своих проблем и нуждаются в услугах и длительной поддержке.

Семейно-ориентированный подход в работе специалистов по защите детства основан на следующих **принципах и ценностях**:

- ребенок имеет безусловное право на жизнь в семье в обстановке без насилия, право на полноценное развитие и удовлетворение основных жизненных потребностей;
- семья имеет право управлять своей жизнью, исповедовать свои культурные ценности и традиции, принимать решения о том, что нужно им и их детям при условии, что эти решения не подвергают детей риску причинения им серьезного вреда;
- большинство родителей не хотят нанести своим детям вред и способны к изменениям в своей жизни, если специалисты им помогут;
- грамотная организация помощи и социальной реабилитации может укрепить большинство семей в такой степени, что они смогут самостоятельно заботиться о своих детях и обеспечивать их защиту;
- семья выступает как равноправный партнер и участник на всех этапах работы (социальное расследование, оценка и планирование услуг, реабилитация). Работа проводится с членами семьи как с группой, а не отдельно с каждым членом;
- оказание социальных услуг должно проводиться по месту жительства семьи, проведение работы необходимо преимущественно на территории семьи, потому что работа с семьями в их домах дает специалистам возможность наблюдать и оценивать семейные взаимоотношения;
- в случаях, когда воссоединение ребенка с биологической семьей невозможно, для ребенка должна быть найдена постоянная семья. Размещение ребенка в интернатные учреждения является недопустимым и противоречащим интересам ребенка;
- разлучение с родной семьей (кратковременное и долговременное) может нанести ребенку такую же травму, как и жестокое обращение и неудовлетворение его основных жизненных потребностей. Поэтому следует изымать/отбирать детей из семьи только тогда, когда имеется угроза их жизни и здоровью;
- ребенок нуждается в поддержании связей с биологической семьей, даже если он попадает в систему замещающей семьи.

Применение семейно-ориентированного подхода в работе с семьей дает ряд преимуществ, а именно:

1. *Повышает мотивацию к изменениям у членов семьи и снижает их сопротивление.*

Вовлечение семьи во все аспекты работы и глубокое убеждение в том, что родители не имеют цели причинить вреда своим детям и способны добиться продуктивных перемен, повышает уровень заинтересованности у членов семьи в достижении перемен. Поскольку вовлечение предполагает активное участие семьи во всех аспектах работы, члены семьи в значительной степени сохраняют контроль над своей жизнью. Это дает им необходимую мотивацию и помогает преодолеть

сопротивление, которое является естественной реакцией на применение авторитарного (властного) подхода в работе с семьей.

2. *Повышает уровень доверия к специалистам.*

Характер отношений, складывающийся между социальным педагогом и членами семьи, и прямое участие специалиста в решении проблем семьи повышают уровень доверия к нему и еще больше нивелируют негативные последствия вмешательства в жизнь семьи со стороны специалиста, облеченного государством большой властью и полномочиями.

3. *Позволяет лучше понять и оценить сложное взаимодействие факторов, которые привели к насилию или неудовлетворению основных жизненных потребностей ребенка.*

В процессе применения семейно-ориентированного подхода социальный педагог обычно контактирует с семьей по месту ее проживания. Это дает возможность организовать прямое наблюдение, более точно оценить и лучше понять причины возникновения проблем. Точная оценка индивидуальных потребностей семьи является обязательным предварительным условием правильного выбора и эффективного оказания социальных услуг.

4. *Позволяет добиться долговременных и устойчивых перемен.*

Семейно-ориентированный подход подразумевает активное использование доступных ресурсов, таких как дальние родственники, друзья семьи, соседи, местные организации по оказанию поддержки. Это обеспечивает соответствие оказываемых услуг традициям и ценностям семьи и возможность доступа к необходимой помощи после того, как система защиты детства прекратит сотрудничество с семьей.

Кроме этого, работа с членами семьи как с группой также укрепляет их сплоченность и восприятие себя как единого семейного организма. Наконец, члены семьи могут усвоить более эффективные навыки и методы разрешения проблем, ориентируясь на поведение социального педагога и опираясь на его поддержку.

Реабилитационная работа является важнейшим этапом семейно-ориентированного подхода в работе с семьей и **должна быть грамотно спланирована** на основе всесторонней оценки положения дел в семье. Если реабилитационная работа не организована должным образом, то все предыдущие усилия по социальному расследованию, оценке и установлению взаимоотношений с семьей будут бессмысленны.

Следовательно, реабилитационная работа может осуществляться только на основе тщательного планирования.

Планирование – это когнитивный процесс, в ходе которого действие предваряется тщательным продумыванием наилучших способов достижения поставленной цели или решения проблемы.

Планирование реабилитационной работы с семьей (работы со случаем) – это использование специалистом технологии планирования в процессе помощи детям и семьям. К сожалению, поскольку термин «план работы со случаем» часто используется для подготовки письменных документов, призванных обеспечить правовую и финансовую основу работы, **собственно процесс** планирования часто оказывается утерянным. Многие специалисты защиты детства никогда не обучались комплексной технологии планирования работы со случаем, и в результате их усилия оказываются случайными, плохо направленными, плохо скоординированными, возможно, непродуктивными и могут привести к растрачиванию значительных ресурсов, так и не приводя к желаемому результату.

Специалисты не должны пытаться подготовить письменный план работы со случаем без первоначальной тщательной разработки процесса планирования. Письменный план работы, подготовленный без тщательной оценки ситуации в семье и правильного планирования, часто невразумителен по содержанию, и определенные в нем цели, задачи и действия часто не соответствуют потребностям семьи. Если план работы со случаем не подготовлен надлежащим образом, письменный план не сможет служить ни одной из целей работы с семьей.

Реабилитация семьи – это решающий **этап совместных усилий** специалистов системы защиты детства и членов семьи в попытке восстановить способность семьи обеспечивать безопасность и основные потребности ребенка, эффективность которого зависит от того, насколько рано выявлен случай, и как тщательно проведено социальное расследование.

Если на этапе выявления и социального расследования проводится изучение ситуации и выявление глубинных причин семейного неблагополучия, то на этапе реабилитации проводится основная работа по восстановлению функций семьи с использованием хорошо продуманного плана.

Эффективность на всех этапах работы повышается при использовании семейно-ориентированного подхода.

Многим специалистам в реальной практике недостает знаний и практических навыков по организации такой работы. Они испытывают трудности при точном определении проблемы семьи, выборе форм и методов реабилитационной работы с семьей в соответствии с целями и задачами, при организации поддерживающих услуг и помощи семье в ситуации кризиса.

Представительство Международного детского фонда в Республике Беларусь в рамках проекта «Развитие услуг, направленных на предупреждение институционализации детей-сирот в местных сообществах» уделяет большое внимание развитию системы защиты детства. Свидетельством тому являются разработки, которые сопровождают работу специалистов:

1. Разработан и адаптирован курс «Семейно-ориентированный подход в системе защиты детства».
2. Разработаны стандарты и методические рекомендации по социальному расследованию.
3. Разработан «Стандарт по социальной реабилитации семьи и ребенка, находящегося в социально-опасном положении или нуждающегося в государственной защите».

Данные Методические рекомендации являются продолжением предпринятых ранее усилий и направлены на развитие профессиональных навыков специалистов в работе с семьей.

Первая часть Методических рекомендаций содержит основные подходы к планированию реабилитационной работы на основе комплексной оценки семьи и рекомендации по разработке плана реабилитационной работы с семьей.

Реабилитационная работа с семьей является важнейшим этапом социальной работы по защите детей. Именно этот решающий этап с точки зрения сохранения семьи для ребёнка подробно описывается в данном пособии.

Авторы пособия дают рекомендации, как в процессе реабилитационной работы с семьей сделать её максимально эффективной, как минимизировать влияние факторов, которые привели к жестокому обращению и неудовлетворению основных жизненных потребностей детей, и сделать жизнь детей в их родных семьях безопасной.

1. ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ СЕМЬИ

Социальная реабилитация семьи – это долговременный процесс поддержки и оказания социальных и вспомогательных услуг, которые укрепляют семьи и дают им возможность обеспечить безопасный уход за детьми. Успешная реабилитация позволяет не только защитить детей от насилия и пренебрежения потребностями, но и не допустить возникновения психологической травмы, которая является неизбежным следствием изъятия ребенка из семьи.

Задачи социальной реабилитации:

- укрепить способность семьи обеспечивать основные жизненные потребности, безопасность и развитие ребенка, по мере возможности предотвращая его изъятие из семьи. Если изъятия избежать не удалось, в кратчайшие сроки сделать всё возможное для возвращения ребёнка в его биологическую семью;
- минимизировать последствия жестокого обращения и неудовлетворения нужд ребенка путем предоставления ему/ей необходимых медицинских, образовательных, психологических и психотерапевтических услуг;
- обеспечить (при необходимости) альтернативное размещение ребенка в замещающую семью (усыновление, опекунов родственников, приемная семья или детский дом семейного типа) в случае, если воссоединение с биологической семьей невозможно.

Субъектами социальной реабилитации являются семья в целом, т.е. ребёнок, находящийся в социально опасном положении и/или нуждающийся в государственной защите, и его родители или лица, их заменяющие, ответственный специалист из службы СППС учреждения образования/СПЦ, и межведомственная команда специалистов.

Порядок организации социальной реабилитации

Для проведения успешной реабилитационной работы необходимо вовлекать семью во все аспекты работы и придерживаться принципов и ценностей семейно-ориентированного подхода.

Основные шаги для проведения успешной реабилитационной работы с семьей, находящейся в социально-опасном положении:

1. Проведение комплексной оценки семьи, с определением как проблем, так и ее сильных сторон.
2. Разработка плана реабилитационной работы на основе данных, полученных в процессе комплексной оценки семьи.
3. Координация и организация предоставления услуг в соответствии с планом реабилитации. Оказание необходимой поддержки семье, мотивирование ее на изменения и мобилизацию собственных ресурсов во время проведения реабилитационной работы.
4. Проведение периодической оценки достигнутых результатов выполнения плана реабилитационной работы. При этом отслеживаются изменения уровня рисков и наличие угроз безопасности, при необходимости меняется план реабилитации.
5. Принятие решений, основанных на фактах и релевантной информации, полученной в результате периодической оценки безопасности, оценки рисков и комплексной оценки семьи.

2. КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА СЕМЬИ

Целью реабилитации является устранение (или минимизация до приемлемого уровня) причин, влияющих на способность родителей обеспечить нормальную жизнь, безопасность и развитие своему ребенку. Попытка разрешить проблемы семьи без точной и объективной оценки причин существования проблемы обречена на неудачу.

Объем и характер реабилитационных услуг, оказываемых семье в процессе реабилитации, должен всегда определяться ее уникальными потребностями, которые выявляются в ходе проведения оценки нужд семьи. Так же, как для полноценного исцеления пациента врачу недостаточно зафиксировать симптомы проявления болезни, а необходимо установить причины, вызвавшие заболевание, так и для социального педагога необходимо иметь полную информацию о том, какие причины снижают способность родителей обеспечивать адекватный уход и безопасность для своего ребенка. С этой целью проводится подробное изучение всех аспектов жизнедеятельности семьи, всех ее сильных и слабых сторон. Этот процесс называется **Комплексная оценка семьи**.

Проведение комплексной оценки семьи предполагает выполнение следующих действий:

- **выявление проблем**, ведущих к неудовлетворению нужд ребенка или насилию над ним (например, злоупотребление алкоголем, отсутствие родительских навыков, тяжелое материальное и финансовое положение, изоляция и т. д.);
- **определение причин** возникновения и воспроизводства выявленных проблем;
- **оценка сильных сторон**, возможностей и ресурсов данной семьи для решения выявленных проблем;
- **оценка нужд и особенностей ребенка**, пострадавшего от жестокого обращения и/или неудовлетворения нужд.

2.1 Выявление проблем и причин их возникновения и воспроизводства

К моменту проведения комплексной оценки нужд семьи у специалиста уже имеется первоначальная информация о том, чем обусловлено плохое обращение с ребенком (например, злоупотреблением родителями алкоголем). Эта информация обычно бывает собрана в ходе социального расследования и проведения оценки безопасности и оценки риска. Однако, данной информации недостаточно для проведения успешной реабилитации. Поспешным решением часто может быть назначение лечения алкогольной зависимости. Такой поверхностный подход сродни ситуации, когда врач, увидев кашляющего человека, выписывает ему антибиотики без дополнительного обследования. На самом деле кашель может быть вызван самыми разными причинами, и антибиотики далеко не всегда могут повлиять на истинные причины кашля. Может, пациенту достаточно бросить курить? А может, все намного серьезнее, и у него на самом деле не простуда, а туберкулез?

Проведение комплексной оценки семьи позволяет определить **весь спектр проблем** и **выявить глубинные причины** их существования, что позволит правильно и точно спланировать дальнейшую реабилитационную работу. Со стороны специалиста такая работа требует настойчивости, умения выявлять и интерпретировать проблемы. Это, в свою очередь, требует умения слушать, задавать вопросы, наблюдать и проводить собеседование.

Специалист, проводящий оценку, должен задавать себе вопрос «Почему?» и продолжать поиски ответов до тех пор, пока у него не появится уверенность с том, что он рассмотрел проблему со всех сторон и установил ее коренные причины.

Например, увидев, что ребенок слишком мал для своего возраста, он задаст себе вопрос: «Почему ребенок не растет?» В поисках ответа он узнает, что ребенок плохо питается. Тогда специалист опять спросит: «Почему?» Вариантов ответа может быть несколько: мать не знает, как правильно кормить; или у нее нет денег; или она занята своей личной жизнью и просто забывает покормить ребенка; или она страдает умственной отсталостью и не понимает, что должна кормить детей; или она страдает

психическим расстройством и потеряла связь с реальностью; или она является членом религиозной секты, в которой голодание считается способом искупления грехов; или она постоянно находится под воздействием алкоголя или наркотиков; или она очень импульсивный человек и тратит все деньги на развлечения и т. д. Найдя ответ на последнее «Почему», специалист установит первоначальную причину неудовлетворения нужд ребенка.

Если не выявить первоначальные причины существования проблемы и ограничиться формальной констатацией факта ее существования («ребенок плохо питается»), то существует риск выбора неправильных действий для устранения этой проблемы в процессе реабилитации. Так, включение в план реабилитационной работы действий по обучению матери, которая является членом религиозной секты, приготовлению еды детям и составлению расписания кормления, вряд ли изменят ситуацию к лучшему, если одновременно с этим не побудить ее пересмотреть всю свою систему ценностей. Как бы подробно специалист ни излагал матери, у которой нет денег, теорию правильного питания, это не поможет ей купить достаточное количество продуктов, несмотря на все имеющиеся у нее благие намерения. Если пытаться объяснять матери, которая страдает психическим расстройством, что она должна кормить ребенка, ее поведение от этого не станет более ответственным, потому что ее безответственность напрямую связана с заболеванием.

2.2 Оценка сильных сторон семьи в процессе комплексной оценки семьи

Планирование и проведение реабилитационной работы с семьей необходимо вести, опираясь на сильные стороны и способности ее членов, что значительно повышает шансы на успех, способствует росту самоуважения членов семьи к себе и появлению у них дополнительной мотивации после того, как они признают у себя наличие положительных черт и способностей, и этот факт подтвердится специалистом и другими участниками процесса.

Поэтому при проведении комплексной оценки необходимо выявлять не только проблемы и причины, их порождающие, но также сильные стороны и способности ее членов. Важно понять, что члены семьи могут сделать сами, чтобы самостоятельно решить стоящие перед ними проблемы. Поиск сильных сторон проводится на протяжении всего процесса оценки и требует получения ответов на следующие вопросы.

- Что члены семьи делают хорошо? Чем они гордятся?
- С какими проблемами члены семьи успешно справились в прошлом? Как им это удалось? Какие ресурсы и адаптивные стратегии они использовали?
- Каким образом сильные стороны семьи могут быть развиты и наиболее эффективно использованы для решения текущих проблем?
- Какие мотивы движут членами семьи? Чего хотят родители для себя и своих детей? Как они могут направить энергию на достижение выбранных ими целей?
- Какие личные качества родителей (например, такие, как упрямство, своенравность, решительность) можно направить на решение проблем?

Примечание

Наличие сильных сторон может быть не всегда очевидно как для специалистов, так и для самой семьи. Сильные стороны могут пребывать в зачаточном состоянии, т.е. в семье могут быть выявлены лишь предпосылки для развития сильных сторон, но сами сильные стороны еще не сформированы. В такой ситуации уместно будет подумать об использовании специалистом стимулирующих стратегий (моделирование, повторение, позитивное подкрепление, положительная обратная связь и другие). Это поможет родителям разглядеть в себе зачатки сильных сторон и со временем научиться развивать и продуктивно использовать эти способности.

2.3 Оценка нужд и особенностей ребенка, пострадавшего от жестокого обращения и/или неудовлетворения нужд

Жестокое обращение и неудовлетворение основных жизненных потребностей детей значительно влияют на два основных процесса их развития. Нарушения неврологического развития обуславливаются маленьким размером головного мозга, что приводит к низкому уровню IQ и плохой успеваемости в школе. По части психического развития негативное влияние сказывается на способности контролировать свои эмоции и импульсы, выстраивать здоровые и счастливые отношения. Среди детей, подвергавшихся жестокому обращению и неудовлетворению основных жизненных потребностей, гораздо чаще встречаются случаи алкоголизма и наркомании, у них чаще бывают проблемы с законом и социальные трудности. Такие дети не приучены ухаживать за собой, в результате чего часто болеют, что негативно отражается на их физическом и психическом здоровье. У них гораздо чаще встречаются случаи депрессии и суицида.

Для изучения влияния жестокого обращения на ребенка используется оценочная форма – Контрольный лист наблюдений за поведением ребенка, которая является частью комплексной оценки семьи.

2.4 Партнерство с семьей

В оценке семей необходимо тщательно определить все особенные условия и существующие проблемы, которые увеличивают риск и могут привести к насилию или неудовлетворению жизненных потребностей ребенка. Следует знать, что неумение одновременно опознать и сильные стороны семьи, и все ее наличные ресурсы ведет к тому, что было названо «дефицитарный подход» к оценке семьи. В семейно-ориентированной практике всегда нужно стремиться опознать и нужды, и сильные стороны путем проведения сбалансированной и всесторонней оценки жизни семьи. Целью является точное определение областей проблем или потребностей и выстраивание с опорой на сильные стороны и наличные ресурсы семьи такой схемы действий, которая укрепит семью и поможет ей решить ее собственные проблемы.

Комплексная оценка всегда проводится совместными усилиями специалистов системы защиты детства и членов семьи. Этот подход к оценке позволяет членам семьи лучше осмыслить сложившееся положение, а специалисту – понять ценности, потребности, сильные стороны, проблемы и личные цели, причем так, как они воспринимаются членами семьи. Члены семьи могут многое рассказать о своей жизни, но они часто даже не подозревают, что «лежащие на поверхности» проблемы, а именно насилие над детьми и неудовлетворение их основных жизненных потребностей, возникают, помимо прочего, под воздействием межличностных, социальных и средовых факторов, а также под влиянием их собственных ощущений, потребностей и чувств. Поэтому если специалист поможет семье правильно сформулировать проблемы, это повысит вероятность нахождения правильного решения.

Точно так же под грузом стрессов и проблем многие семьи просто не задумываются о том, что у них есть еще и сильные стороны. Узнав о существовании этих ценных личностных и межличностных ресурсов, члены семьи могут активно использовать их. Если оценка проводится совместными усилиями, семья получает достаточно информации для того, чтобы найти решение стоящей перед ней проблемы и реализовать его, используя свои навыки и сильные стороны.

Кроме этого, одним из постулатов семейно-ориентированного подхода является необходимость формулирования целей и задач, приемлемых как для специалистов, так и для членов семьи, что достигается при совместной оценке и планировании. Это позволяет найти методы работы, которые положительно воспринимаются членами семьи и как следствие, побуждает их к активному участию в реализации согласованного плана.

2.5 Перечень проблем и сильных сторон семьи, подлежащих выявлению

Проведение комплексной оценки семьи сопряжено со сбором большого количества информации о жизни семьи. Далеко не всегда весь объем информации представляет ценность с точки зрения дальнейшего планирования и проведения реабилитационной работы. Специалиста системы защиты детства должна интересовать **только та информация**, которая напрямую связана с возможностью снижения либо повышения риска жестокого обращения и неудовлетворения нужд ребенка. В данном разделе обсуждаются факторы жизнедеятельности семьи, которые оказывают непосредственное влияние на способность семьи защищать и удовлетворять нужды ребенка.

Эти факторы должны быть в обязательном порядке учтены и исследованы в ходе комплексной оценки. Степень выраженности и проявление каждого из нижеперечисленных факторов в каждой семье может иметь как позитивный, так и негативный характер, при этом негативное проявление фактора мы будем учитывать как **проблему**, а позитивное проявление – как **сильную сторону семьи**.

2.5.1 Жилищные условия и экономическая стабильность

Если члены семьи живут в условиях постоянного стресса, вызванного бедностью и другими неблагоприятными средовыми факторами, то это негативно сказывается на их способности удовлетворять базовые потребности детей. Следствием такого положения может стать ухудшение качества ухода за детьми, вплоть до полного пренебрежения их нуждами, и создание предпосылок для насилия над детьми. Одной из целей реабилитационной работы является выявление и устранение экономических проблем, которые повышают риск жестокого обращения с ребенком.

В ходе комплексной оценки необходимо изучить:

- уровень и стабильность дохода;
- способность грамотно распоряжаться имеющимися денежными средствами;
- наличие продуктов и подходящей одежды;
- уровень безопасности и достаточности жилья;
- обустройство места проживания;
- доступность общественного транспорта.

Сильные стороны

Члены семьи способны удовлетворять свои базовые потребности (питание, проживание, безопасность и охрана здоровья).

Члены семьи оптимально используют ограниченные доходы.

Проблемы

У семьи нет надежных источников дохода, они не знают, на что будут жить даже в ближайшее время. Базовые потребности удовлетворяются лишь время от времени.

Члены семьи не умеют грамотно распределять ограниченные расходы и тратят деньги неэффективно.

Методы реабилитации / услуги

Бесполезно говорить с семьей об участии в программах обучения родительским навыкам или в других развивающих программах, если они не знают, чем будут питаться завтра. Удовлетворение базовых потребностей семьи может устранить источник стресса, позволив семье направить всю свою энергию на решение других проблем.

Предоставлением поддерживающих услуг (адресная финансовая и материальная помощь, помощь в ремонте жилья, помощь в трудоустройстве, профессиональное переобучение) занимаются центры социального обслуживания населения, церковные общины, благотворительные и общественные организации.

Специалисты системы защиты детства должны оказать помощь семье в поиске и организации её доступа к таким услугам.

2.5.2. Злоупотребление алкоголем и наркотиками

Злоупотребление алкоголем и наркотиками является одной из наиболее часто встречающихся проблем, связанных с жестоким обращением и неудовлетворением нужд детей, поскольку может крайне негативно влиять на исполнение родителями своих обязанностей.

К наиболее часто употребляемым наркотикам относят алкоголь, лекарственные препараты, отпускаемые по рецепту, успокоительные средства (седативы), возбуждающие средства (стимулянты), наркотические вещества (героин, метадон, марихуана, ЛСД), ингалянты, галлюциногены.

Продолжительный прием некоторых наркотиков вызывает привыкание, у потребителя порой возникает физическая и/или эмоциональная зависимость от наркотика. Эта зависимость (пристрастие) серьезно затрудняет контроль над употреблением наркотика и отказ от него.

Понятно, что зависимость возникает не у всех, кто потребляет алкоголь или наркотики. Употребление наркотика / алкоголя может быть ограниченным в объеме и периодичности и более или менее контролируемым. В таких случаях оно может не оказывать существенного негативного воздействия на функциональность родителей и их способность выполнять родительские обязанности.

Следует отметить, что для многих людей употребление наркотиков и алкоголя с целью «расслабиться» может стать «скользкой дорожкой»: привычка принимает хронический характер, дозы растут, и со временем человек скатывается до уровня злоупотребления или пристрастия.

После появления пристрастия у пользователя возникает «хроническое прогрессирующее заболевание, которое характеризуется полной потерей контроля над употреблением наркотика и навязчивым желанием принять очередную дозу, несмотря на тяжелые последствия» (Zuckerman, 1994).

Главной целью алкоголика или наркомана становится продолжение употребления наркотика. Это приводит к полной дезорганизации всех аспектов жизни наркомана. Поскольку алкоголики и наркоманы ставят на первое место свои собственные потребности, потребности детей в базовом уходе, воспитании и надзоре часто не удовлетворяются, что подвергает их высокому риску причинения им вреда и невозможности сформировать прочную привязанность к родителям.

Важно подчеркнуть, что, несмотря на серьезные проблемы, большинство наркоманов не желает причинить вред своим детям.

Существует множество различных наркотиков и множество признаков их употребления. Поэтому все родители, в отношении которых есть основания полагать, что они употребляют наркотики или алкоголь, должны быть освидетельствованы наркологом.

Наиболее часто встречающимися симптомами злоупотребления алкоголем или наркотиками являются:

- измененные состояния сознания (эйфория, тревога, раздражительность, вялость или депрессия);
- изменение привычек питания и сна; излишне темпераментное или непредсказуемое поведение;
- ухудшение памяти;
- нелогичность суждений, спутанность сознания и неспособность сконцентрироваться;

- отсутствие интереса к собственной внешности, неуклюжесть и плохая координация движений.

Сильные стороны

Родители признают факт злоупотребления алкоголем и наркотиками, полностью отдают себе отчет в том, что это оказывает негативное влияние на детей; испытывают стыд и переживают; до того как начать принимать наркотики, они успешно занимались воспитанием детей и придавали большое значение надлежащему исполнению своих родительских обязанностей.

Родители изъявляют готовность принять участие в программе лечения и предпринимают попытки завершить курс лечения; пытаются организовать уход за детьми с помощью других людей, когда они не в состоянии делать это сами; проявляют готовность расстаться с друзьями и родственникам, которые продолжают употреблять алкоголь и наркотики.

Проблемы

Пристрастие родителей к алкоголю / наркотикам оказывает сильное негативное влияние на их способность к рациональному мышлению, делает их ненадежными. Образ жизни, который ведут такие родители, постоянно подвергает детей риску причинения им серьезного вреда.

Родители отрицают существование проблемы, отказываются от программ лечения или выказывают эту готовность только на словах, но не предпринимают никаких действий

До того, как начать принимать наркотики / алкоголь, родители имели серьезные проблемы в социальной, профессиональной или личной жизни; они испытывали трудности с воспитанием детей и не придавали особой важности исполнению своих родительских обязанностей.

Ближайшее окружение семьи состоит из привычных наркоманов или алкоголиков, у родителей нет членов семьи или друзей, которые не злоупотребляли бы наркотиками.

Методы реабилитации / услуги

Если главной проблемой, способствующей возникновению случаев жестокого обращения и неудовлетворения нужд ребенка, является злоупотребление алкоголем или наркотиками, то ожидать каких-либо позитивных изменений в семье можно лишь только после того, как будет успешно разрешена эта основная проблема.

Программы самопомощи (например, такие как «Анонимные алкоголики») добились значительных успехов в оказании помощи людям, решившим отказаться от алкоголя. Аналогичная программа «Анонимные наркоманы» использует те же методы, чтобы помочь наркоманам. В Беларуси реализацией данных программ успешно занимаются общественные организации.

Некоторые зависимости успешно лечатся медикаментозными методами. Так, метадон часто используется для лечения людей, имеющих пристрастие к опиатам (особенно героину). Имеются лекарства, которые сдерживают употребление алкоголя, поскольку одновременный прием этих медикаментозных препаратов и алкоголя ведет к сильным головным болям и рвоте. Антидепрессанты могут использоваться для снятия депрессии, которая часто предшествует употреблению наркотиков или алкоголя.

Многие специалисты утверждают, что залогом успеха лечения зависимости является его комплексный и постоянный характер.

2.5.3. Родительские навыки

Необходимо внимательно проанализировать стратегии и методы воспитания, применяемые родителями. Оценка родительских навыков должна производиться с учетом социального и культурного окружения семьи. Специалист, проводящий оценку, должен знать, какие формы поведения родителей считаются приемлемыми в культурной и социальной группе, к которой принадлежит семья.

Поведение родителей, которое оценивается без учета культурных особенностей, может быть неверно истолковано.

Оценка навыков и способностей из области воспитания детей должна производиться отдельно в каждой из следующих областей:

- базовый уход за ребенком: кормление, питание, одевание, соблюдение режима дня, соблюдение правил гигиены и медицинский уход;
- формирование привязанности: берет ребенка на руки, говорит и играет с ним, адекватно реагирует на посылаемые ребенком сигналы и попытки пообщаться;
- поддержание дисциплины: установление и соблюдение ограничений, подкрепление адекватного поведения, последовательность используемых подходов;
- достаточность надзора и способность родителей распознавать ситуации, связанные с повышенным риском, и защищать ребенка в таких ситуациях;
- способность родителей содействовать развитию ребенка: использование книг, игрушек, предметов домашнего обихода, телевидения, игр в целях развития когнитивных, социальных и языковых навыков ребенка;
- степень строгости и реалистичности требований, которые родители предъявляют к поведению ребёнка с учетом его возраста и уровня развития.

• Базовый уход за ребенком

Сильные стороны

Родитель регулярно кормит ребенка, в полном объеме удовлетворяет его потребности в питании, создает среду, отвечающую гигиеническим требованиям, одевает ребенка в одежду, которая соответствует текущим погодным условиям. С ребенком проводятся профилактические оздоровительные мероприятия (прививки, профилактика кариеса), родитель своевременно обращается к врачу, если ребенок заболел, обеспечивает соблюдение ребенком правил личной гигиены (купание, чистка зубов).

Проблемы

Родитель кормит ребенка время от времени, нерегулярно, не удовлетворяет базовые потребности ребенка в питании, одежда не по погоде, правила гигиены не соблюдаются в такой степени, что это представляет риск здоровью ребенка (родитель не меняет грязные пеленки, в результате чего у ребенка возникают опрелости; большинство зубов у ребенка поражены кариесом и т. д.).

• Формирование привязанности

Сильные стороны

Родитель периодически взаимодействует с ребенком, говорит, играет с ним, обнимает, своевременно реагирует в ситуациях, когда ребенок расстроен или нуждается в помощи, понимает, когда ребенок устал, хочет есть, испуган, нуждается во внимании. Родитель ведет себя в ободряющей и позитивной манере всякий раз, когда к нему обращается ребенок.

Проблемы

Родитель игнорирует ребёнка, не понимает сигналов, которые ему посылает ребенок, и несвоевременно удовлетворяет его потребности, редко инициирует игру и взаимодействие, общается с ребенком в резкой, грубой, угрожающей манере.

• Поддержание дисциплины

Сильные стороны

Родитель устанавливает для ребенка ограничения, которые соответствуют его возрасту и уровню развития. Родитель последовательно и настойчиво обеспечивает соблюдение ребенком установленных ограничений и использует для этого методы, соответствующие культурным традициям семьи и не приносящие ребенку вреда.

Степень серьезности мер дисциплинарного воздействия соответствует тяжести проступка. Меры дисциплинарного воздействия применяются так, чтобы одновременно защитить и обучить ребенка. Ребенок понимает семейные правила.

Проблемы

Ограничения, установленные родителем, излишне жесткие или не соответствуют возрасту и уровню развития ребенка, либо родитель не устанавливает четких и последовательных ограничений на поведение ребенка и не обеспечивает их соблюдение. Методы поддержания дисциплины жесткие и грубые. Меры дисциплинарного воздействия чрезмерны и не соответствуют тяжести проступка либо носят случайный и непоследовательный характер. Ребенок не понимает правил поведения.

- **Достаточность надзора и способность родителей распознавать ситуации, связанные с повышенным риском, и защищать ребенка в таких ситуациях**

Сильные стороны

Родитель всегда знает, где находится ребенок, и вмешивается, когда ему грозит опасность. Родитель не разрешает ребенку заниматься теми видами деятельности, к которым он еще не готов в силу своего возраста или развития, переключает внимание ребенка на другую деятельность, если тот начинает заниматься чем-то опасным. Родитель в случае необходимости оставляет ребенка на попечение опытных и надежных людей.

Проблемы

Родитель надолго оставляет маленьких детей без присмотра, не следит за тем, чем занимается ребенок, оставляет ребенка одного или на попечение некомпетентных людей, не обращается за помощью к другим людям в ситуациях, когда испытывает сильный стресс, что подвергает ребенка дополнительному риску.

- **Способность родителя содействовать развитию ребенка**

Сильные стороны

Родитель вовлекает ребенка в виды деятельности, которые стимулируют его когнитивное, языковое или моторное развитие, старается обеспечить ребенка игрушками, которые соответствуют его возрасту и уровню развития. Родитель поощряет ребенка играть с безопасными предметами домашнего обихода и в игры, которые стимулируют воображение (создание «пещеры» из натянутого над столом одеяла, использование метлы в качестве «лошади»), придумывание историй к фотографиям из журналов). Родитель обсуждает с ребенком его занятия.

Проблемы

Препятствует познавательному развитию ребенка, держит ребенка дома в собственных целях, препятствует нормальному развитию ребенка (например, заставляет его проводить почти все время в кроватке, говорит с ним только детским языком). Минимальный интерес к жизни, учебе и развитию личности ребенка, избегает контактов со школой, дети предоставлены сами себе или находятся под гнетом завышенных ожиданий.

- **Степень строгости и реалистичности требований, которые родители предъявляют к поведению ребёнка**

Сильные стороны

Ожидания родителя относительно поведения ребенка соответствуют возрасту и уровню развития ребенка. Родитель знает основные «вехи» развития ребенка и способен применять адекватные стратегии воспитания (родитель не наказывает ребенка грудного

возраста за «плохое поведение»); для детей раннего и дошкольного возраста просто и понятно объясняет, к чему приведут их поступки).

Проблемы

Ожидания родителя относительно поведения ребенка не соответствуют возрасту и уровню развития ребенка. Родитель ожидает, что ребенок будет действовать и думать так, как это характерно для детей более старшего возраста. Родитель не в состоянии корректировать требования с учетом возможностей, особенностей личности ребенка или сложившейся ситуации.

Методы реабилитации / услуги

В случаях, если оценка семьи показала, что неудовлетворение нужд ребенка / жестокое обращение обусловлено недостатком родительских навыков, необходимо организовать для родителей обучение. В этих целях их можно направить на родительские курсы или организовать обучение на дому (программы домашнего визирования).

Выбор вида услуг должен учитывать индивидуальные особенности родителей, уровень их развития, способность к обучению, навыки коммуникации. При обучении в групповом формате руководитель группы должен уметь создать комфортную обстановку для родителей, которые имеют ограниченный социальный опыт и могут неуютно себя чувствовать «на людях». Работа в группе может оказаться очень полезной при условии, если родители будут чувствовать поддержку со стороны группы.

Во многих случаях обучение на дому в формате «один на один» является более предпочтительным, поскольку родители чувствуют себя более комфортно и лучше усваивают материал, если работа ведется индивидуально и на своей территории.

Если проблемы неудовлетворения нужд / жестокого обращения с ребенком возникли не из-за нехватки знаний и навыков родительства, а в силу личных качеств или эмоциональных проблем родителя, то направление на родительские курсы вряд ли принесёт пользу. В этом случае специалист должен установить причины существования проблем и лишь затем, опираясь на эту информацию, выбрать оптимальный метод реабилитации.

2.6 Инструменты комплексной оценки семьи

Использование структурированных форм для комплексной оценки семьи позволяет обеспечить не только последовательность применения основных критериев оценки, но и провести углубленный анализ факторов, имеющих непосредственное отношение к безопасности детей, которые должны в обязательном порядке учитываться в ходе оценки положения дел в семье.

2.6.1. Форма комплексной оценки семьи

Для облегчения процесса сбора информации и систематизации работы по комплексной оценке семьи предлагаем **Форму комплексной оценки семьи**, которая была разработана научно-исследовательским центром проблем детства и адаптирована к социокультурным особенностям Беларуси. Предлагаемая Форма адресована всем специалистам системы охраны детства, но ориентирована, в первую очередь, на специалистов, не обладающих обширным опытом в области оценки семей (Приложение 1).

Форма может быть использована как для сбора и анализа информации для первичной комплексной оценки и составления реабилитационных планов работы с семьей, так и для проведения последующего мониторинга их реализации и подведения итогов работы.

Форма представляет таблицу, в которую сведены все важнейшие факторы жизнедеятельности семьи, подлежащие обязательной оценке. Важность учета этих факторов уже была рассмотрена в предыдущем разделе.

Оценка по каждому фактору проводится с использованием девятибалльной шкалы 1–5 с шагом 0,5 (1, 1,5, 2, 2,5 и т. д.). Балл «1» выставляется в случае, если семья обладает выдающимися достоинствами в оцениваемой области. В этом случае данный фактор может рассматриваться как **сильная сторона семьи**.

Выставление балла «5» говорит о наличии **серьезных проблем**, создающих угрозу здоровью и безопасности ребенка, и свидетельствует о крайне дисфункциональных взаимоотношениях между членами семьи.

Баллы «2,5» и ниже означают отсутствие непосредственных проблем или указывают на наличие у семьи сильных сторон по данному аспекту. Выставление балла «3» и выше по тому или иному аспекту говорит о наличии определенных проблем в данной области и указывает на возможные цели работы с семьей.

Выставленные баллы акцентируют внимание работника не только на проблемах семьи, но и на ее сильных сторонах, что помогает учитывать как сильные стороны семьи, так и остроту имеющихся проблем. Баллы выставляются социальным педагогом на основе собственных наблюдений, ответов членов семьи и клинических суждений. По окончании сбора информации у работника должно сложиться достаточно четкое представление об обследуемой семье, ее сильных сторонах, проблемах и рисках.

Для облегчения выбора правильного балла каждый фактор снабжен не только девятибалльной шкалой, но также подробными расшифровками для каждого балла в виде примера поведения (ответов), соответствующего тому или иному баллу. Расшифровки приводятся в каждом из пунктов Формы для повышения объективности и стабильности оценок. Расшифровки следует рассматривать лишь в качестве возможных примеров. Для выставления того или иного балла не требуется обязательного наличия одного или нескольких признаков, содержащихся в расшифровках. При выборе балла оценки необходимо принимать во внимание социокультурные особенности семьи, возраст ребенка и другие существенные обстоятельства. Следует учитывать, что тому или иному баллу могут соответствовать и иные примеры поведения, не указанные в Форме.

По некоторым из пунктов предполагается выставление нескольких оценок. Это относится, в частности, к пунктам, предусматривающим раздельное оценивание родителей или опекунов. Буквой «А», как правило, обозначается мать, а буквой «Б» – отец. Некоторые пункты могут не иметь отношения к обследуемой семье. В этом случае в соответствующих графах ставится прочерк. При необходимости внесения уточнений и дополнений используются графы «сильные стороны» и «потенциальные проблемы».

Информация о проявлении того или иного фактора жизнедеятельности семьи записывается в правом столбце по каждому фактору отдельно и сопровождается балльной оценкой.

Заполненная Форма содержит необходимую информацию об окружении семьи и взаимоотношениях ее членов, а также о родителях и детях, сильных сторонах и проблемах семьи, что служит основой для планирования дальнейшей работы с ней.

Повторные оценки семьи, которые проводятся как в ходе реабилитационной работы, так и по ее завершении, позволяют отслеживать изменения в характере жизнедеятельности семьи на всех этапах оказания помощи. Использование Формы требует комплексного изучения психологических особенностей семьи. Представление результатов в количественной форме облегчает мониторинг эффективности программы.

Предполагается, что при использовании Формы социальный работник располагает достаточным временем для установления контакта с семьей, самостоятельно выбирает очередность постановки вопросов, проявляет гибкость и чуткость при обсуждении деликатных тем. Таким образом, Форма призвана дополнять естественный стиль работы сотрудника социальных служб, не навязывая какого-либо определенного формата и темпа работы. Использование Формы как структурной основы для наблюдения и анализа не препятствует решению таких задач, как

установление доверительных отношений с семьей или удовлетворение первоочередных потребностей детей и их семей.

Использование Формы позволяет наладить ответственный и уважительный диалог между семьей и социальным работником об имеющихся у них различиях в ценностях и убеждениях. По окончании сбора информации у работника должно сложиться достаточно четкое представление об обследуемой семье, ее сильных сторонах, проблемах и рисках (в приложении 1 находится учебный пример заполнения Формы комплексной оценки семьи Ивановых).

2.6.2. Контрольный лист наблюдения за поведением ребенка

В ходе комплексной оценки специалист выделяет время для работы по изучению нужд и потребностей каждого ребенка, которое идет параллельно с оценкой семьи.

Для изучения ребенка также используется оценочная форма – Контрольный лист наблюдений за поведением ребенка, которая является частью комплексной оценки семьи.

Форма Контрольного листа наблюдений за поведением ребенка предназначена для фиксации особенностей поведения ребенка, вызывающих озабоченность родителей, социального работника и других лиц.

Форма Контрольного листа наблюдения состоит из трех граф – столбцов «Источник сведений; Типы поведения ребенка; Основные признаки».

В ходе собеседований по форме «Контрольного листа наблюдения за поведением ребенка» специалист заполняет столбец таблицы «Источник сведений» (конкретное имя лица, предоставляющего информацию) и «Типы поведения». При этом подсказкой являются типичные характеристики поведения, сформулированные в столбце таблицы «Основные признаки» (см. Приложение 2).

Заполняется «Контрольный лист наблюдений за поведением ребенка» отдельно на каждого ребенка, воспитывающегося в семье. Лист заполняется со слов родителей, ближайших родственников (например, бабушки) педагогов, других специалистов (дефектологов, психологов) Учреждения образования и по результатам непосредственных наблюдений специалиста за поведением ребенка.

Определяются, в том числе, и особенности ребенка, которые могут усугублять риск жесткого обращения с ним.

Преимущества обследования ребенка с использованием Контрольного листа:

- помогает структурировать, выделять главное;
- предполагает глубокое изучение ребенка и точное выяснение причин изменения поведения;
- включает все другие обследования (психолога, дефектолога, медиков и т. д.);
- отражает последствия сложившейся ситуации в семье, показывает, в чем выражается негативное влияние семьи;
- помогает определить особенности ребенка и его возможности: что может ребенок, какие черты или особенности способствуют насилию либо помогают справиться с ситуацией (например, что помогает или может помочь подростку жить в семье пьющего отца).

Используя результаты анализа Контрольного листа, специалист выстраивает гипотезы, формулирует проблемы в семье и определяет виды помощи ребенку.

Форма может также использоваться специалистами школ и ДДУ для раннего выявления проблем в семье (например, почему ребенок ворует? Потому что ему нечего есть или чтобы привлечь внимание к себе и вернуть контроль над своей жизнью?). В приложении 2 приводится пример заполнения Формы Контрольного листа наблюдений за поведением ребенка (Саша Иванов).

Заполненные Формы Комплексной оценки семьи и Листа наблюдений за поведением ребенка используются для планирования реабилитационной работы с семьей (гл. 4, Приложения 1, 2).

Технология планирования

При планировании реабилитационной работы с семьей применяются общие методики процесса планирования. Эффективное планирование требует целого ряда шагов, выстроенных в определенном порядке, и предполагает следующий порядок действий:

- проанализировать данные и весь спектр проблем, выявленных в результате комплексной оценки семьи, и установить причинно-следственные связи между выявленными проблемами. Определить основную цель реабилитации;
- расставить проблемы в порядке значимости в зависимости от степени влияния проблемы на благополучие и безопасность ребенка и выбрать 2–3 наиболее приоритетные проблемы;
- для каждой выбранной проблемы сформулировать задачу как желаемый результат вмешательства;
- рассмотреть и выбрать наиболее подходящие действия, которые могут привести к достижению каждой конкретной задачи;
- распределить ответственность между службой, членами семьи и другими поставщиками услуг;
- установить реалистичные временные рамки для завершения задач и действий;
- согласовать план социальной реабилитации и последующие дополнения к нему со специалистами и членами семьи и утвердить план в установленный действующим законодательством срок;
- передать экземпляр составленного плана социальной реабилитации семье.

3. ПЛАНИРОВАНИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ РАБОТЫ С СЕМЬЕЙ

3.1 Анализ информации и приоритизация проблем

Очень часто на практике термин «план работы» понимается только как письменный документ, регламентирующий обязательства сторон. Процесс анализа собранных данных, предшествующий появлению такого документа, часто упускается из виду. Вследствие этого письменные планы реабилитационной работы нескоординированы, бессистемны и одинаковы для всех неблагополучных семей. Как следствие, успехи реабилитационной работы минимальны и неустойчивы, поскольку непродуманные и наспех выбранные решения устраняют не сами проблемы, а их внешние проявления.

Реальный письменный план является результатом интеллектуальной деятельности.

Технология планирования предполагает тщательное продумывание последовательности действий, направленных на достижение той или иной цели, прежде чем что-нибудь делать. Для того чтобы эти действия были эффективны, необходимо их выполнить в определенном порядке:

1. провести анализ результатов комплексной оценки: оценить результаты и постараться понять, какие из выявленных проблем сильнее всего влияют на способность семьи защищать ребёнка и заботиться о нём – **выявить (определить) проблему**;
2. собрать и проанализировать всю информацию с целью понимания характера и причин проблемы, **установить ресурсы и сильные стороны**;
3. уточнить, чего нужно добиться, и определить желаемый результат, на достижение которого будут направлены все усилия – **сформулировать цель и задачи**;
4. рассмотреть и **выбрать наиболее подходящие действия**, которые могут привести к достижению желаемого результата;
5. решить **кто, как, когда и где** будет осуществлять каждое действие.

В социальной работе это означает проведение, прежде всего, комплексной оценки семьи.

Планирование осуществляется на основании результатов комплексной оценки семьи, при этом специалисты, занимающиеся составлением плана реабилитационной работы, должны поощрять участие семьи в планировании реабилитационной работы и в определении приоритетных направлений работы по нормализации внутрисемейной обстановки. Совместное планирование реабилитационных мероприятий и социальных услуг позволяет оперативно учитывать изменения в положении семьи.

В плане реабилитации должна содержаться информация по трем основным пунктам:

1. проблемы семьи / ребенка;
2. задачи работы с семьей;
3. пути их решения (действия).

Планы реабилитационной работы должны быть конкретными, измеряемыми (чтобы можно было отследить, что и в какие сроки достигнуто), реально достижимыми, ориентированными на результат и ограниченными во времени.

План реабилитационной работы с семьей является основным руководящим документом при оказании помощи семье.

В национальной практике работы специалистов системы защиты детства законодательно закрепились следующие типы планов реабилитационной работы (до выхода Новой инструкции):

- индивидуальный план защиты прав и законных интересов несовершеннолетнего, находящегося в социально опасном положении;
- план по защите прав несовершеннолетнего.

Оба этих плана направлены на организацию реабилитационной помощи детям и семьям, находящимся в социально опасном положении или нуждающимся в государственной защите. Данные рекомендации по планированию могут быть с успехом применены при составлении обоих видов планов, поэтому в данном пособии

мы будем использовать термин «план реабилитационной работы», который может обозначать как план помощи несовершеннолетним, так и план по защите прав и законных интересов несовершеннолетнего, находящегося в социально опасном положении.

План является базовым документом при взаимодействии с семьей и должен обеспечивать достаточную степень детализации, глубину проработки и учет индивидуальных особенностей семьи. По мере выполнения План подлежит корректировке в зависимости от изменяющихся потребностей, определяемых в ходе текущей оценки эффективности спланированных мероприятий.

Разработка письменного плана осуществляется социальным педагогом во взаимодействии с семьей с опорой на результаты комплексной оценки семьи, а также обозначенные в ходе ее проведения сильные стороны и проблемы. Семья должна иметь четкое представление о том, что от нее ожидается, и оправдала она или не оправдала эти ожидания (см. гл. 4, Учебный пример).

Если семья отказывается участвовать в разработке плана социальной реабилитации, специалистам следует попытаться убедить семью в необходимости участия и сотрудничества со специалистами.

Если семья продолжает уклоняться от реализации плана реабилитационной работы, сотрудникам службы следует повторно оценить связанный с этим риск и разработать необходимые меры вмешательства.

В семейно-ориентированном подходе работа должна планироваться совместно с семьей и с участием других организаций. Написанный совместно план может быть своеобразным контрактом между семьей и организациями и обеспечивать адекватность и взаимосвязанность всех действий. Иногда такое совместное планирование невозможно, но к этому надо стремиться.

В отдельных случаях специалист сам составляет план. В этом случае он должен представить разработанный план для всех участников реабилитационной работы, обосновав предложенные действия результатами оценки.

На практике у специалиста могут возникать трудности, когда участники реализации плана не соглашаются с тем, что запланировано для той или иной службы, и отказываются подписать предложенный вариант. Такой план должен обсуждаться на семейном совете или на коллегиальном совещании специалистов. И специалист, который составлял этот план, должен грамотно его представить, обосновав всем участникам реализации плана необходимость именно таких действий для решения задач по достижению цели.

В спорных случаях специалист должен запросить поддержку своего руководителя. Например, директор школы по просьбе специалиста приглашает на Совет профилактики Председателя сельского совета (или представителя коммунальной службы), без которого невозможно решить вопрос улучшения жилищных условий семьи (выделения общежития или квартиры, подвоза топлива и т.д.) для того, чтобы план был согласован и принят всеми.

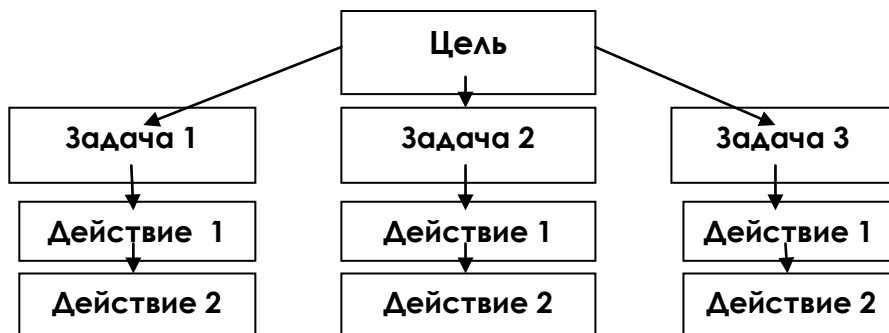
Таким образом, технология планирования подразумевает формулировку целей, постановку задач (желаемых результатов) на основе анализа положения дел в семье, определение действий и конкретных услуг, которые позволяют достичь этих результатов.

Формулировка целей, задач и действий является важным и трудным моментом, которому необходимо учиться. Если Комплексная оценка проведена правильно, то интеллектуальный процесс планирования естественным образом отражается в письменном плане.

3.2 План реабилитационной работы с семьей

Каждый план реабилитационной работы имеет определенную структуру и включает цель, задачи, действия, временные рамки выполнения действий и фамилии ответственных (членов семьи и специалистов) за выполнение каждого действия.

Цель – это утверждение, описывающее желаемый результат, достижение которого обеспечивается решением задач через осуществление соответствующих действий.



Формулируя цели, мы должны учитывать следующее:

- специалисты защиты детства должны защищать детей от насилия и неудовлетворения основных жизненных потребностей со стороны родителей и воспитателей;
- специалисты защиты детства должны укреплять и сохранять семьи;
- специалисты защиты детства должны активизировать внутренние ресурсы семей, тем самым давая им возможность обеспечивать безопасность детей и надлежащий уход.

Главные цели социальной работы заключаются в том, чтобы:

- реабилитировать (развить способности в сфере ухода за детьми), по мере возможности предотвратив изъятие детей из семьи;
- обеспечить при необходимости временное альтернативное размещение детей (при отобрании);
- в кратчайшие сроки воссоединить детей с их семьями;
- обеспечить стабильное постоянное размещение в замещающих семьях, при невозможности возврата домой;
- подготовить к самостоятельной жизни.

В каждый момент процесса планирования мы должны стремиться к достижению одной из этих целей для каждого ребенка и каждой семьи.

Так, на этапе начального вмешательства в семью после поступления сигнала о жестоком обращении, мы изначально ставим цель обеспечить безопасность ребенка и оценить риски нанесения вреда ребенку в будущем.

Мы составляем план обеспечения безопасности ребенка, который должен быть оперативным, кратким и четким (*Договор с бабушкой о временном проживании детей, переезд матери с ребенком к сестре, удаление насильника из семьи по решению прокурора, помещение детей в больницу либо временную семью, приют и т. д.*) (см. Порядок организации работы по социальному расследованию. Приложение 3).

Целью плана реабилитационной работы с семьей, как правило, является:

- сохранение биологической семьи для ребёнка или
- возвращение ребёнка в его биологическую семью после временного размещения в приюте, в опекуной, или приёмной семье.

Цель работы может изменяться по ходу реабилитации и предоставления услуг семье.

Например, в некоторых случаях первоначальной целью в отношении ребенка, находящегося в социально-опасном положении, является: «оставить ребенка в биологической семье при обеспечении интенсивных реабилитационных и поддерживающих услуг на дому». Если это не удалось, то мы вынуждены обеспечить немедленное изъятие ребенка и его безопасное размещение, чтобы защитить его от нанесения вреда. В этом случае цель может поменяться на: «возвращение ребенка в его родную семью, когда проблемы, которые привели к плохому обращению с ребенком, будут устранены». Если же станет очевидным, что ребенок не сможет

вернуться домой, цель может опять поменяться на «обеспечение постоянного жизнеустройства ребенка у родственников, приёмных родителей или усыновителей».

В момент составления плана и в процессе каждой его корректировки специалисты должны четко указать, какая цель поставлена.

Выбор конечной цели обуславливает перечень задач, необходимые действия и услуги, которые должны быть включены в план / планы реабилитационной работы с семьей. Все участники реализации плана (семья, представители других ведомств) должны четко знать поставленную цель и свою роль в ее достижении.

Задачи плана должны быть направлены на достижение выбранной цели (сохранение или воссоединение семьи) и отражать решение конкретной проблемы или удовлетворение потребностей членов семьи, выявленных в результате комплексной оценки семьи.

Достижение цели требует решения ряда конкретных задач. Формулирование задач является одним из сложных компонентов планирования. Задачи описывают конкретный, специфический, желаемый результат или «конечное состояние», которые в совокупности должны привести к достижению цели по обеспечению безопасного семейного окружения для ребенка. Например, если общая цель – «возвращение ребёнка в его биологическую семью», то одной из задач может быть «увеличение количества и времени его встреч с родителями и другими членами семьи».

Требования к формулировке задач:

- задачи должны носить позитивный характер, быть ясными, краткими и понятными для семьи;
- задачи должны описывать конечный результат по решению одной или нескольких проблем;
- задачи должны отражать желаемые изменения поведения;
- задачи должны быть приведены в порядке значимости для безопасности ребенка;
- задачи должны обозначать возможные количественные показатели, характеризующие степень их достижения;
- задачи должны содержать реалистичные сроки выполнения поставленных задач.

Каждая задача должна предусматривать четкие критерии, на основании которых можно определить степень ее решения.

Мы не можем успешно вовлечь членов семьи в процесс перемен и дать им понять, насколько хорошо это у них получается, если не сформулируем четко ожидаемые результаты и критерии, которые будут использованы для оценки этих результатов.

Слова «улучшить», «совершенствовать», «продолжить добиваться» здесь подходят менее всего. Во-первых, у каждого из нас свое понимание улучшения, а во-вторых, как измерить улучшенное? Задача должна конкретно отражать предлагаемые перемены.

Типичные ошибки формулировки задач

- Использование слишком обобщенных формулировок

Как показывает практика, наиболее типичной ошибкой в формулировке задачи является использование глобальных формулировок. Очень часто они звучат приблизительно так: «улучшить жилищные условия», «повысить качество той или иной работы», «совершенствовать методы воспитания детей», «вести здоровый образ жизни».

Такие формулировки не дают однозначного понимания того, что на самом деле должно произойти, поскольку каждый человек может вкладывать в них свой смысл. Кроме этого, они не позволяют измерить результат.

Например, в случае работы с зависимыми от алкоголя родителями часто одна из задач плана звучит приблизительно так: «Научить родителей вести здоровый образ жизни». Что это значит? Насколько конкретно понятие «здоровый образ жизни»? Что

родители должны предпринять? Делать по утрам зарядку? Стать вегетарианцами?
Обливаться холодной водой?

Более правильной в данном случае была бы следующая формулировка: «родители воздерживаются от употребления спиртных напитков в присутствии детей». Задача изложена понятно, точно и не предполагает двоякого толкования. Результат выполнения можно измерить.

Приведем ниже еще несколько примеров формулировки задач:

Проблемы, выявленные в ходе комплексной оценки семьи	Неудачная формулировка задачи	Рекомендуемое изменение формулировки
Состояние жилья неудовлетворительное и представляет прямую угрозу для детей из-за неисправности печного отопления. Печь дымит, есть трещины, отсутствует несколько кирпичей.	Улучшить жилищные условия.	В течение 2 недель произведен ремонт печи.
Оба родителя наказывают сына за малейшую провинность, объясняя это тем, что хотят вырастить настоящего мужчину. Мальчик имеет следы побоев: глаз, ягодицы и предплечье. Для физических наказаний используют ремень.	Совершенствовать методы воспитания детей.	Родители используют ненасильственные методы поддержания дисциплины в отношении сына.
Состояние жилого помещения в целом неудовлетворительное: остатки пищи на полу и мебели, грязные подгузники, неубранный жир и грязь. Постоянно присутствуют тараканы, несмотря на обработку помещения.	Соблюдать чистоту в доме.	Родители складывают остатки пищи в мусорные пакеты сразу после приема еды и осуществляют влажную уборку помещения не реже 1 раза в неделю.
Крайне тяжелая финансовая ситуация. Планирование и учет расходов не ведется. Несмотря на небольшую, но стабильную зарплату отца, часто нет денег. Не обеспечиваются элементарные потребности. Деньги тратятся на алкоголь и на развлечения, а не на приобретение товаров и предметов первой необходимости для семьи.	Улучшить материальное положение семьи.	Семья ведет (обеспечивает) планирование и учет доходов и расходов, в первую очередь приобретает товары первой необходимости.

- Смещение двух и более задач в одной формулировке

Зачастую специалисты формулируют задачи таким образом, что формулировка задачи включает в себя две и более задачи, относящиеся к разным проблемам и требующие разных действий для реализации.

Например, «мать ведет трезвый образ жизни и обеспечивает жизненные потребности детей». По существу, в этой формулировке содержится две задачи, первая из которых («мать ведет трезвый образ жизни») связана с решением проблемы злоупотребления алкоголем и требует последовательности действий, направленных на избавление от зависимости. В то же время вторая часть формулировки («мать обеспечивает жизненные потребности детей») является другой задачей, отражающей проблему недостатка навыков ухода за ребенком, и требует вмешательств, направленных на развитие у матери специфических навыков ухода за ребенком.

Смещение этих двух задач в одной формулировке усложнит выстраивание логичного и выверенного плана, а также последующую проверку результатов работы.

Действия плана направлены на решение каждой из определенных задач и являются или действиями, предпринятыми членами семьи, или услугами, оказанными семье специалистами и организациями сообщества.

Перечень действий, которые напрямую связаны с задачами, должен быть тщательно обдуман. Окончательная редакция плана должна давать ответы на следующие вопросы:

- какие именно действия и в каком порядке должны быть осуществлены для решения каждой задачи;
- кто из членов семьи будет принимать участие в каждом действии или нести ответственность за его осуществление;
- какие именно действия должны быть совершены (какие услуги оказаны) социальным педагогом, сопровождающим семью, специалистами других организаций;
- сроки осуществления действий, желательно включая даты начала и завершения каждого действия;
- место выполнения каждого действия.

Действия (так же, как цели и задачи) должны быть сформулированы совместно с семьей и согласованы. Всякие разногласия должны быть разрешены до того, как формулирование действий в плане завершено. Готовность семьи к выполнению действий и задач, поставленных в плане работы со случаем, напрямую влияет на уровень ее вовлеченности в реализацию плана.

Социальный педагог должен **убедиться в том, что семья знает, как выполнить предписанные действия, и имеет возможность это сделать**. Если это не так, действие должно быть переформулировано. Сложные действия должны быть разбиты на части, и каждая часть должна быть представлена как отдельное действие. Например, для выполнения задачи «Родители имеют достаточно средств для обеспечения потребностей ребенка» одним из действий может быть следующее: «Мать найдет работу». Но если мать не имеет навыков поиска работы, действие можно разбить на ряд более мелких шагов: «Мать будет готовиться к собеседованию, а социальный педагог ей поможет», «Мать и социальный педагог будут просматривать в газете «Новый день» объявления о вакансиях» и «Мать побеседует с консультантом центра занятости, чтобы обсудить ее навыки и интересы» (см. гл. 4. Учебный пример).

Когда действия состоят из серии маленьких шагов, проще установить приоритеты и выполнять их в определенном порядке. Кроме того, они понятны семье, и у специалистов и семьи появляется больше возможностей отмечать успехи в выполнении задач, поставленных планом работы со случаем, а это, в свою очередь, часто является мотивацией для попытки выполнения дополнительных действий.

При формулировании действий по достижению задач плана социальный педагог должен рассмотреть и максимально использовать любые сильные стороны семьи, выявленные специалистом или самой семьей в ходе оценки ее состояния (см. гл.4. Учебный пример).

Временные рамки

Действия, включенные в план работы со случаем, должны быть прописаны на обоснованный период времени. Обычно в случае изъятия ребенка из семьи план реабилитационной работы разрабатывается на период от трех до шести месяцев, поэтому сроки для выполнения всех задач и действий должны быть определены с учетом этого условия.

Для работы с семьями, чьи дети находятся дома, сроки работы не ограничиваются какими-либо официальными требованиями. Наилучшим вариантом было бы оказание услуг семье до тех пор, пока это требуется. При этом необходимо помнить о том, что реализация любого плана имеет конечный срок. Для каждой семьи он будет свой, в зависимости от характера и тяжести проблем. Например, в случае проблем с

алкоголем, можно говорить о более или менее устойчивой ремиссии после 12 месяцев воздержания, лечение депрессий требует как минимум 9 месяцев.

ВАЖНО!

Чтобы проверить, все ли из запланированных действий и задач ведут к намеченной цели, ещё раз тщательно проанализируйте сформулированные действия и ответьте себе на вопрос:

- Если все запланированные для этой задачи действия или услуги будут выполнены, удастся ли решить задачу?

- Если задача будет выполнена, удастся ли ликвидировать эту проблему?

- Если все намеченные задачи будут выполнены, удастся ли достигнуть поставленной цели?

Возможно, такой анализ покажет вам, что необходимо добавить к плану, или убедит вас в том, что всё запланировано верно.

Определение препятствий в реализации плана

Во взаимодействии с семьей и другими заинтересованными лицами специалисты служб защиты детства определяют возможные препятствия для выполнения семьей намеченных мероприятий и разрабатывают меры по снижению или ликвидации этих препятствий. При определении возможных препятствий принимаются во внимание следующие обстоятельства:

- материальное положение семьи;
- личностные и возрастные особенности членов семьи, соответствие предлагаемых мероприятий функциональным возможностям семьи;
- уровень мотивации членов семьи;
- территориальная и транспортная доступность места оказания помощи;
- время ожидания помощи, наличие очередей;
- возможность учета социокультурных особенностей семьи;
- предыдущий опыт оказания помощи семье.

Рекомендации по составлению плана реабилитации с использованием Формы оценки семьи

1. Выделите пункты, по которым семье было выставлено три и более балла (3, 3,5, 4, 4,5, 5). В консультации с семьей определите те из них, которые в данный момент требуют наибольшего внимания. Учтите, что по некоторым проблемам оказание помощи может быть признано нецелесообразным (например, из-за низкой вероятности положительных изменений, из-за того, что семья не считает их приоритетными для себя ввиду несоответствия характера предполагаемого вмешательства специализации работника, либо в силу отсутствия необходимых ресурсов, услуг и потенциала).

2. Не рекомендуется работать одновременно с более чем 2–3 проблемами. Если количество проблем, определенных в ходе оценки семьи, превышает это количество, то необходимо выбрать для начала 2–3 приоритетные проблемы.

Установка приоритетов – это выбор того, какие задачи должны быть выполнены сначала, а какие оставлены на потом, если нет достаточного времени для выполнения всех задач. Одним из первых критериев установки приоритетов является важность для безопасности и жизни ребенка. Поэтому для того, чтобы выбрать, решение каких проблем важнее (установить их приоритет), мы должны спросить: «Что будет, если я это не сделаю?» Ответ на этот вопрос определит степень важности. Если ответ: «Ничего особенного не произойдет», то проблема не приоритетна, ее важность можно определить как низкую. Можно заняться ее разрешением позже и отнести в плане на более длительный срок. Если ответ: «Это, конечно, поможет улучшить ситуацию в семье, но не критично для защиты ребенка», важность оценивается как умеренная. Если ответ: «Ребенку, по-видимому, будет нанесен вред», важность должна оцениваться как очень высокая.

3. Обозначьте основные проблемные области, в которых вы и обследуемая вами семья готовы сотрудничать. Перечислите эти области. В серой рамке справа укажите порядковый номер соответствующего пункта Формы и балл, полученный семьей по этому пункту.

По каждой из обозначенных проблем сформулируйте задачу по работе с семьей и способы ее достижения.

Совет: Расшифровки для баллов 1–2,5, содержащиеся в форме оценки нужд семьи, могут послужить хорошим ориентиром для формулирования задач по выделенной проблеме.

4. Способ достижения задач (действия) формулируется с учетом сильных сторон и проблем данной семьи. Например, для оказания родителям помощи в поднятии и использовании собственного авторитета может быть предусмотрено: посещение курсов для родителей, работа с родителями и детьми с использованием методик моделирования поведения, обсуждение текстов об авторитете родителей и реалистичных ожиданиях от ребенка. Укажите способы работы, которые вы считаете наиболее подходящими для данной семьи. Информация по некоторым разделам Формы может быть полезна для определения оптимальных способов работы с семьей. Например, сведения о стиле обучения членов семьи позволяют социальному работнику определить наиболее эффективные пути представления новой информации.

5. В нижней части страницы укажите предположительный срок оказания помощи (например, 3 месяца) и регулярность контактов с семьей (например, 2 раза в неделю). При необходимости внести изменения в цели работы и способы их достижения используйте новый лист. Сведения о целях и способах работы и все последующие изменения и дополнения к ним хранятся в личном деле семьи.

Услуги, способствующие устранению проблем

Учитывая многообразие проблем, свойственных семьям в кризисной ситуации, для того чтобы решить проблемы и снизить или устранить риск жестокого обращения с ребенком или неудовлетворения его основных жизненных потребностей, члены семьи должны иметь доступ к широкому спектру услуг. Это такие услуги, как:

- улучшение финансового положения семей: дополнительные пособия, адресная и материальная помощь, пенсии или другие программы финансовой помощи и поддержки;
- обучение или рекомендации по ведению домашнего хозяйства, составлению семейного бюджета;
- оказание гуманитарной помощи, организация бесплатного питания, помощь в оплате коммунальных услуг и погашение задолженностей по ним;
- улучшение жилищных условий: привлечение организаций для помощи в ремонте жилья, выделение стройматериалов и материалов для ремонта, отопления;
- помощь в профессиональной переподготовке и трудоустройстве;
- помощь в устройстве детей в детский сад, в группы продленного дня, в детские клубные объединения, организация временного присмотра за детьми;
- курсы по обучению родительским навыкам ненасильственного воспитания детей;
- **услуги по медицинскому и психологическому обслуживанию** (проведение психиатрического и психологического обследования, оказание других услуг по поддержанию психического здоровья, обследование и лечение детей и членов семей, наблюдения за ходом беременности, проведение прививок, консультирование по уходу за грудными младенцами, по их питанию, получение иных медицинских услуг);
- группы самоподдержки в программах «12 шагов» для лечения алкогольной и наркозависимости, а также созависимости.

Программы по предупреждению домашнего насилия такого рода должны иметься в каждом городе или районе в организациях системы защиты детства, в общественных организациях и иных структурах и ведомствах.

Таким образом, социальный педагог, члены семьи, другие специалисты организаций, работающих с семьёй, и специалисты организаций, оказывающих услуги семье, представляют собой единую команду, которая старается сообща решить проблемы семьи и предотвратить на как можно более длительный срок всевозможные риски проживания детей в этой семье.

Если планы совместной работы по оказанию услуг максимально структурированы, а специалисты организаций, предоставляющие услуги, достаточно профессиональны, то такая совместная работа будет являться эффективным способом сохранения целостности семьи для ребёнка и будет способствовать выполнению главной системной цели – сохранению ребёнка в его родной семье.

3.3 Альтернативное планирование

Альтернативный (или параллельный) план – это план обеспечения постоянства в жизни ребенка, который вступает в действие на любом этапе реабилитационной работы, как только становится понятным, что вернуть ребёнка в семью невозможно. Альтернативный план составляется одновременно с планом реабилитации семьи и в партнерстве с семьей.

Альтернативное (параллельное) планирование обусловлено необходимостью быстрого принятия решения о постоянном размещении ребенка в замещающей семье. Учитывая достаточно короткие сроки (6 месяцев), установленные нашим законодательством для реабилитационной работы и принятия решения о дальнейшем будущем семьи и размещении ребенка, специалисты часто сталкиваются с проблемой нехватки времени, когда они должны в очень сжатые сроки решить вопрос о размещении ребенка вне семьи. Поиск замещающей семьи занимает время, которого зачастую уже просто нет, поэтому специалисты охраны детства используют старый проверенный метод и просто направляют ребенка в интернатное учреждение. Подобное решение является наихудшим выбором для ребенка, нарушая его право на жизнь в семье, а также противоречит национальным приоритетам по расформированию интернатных учреждений. Альтернативное планирование помогает минимизировать риски и решить проблему семейного размещения ребенка при любом исходе реабилитации.

Альтернативный план, так же, как и любой другой план, состоит из цели, задач и действий, ведущих к выполнению задач. При этом целью альтернативного плана в отличие от плана реабилитации может быть (в порядке убывания приоритетов):

- усыновление;
- помещение ребёнка на постоянное место проживания к родственникам, оформление опеки;
- размещение в приемную семью.

Особенности проведения альтернативного планирования

Есть несколько вещей, необходимых для успешного альтернативного планирования. Некоторые из них похожи на планирование возвращения ребёнка в семью, однако требуют изменений.

Прежде всего, это максимально откровенный разговор с семьей по поводу стремления организации, работающей с семьёй, обеспечить постоянство проживания детей в семье, а также получение информации от семьи о возможном размещении ребенка у родственников.

Беседы такого рода с семьей чрезвычайно трудны и иногда могут быть опасными. Если у специалиста есть основания считать, что семья может отреагировать враждебно или агрессивно, следует рассмотреть возможность такого разговора в организации, а не дома.

Следует привлечь как можно больше членов семьи к процессу параллельного планирования работы со случаем. Это нужно для того, чтобы все возможные варианты

решения семейных проблем были изучены и чтобы, когда параллельное размещение станет необходимым, ребенок мог быть размещен у кого-то из членов семьи.

Примерное содержание беседы с родителями в случае необходимости разработки параллельного плана:

«Нашей первой задачей является обеспечение для Вашего ребенка безопасных условий. Мы уже говорили с Вами о том, что должно измениться, чтобы Ваш ребенок был в безопасности дома. Очень важно, чтобы вы поняли: как только ребенок забирается из Вашего дома, часы запущены. В течение ближайших 6 месяцев мы должны принять решение о будущем месте проживания вашего ребенка. Мы сделаем все возможное для того, чтобы помочь вам изменить свое поведение, преодолеть проблемы, которые мешают вам обеспечить безопасность и необходимые условия для полноценного развития вашего ребенка. Однако, как показывает практика, не всем семьям удастся справиться с проблемами за 6 месяцев, и нам приходится принимать трудное решение об отобрании ребенка. При этом у вас как у родителей есть возможность поучаствовать. Для того чтобы обеспечить Вашему ребенку постоянство жизненных условий, мы разработаем то, что называется параллельным планом. Это означает, что мы будем работать одновременно в двух направлениях. Первое – это сделать Ваш дом безопасным и стабильным местом, чтобы Ваш ребенок мог туда вернуться. Второе – это помочь подготовить для Вашего ребенка другой постоянный дом на случай, если Вы не сможете вернуть ребенка домой.

Если Вы будете не в состоянии за 6 месяцев обеспечить безопасность и постоянство для ребенка в Вашем доме, по закону мы должны будем реализовать другой план для Вашего ребенка. Этот план мы можем разработать вместе. Это может быть усыновление, размещение в приемной семье или постоянное размещение у кого-либо из Ваших родственников или опекунов».

Привлечение расширенного состава семьи и родственников к планированию и принятию решений является эффективным методом.

Семейный совет как метод вовлечения семьи в поиск и принятие решений

В практике социальной работы Семейный совет используется как одна из разновидностей встреч для привлечения семьи к сотрудничеству и решению имеющихся проблем.

Основная цель таких встреч – принять обоснованное решение и составить наилучшие планы, используя командный подход, основанный на сильных сторонах и обеспечивающий решающий голос семьи в работе. Поэтому Семейный совет может быть выбран как метод для принятия важного решения в судьбе ребёнка: изъятия из семьи, помещения на опеку или в приёмную семью, возвращения ребёнка в биологическую семью.

Семейный совет проводится при наличии ресурсов внутри семьи, если есть возможность возложить ответственность за принятое решение на саму семью, при условии, что специалист, работающий с семьёй, поддержит принятые семьёй планы. Продолжительность встречи может варьироваться от 2 до 4–5 часов.

Задачей специалистов является помещение семьи в центр процесса принятия решения.

При планировании социальной работы важно сформулировать задачи, приемлемые как для специалистов, так и для членов семьи. Для принятия оптимальных решений, обеспечивающих благополучие ребенка, процесс их обсуждения должен носить открытый характер и обеспечивать широкое участие членов семьи, родственников, специалистов и заинтересованных сторон по месту жительства. Конечной целью является снижение риска для ребенка и его скорейшее постоянное жизнеустройство. В ходе такого совместного совещания все стороны, участвующие в судьбе ребенка и семьи, получают возможность внести вклад в планирование мер помощи и услуг, которые позволят обеспечить безопасность ребенка и оздоровить

отношения в семье (как родной, так и приемной). (Более подробное описание можно найти в пособии «Методы реабилитационной работы с семьей»).

Семейный совет или сетевые встречи (когда к процессу принятия решений привлекаются не только члены семьи, но и специалисты, соседи и т. д.) обеспечивают вовлечение семьи в процесс планирования реабилитации.

УЧЕБНЫЙ ПРИМЕР: СОСТАВЛЕНИЕ ПЛАНА РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ РАБОТЫ НА ОСНОВЕ КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКИ СЕМЬИ

Использование комплексной оценки семьи для нужд планирования и реабилитации можно проиллюстрировать учебным примером семьи Ивановых.

История

В сектор охраны детства поступил сигнал от администрации школы по поводу подозрения на применение физического насилия в отношении несовершеннолетнего Иванова Александра, 8 лет, ученика 3 класса.

1 ноября 2014 г. Александр появился в школе с большим синяком около глаза. Он объяснил учительнице, что вчера «подрался с другом». Глаз выглядел припухшим, и учительница отправила Сашу к школьной медсестре, сразу же позвонила матери. Мать не ответила на звонок и не перезвонила. Школьная медсестра высказала сомнение насчет происхождения синяка, при осмотре обнаружила другие синяки (на предплечье, спине и ягодицах разного цвета, что указывало на вероятность постоянного применения физического насилия к ребенку). В доверительной беседе мальчик рассказал, что его избил отчим, и что он бьет его часто. Саша расплакался и боялся идти домой. Медсестра пригласила школьного социального педагога. Она знала, что Саша состоит на внутришкольном учете с начала года, т. к. стал часто приходить неподготовленным к урокам. У мальчика появились проблемы с поведением: стал конфликтным в общении с одноклассниками, бурно реагировал на любые, даже самые незначительные замечания взрослых.

По сведениям социального педагога школы мать Саши, Иванова Мария Ивановна, стала жить совместно с Сидоревичем Виктором, водителем деревообрабатывающего предприятия, три с половиной года назад, родила девочку Дашу, которой сейчас 2,5 года. В настоящее время мать находится в декретном отпуске.

Ранее педагог социальный встречалась с мамой и бабушкой, обсуждала проблемы Саши. Отчим от бесед отказывался, высказывал в грубой форме недовольство вмешательством в «дела нормальной семьи».

В сложившейся ситуации согласно утвержденному «Порядку действий специалистов по социальному расследованию» специалисты школы позвонили в сектор охраны детства Залесского района, и инспектор назначил социальное расследование силами межведомственной команды, состоящей из специалистов ГУО «Залесский социально-педагогический центр» и инспектора ИДН, а также фельдшера ФАП.

По результатам **оценки безопасности**, проведенной при первом посещении семьи межведомственной командой, были найдены угрозы безопасности для обеих детей. Установлено следующее: мальчик был избит, имеются синяки на лице и спине, ему требуется медицинская помощь. Мать не смогла дать внятного объяснения происхождению синяков на лице и теле сына. Ее сожитель, Сидоревич Виктор Петрович, был пьян, агрессивен, все отрицал и высказывал открытые угрозы в адрес специалистов, мальчика и жены. Мать не проявила никакого желания защитить сына.

По результатам оценки безопасности было принято решение о невозможности оставить детей в семье, так как существовала серьезная вероятность того, что после ухода команды специалистов отчим может применить физическое насилие к Саше и его матери. Специалисты приняли решение Сашу и его сестру Дарью изъять из семьи. Для минимизации травмирующего влияния изъятия из семьи на детей было найдено компромиссное решение временно (на ближайшую неделю) разместить детей в доме бабушки Семёновой Ирины Петровны, проживающей в этой деревне. Мать отказалась идти вместе с детьми, однако дала согласие на их размещение у бабушки. Бабушка выразила решимость защитить детей. Инспектор ИДН проинструктировал ее о том, что необходимо сделать в случае угрозы проникновения в дом со стороны Сидоревича Виктора Петровича. Основанием для решения о размещении детей в семье бабушки является ст.149 «Кодекса о браке и семье» и письменное согласие матери. Был

составлен план обеспечения безопасности детей, который подписали бабушка, мать и специалисты межведомственной команды.

Специалисты УО «Залесский социально-педагогический центр» и УО «Залесская средняя школа» приняли решение о продолжении социального расследования и проведении в следующие 4 дня **оценки рисков** проявления жестокого обращения и неудовлетворения нужд ребенка в семье Ивановых / Сидоревичей в будущем, если детей вернуть в семью.

В ходе проведения оценки рисков были установлены дополнительные потенциальные угрозы для безопасности детей. Общая сумма баллов, рассчитанная с использованием формы оценки рисков, составила 6 баллов, что свидетельствует о высоком уровне риска повторения жестокого обращения с ребенком в этой семье.

Для дальнейшего выяснения причин жестокого обращения было принято решение провести комплексную оценку семьи с использованием Формы комплексной оценки семьи. Для определения степени вреда, нанесенного Саше, использовался Лист наблюдения за поведением ребенка (см. Приложения 1, 2).

В ходе проведения социального расследования специалист провел несколько встреч с матерью, побеседовал с детьми, бабушкой, с соседями, сестрой бабушки Саши, руководителем хозяйства, педагогами и фельдшерами ФАП. Сидоревич В.П. от повторных встреч и беседы отказался. При этом с матерью удалось установить доверительные отношения, что помогло специалисту качественно заполнить Форму комплексной оценки семьи и Лист наблюдения.

Далее специалист провел аналитическую работу для составления качественного плана реабилитационной работы:

1. проанализировал Форму комплексной оценки семьи и выделил пункты, по которым выставлено 3 и более баллов (проблем), 2,5 и менее баллов – сильных сторон;
2. обработал Лист наблюдения за ребенком и выделил проблемы в поведении ребенка;
3. составил сравнительную таблицу проблем и сильных сторон родителей;
4. установил взаимосвязь поведения ребенка с проблемами в семье;
5. проанализировал проблемы матери и отца и выделил причины жестокого обращения и неудовлетворения основных жизненных потребностей детей в семье;
6. установил приоритеты: определил, какие действия при организации реабилитационной работы с семьей наиболее важные и срочные (какие опасности угрожают детям, если это не сделать);
7. инициировал проведение семейного Совета;
8. составил совместно с семьей письменный план. С этой целью:
 - уточнили, чего нужно добиться, и определили желаемый результат, на достижение которого будут направлены все усилия, т. е сформулировали цели и задачи;
 - рассмотрели и выбрали наиболее подходящие действия, которые могут привести к достижению желаемого результата;
 - решили кто, как, когда и где будет осуществлять каждое действие.
9. оформил план в соответствующую таблицу и согласовал сроки и действия с участниками, разослал копии всем исполнителям.

Пример анализа Формы оценки семьи Ивановой М.А.

В ходе собеседований подтвердилась гипотеза социального педагога о том, что Саша в семье систематически подвергается насилию со стороны сожителя, мать боится сожителя и в сложившейся ситуации не может защитить сына.

Необходимо было выяснить причины насилия, проблемы семьи, ресурсы и определить дальнейшие задачи в работе с семьей.

С этой целью педагог социальный прежде всего проанализировал проблемы и сильные стороны в семье, выделив в заполненной Форме комплексной оценки семьи пункты с баллом больше 3 (проблемы) и меньше 2 (ресурсы). Для этого пересмотрел

внимательно всю левую часть таблицы (для надежности в заполненной форме можно в компьютере выделить (копировать) левую часть – проблемы и сильные стороны). - См. Приложение 3А, 3Б.

Далее выбрал наиболее важные (острые) проблемы, т.е. в первую очередь обратил внимание на самые высокие баллы по проблемам, выставленные для родителей.

Для анализа была составлена таблица (таблица является рабочим материалом специалиста и составляется по его усмотрению для удобства анализа). Слева в таблице были выписаны ведущие проблемы, справа – сильные стороны родителей.

В таблицу анализа включили также проблемы поведения ребенка и изменения в поведении за последнее время. - См. Приложение 3Б.

Сопоставив факты и проблемы, специалист пришел к выводу, что изменения поведения Саша связаны напрямую с насилием в семье. Он запуган и обозлен. Отчим бьет мальчика, так как считает, что только так может его воспитать. Саша своим поведением пытается противостоять насилию или избежать его. Не в силах справиться с ситуацией эмоционально, он проявляет раздражительность и агрессивную реакцию на малейшие требования либо избегает общения вообще.

Основной причиной того, что в семье используются физические наказания, является то, что отчим, Сидоревич В.П., безоговорочно считает такой метод воспитания единственно правильным. Он систематически употребляет алкоголь, является инициатором ссор и скандалов, подвергает физическому насилию жену и сына. Являясь основным добытчиком в семье, он чувствует себя самоуверенно, унижает и оскорбляет жену. Это его поведение обусловлено личной семейной историей (сам в детстве подвергался насилию), он считает, что только так можно воспитать «нормального человека».

Мать находится в состоянии депрессии по причине постоянных унижений и физического насилия, не может защитить себя и сына от насилия, так как боится сожителя, считает, что зависит от него полностью материально. В таком состоянии она не в силах нормально осуществлять уход за детьми и временами срывается на крик и бьет Сашу, начала употреблять алкоголь.

При этом сильной стороной матери является то, что она росла в нормальной семье, была веселой и жизнерадостной, алкоголь стала употреблять, живя с В.П., в прошлом работала, имела хорошие контакты с коллегами, имела подруг, сама вела домашнее хозяйство, поддерживает устойчивые связи с родственниками (матерью и тетей), которые ей всегда помогают, имела в прошлом хорошие взаимоотношения с сыном, любит детей и боится их потерять. Важным является и то, что Саша при ровном обращении проявляет терпение, способен выполнить любое задание, хорошо реагирует на поощрение и похвалу.

Сидоревич В.П. на контакт со специалистами не идет. Сильные стороны для изменения не выявлены.

Таким образом, анализ показал, что ситуация в семье очень сложная, проживание детей совместно с агрессивным сожителем матери влечет постоянный высокий риск подвергания насилию для детей в будущем.

Специалисты решили провести Семейный совет, чтобы определить цель дальнейшей работы и установить приоритеты в решении проблем.

Были приглашены все члены семьи. Сидоревич В.П. отказался от участия в Семейном совете, объяснив это тем, что не собирается ничего менять в своей семье. Считает, что всё делает правильно, и никто не имеет право ему указывать. По его словам, он «никого не избивает, а воспитывает», «по-другому толку с ними не будет», что подтверждало гипотезу специалиста об источнике и причинах насилия.

На Семейном Совете специалисты и родственники пришли к выводу, что работа с семьей не будет иметь смысла, если М.И. будет проживать с В.П., так как сожитель не желает идти на контакт и что-либо менять. Жизнь в его доме будет представлять постоянную угрозу детям.

Действия же матери и ее отношение к детям в настоящий период обусловлены последствиями насилия и развивающейся депрессии.

При изменившихся условиях и помощи мать могла бы воспитывать своих детей самостоятельно. Реабилитационная работа с семьей в данном случае имеет смысл только при отсутствии сожителя.

Специалисты предложили М.И. два варианта:

- дети будут возвращены матери при условии, что она будет проживать и воспитывать детей без сожителя или
- детей придется размещать на постоянное пребывание в замещающей семье на основании альтернативного плана.

Мать согласилась на первый вариант. Было решено, что дети будут оставаться у бабушки еще определенное время, пока не произойдут изменения в семье.

Специалист назначил встречи по составлению плана реабилитационной работы с семьей.

При подготовке плана в беседе с М.И. были обсуждены основные проблемы, которые семье необходимо помочь решить в первую очередь.

Специалист обсудил с матерью следующие вопросы:

1. Мать находится в нестабильном эмоциональном состоянии, проявляются все признаки депрессии из-за переживаемого домашнего насилия. Способом ухода от решения проблем является употребление спиртных напитков. В таком состоянии она не всегда контролирует свои действия в отношении детей – **необходимо пройти курс лечения.**

2. Мать не может защитить сына и себя от физического насилия со стороны агрессивного сожителя. Мать не имеет своего жилья, проживает с детьми в доме сожителя в условиях постоянного семейного насилия. М.И. боится сожителя, считает, что зависит от него материально, себя считает плохой женой и матерью, не может защитить сына и себя от физических издевательств – **искать собственное жилье, жить самостоятельно.**

3. Отношения матери и сына в последнее время испортились. Мать предъявляет завышенные требования к Саше, не понимает его возрастных возможностей и ограничений, не владеет методами ненасильственного воспитания. Сложившаяся семейная ситуация привела к изменениям в поведении Саши. Мальчик стал хуже учиться, грубить взрослым, не подчиняться их требованиям – **учиться адекватным методам воспитания и взаимоотношения с детьми.**

В ходе обсуждения обращались к вопросам:

- что опасное для детей может произойти, если мы это не сделаем?
- что в первую очередь необходимо сделать (матери, родственникам, специалисту)?
- что мать может сделать самостоятельно, в чем ей нужна помощь?

Обсудили сильные стороны и ее личностные качества, которые помогали ей успешно справляться с проблемами в прошлом, а также препятствия для выполнения плана.

Приняли во внимание следующее:

- мать способна принимать решения в спокойной обстановке, она сознает свои слабые стороны (неуверенность, страх, слабость), понимает, что ей нужна медицинская помощь. Проявляет настойчивость, умеет доводить дело до конца, если заинтересована в нем;

- может доверять близким людям, поддерживает связь с родственниками. Бабушка, мать Ивановой М.И. и сестра матери помогают семье дочери как финансово (обе – работающие пенсионерки), так и эмоционально, позитивно влияют на семью и проживают неподалеку. Брат Ивановой М.И. живёт далеко, но сможет оказать единовременную финансовую поддержку;

- до декретного отпуска М.И. была на постоянной работе, работала дояркой на ферме и имела хорошие отзывы о работе. Мать в состоянии спланировать расходы на еду и предметы первой необходимости. Не допускает задолженностей по основным платежам, прислушивается к советам своей матери по расходам денежных средств;

- любит детей, боится их потерять. В прошлом хорошо ухаживала за детьми, помогала в подготовке уроков, играла с ними. Саша ранее слушался мать, выполнял ее

требования и был помощником. Он вполне самостоятелен и может нормально учиться. Дети привязаны к матери.

Препятствиями были названы страх матери перед посещением врача, расстояние до поликлиники и очереди к врачу, отсутствие вакансий по старому месту работы в настоящее время.

Исходя из выявленных проблем и ресурсов, совместно с М.И. был составлен план реабилитационной работы на ближайшие месяцы: сформулированы задачи и намечены конкретные действия.

Ниже приведен План работы, составленный педагогом социальным совместно с матерью М.И. Ивановой (см. Приложение 3 В).

Данный пример демонстрирует составление плана с учетом приоритетных задач.

При оценке положения дел в семье может быть выявлено больше проблем (5–6). Следует при планировании определять приоритеты и начинать с наиболее важных и срочных. Планирование реабилитационной работы – это постоянный процесс, в ходе его реализации будут добавляться другие задачи и планироваться новые действия. Например, в ходе решения задачи по лечению матери от депрессии может выясниться, что у матери значительная зависимость от алкоголя. Тогда следует сформулировать отдельную задачу в плане по ведению матерью трезвого образа жизни для полноценного ухода за детьми.

Следует учитывать и возможности семьи для выполнения намеченных действий. Семья может отказаться от реализации плана, если запланированные действия для нее кажутся трудными и непосильными по каким-либо причинам (например, мать в первый месяц реабилитации сможет вместе с педагогом пойти к врачу, но не готова еще выйти на работу).

Сложные задачи необходимо разбивать на более мелкие и понятные для семьи (например, задача по обеспечению детей безопасным жильем может содержать ряд последовательных действий: от написания матерью совместно со специалистом заявления на общежитие до утепления окон, ремонта крыльца и покупки кровати для ребенка).

В Приложении 1 находится заполненная специалистами Форма комплексной оценки семьи. Информация, собранная с использованием данной формы, позволила специалисту сделать выводы о проблемах и порождающих их причинах, а также о сильных сторонах семьи. Вся эта информация явилась основой для планирования реабилитационной работы.

Таким образом, семейно-ориентированная практика, осуществленная в нужное время, может защитить ребенка от вреда при минимальном вмешательстве или ограничении родительских прав и обязанностей. Однако иерархия ценностей защиты детства, ее философия и закон, в конечном итоге, руководствуются правом ребенка на минимальный достаточный уровень здоровья и безопасности. Поэтому в некоторых случаях может потребоваться лишение родительских прав – тогда, когда это является единственным способом обеспечения наилучших интересов ребенка. Также следует помнить, что когда ребенка нельзя защитить без ограничения родительских прав, несмотря на все попытки это сделать, то специалисты всегда обладают как законными, так и этическими полномочиями на защиту детей.

ГЛОССАРИЙ ТЕРМИНОВ

1. **Социальная реабилитация** – это долговременный процесс, направленный на реализацию мер помощи и предоставление социальных услуг специалистами системы защиты детства, работающими в сотрудничестве с семьёй и соответствующими организациями по месту жительства для укрепления семьи и обеспечения безопасности ребёнка.

2. **Оценка** – процесс сбора и анализа релевантной информации об истории, потребностях, сильных сторонах, проблемах и жизненных целях человека или семьи. Информация используется для разработки плана действий, оказания необходимых услуг, призванных добиться конструктивных перемен.

3. **Привязанность** – фундаментальная эмоциональная связь между людьми. В социальной работе с детьми этот термин обозначает связь между детьми и родителями или другими воспитателями. Жестокое обращение и/или неудовлетворение их основных жизненных потребностей, травматические последствия разлуки могут повлиять на развитие здоровой привязанности между ребёнком и родителями, что, в свою очередь, может привести к задержке ребёнка в развитии.

4. **Поведенческие признаки** – видимые поступки, указывающие на наличие конкретной проблемы или конкретного состояния. Например, одним из поведенческих признаков сексуального насилия является стремление ребёнка надеть на себя несколько слоёв одежды, несмотря на тёплую погоду.

5. **Стандарты социальной работы по защите детства** – комплекс стандартов социальной работы с детьми, призванный обеспечить защиту интересов детей и их семей, обычно основанный на большом эмпирическом материале (результатах исследования и сведениях, накопленных в ходе обширной практической работы).

6. **Случай / дело** – общий термин, который используется в социальной работе для описания совокупности сведений о человеке (семье), которому (которой) оказываются услуги.

7. **Работа по случаю / по делу** – совокупность методов, применяемых специалистами системы защиты детства для укрепления и поддержки семьи и оказания им помощи в достижении конструктивных перемен в их жизни.

8. **Ведение случая / дела** – профессиональные отношения между специалистом системы защиты детства и клиентом, которые характеризуются доверием, сочувствием, честностью и милосердием и которые формируют основу социальной работы.

9. **Планирование по случаю / по делу, планирование совместной работы** – процесс выявления потребностей, сильных сторон, трудностей и подбора видов деятельности и услуг, которые могут помочь семье разрешить стоящие перед ней проблемы.

10. **Управление случаем / делом** – процесс координации работы по оказанию услуг, предусмотренных планом совместной работы, включающий, в частности, периодический и текущий контроль за степенью соответствия этих услуг целям совместной работы и реальным потребностям клиента.

11. **Кризис** – психическое состояние, в котором человек или семья испытывает чувство беспомощности, тревоги и депрессии, возникшие в результате переживания серьёзной потери, крайнего личного, межличностного или средового стресса или катастрофического события.

12. **Кризисная интервенция** – терапевтический процесс оказания помощи людям и семьям, переживающим кризис, с целью помочь им справиться с ситуацией, добиться её конструктивного решения и восстановить равновесие.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1) Арнел А., Екебум И. Когда мама или папа пьет: программа для руководителей групп по работе с детьми из неблагополучных семей / А. Арнел, И. Екебум. – Швеция, 2002. – 126с.
- 2) Бронфенбреннер, Ю. О экспериментальной экологии человеческого поведения / Ю. Бронфенбреннер - М. : 1977. Bronfenbrenner, U. Toward an experimental ecology of human development / U. Bronfenbrenner, . – Amer. Psychol. – 1977, V. 32. – P. 513–531.
- 3) Е. Н Григорьева Ж. Л., Можаровская И. А., Посысов Н. Н., Юрасова. Основы психологии семьи и семейного консультирования. Учеб.пособие. — М., 2004.
- 4) Ковалевская, А.В. Психолого-педагогическая помощь детям, находящимся в социально опасном положении: пособие для педагогов-психологов общеобразовательных и социально-педагогических учреждений / А.В. Ковалевская, З.Н. Гончарик. – Минск : Зорны Верасок, 2010. – 271 с.
- 5) Мартынова, В.В. Социально-педагогическая работа с семьей : пособие для социальных педагогов учреждений образования, специалистов органов управления образованием / В.В. Мартынова, А.Н. Ходосок. – Минск : НИО, 2010. – 216 с.
- 6) Меновщиков, В.Ю. Психологическое консультирование : работа с кризисными и проблемными ситуациями / В.Ю. Меновщиков. – М. : Смысл, 2005. – 182 с.
- 7) Методические рекомендации по социальному расследованию / Представительство Международного фонда в Республике Беларусь. – Минск : Альтиора-Живые краски, 2009. – 88 с.
- 8) Олиференко, Л.Я. Социально-педагогическая поддержка детей группы риска / Л.Я. Олиференко. Т.И. Шульга, И.Ф. Дементьева. – 3-е изд., испр. и доп. – М. : Академия, 2008. – 256 с.
- 9) Райкус, Дж. Социально-психологическая помощь семьям и детям групп риска : практич. пособие / Дж. Райкус, Р. Хьюз. – СПб. : Питер, 2009. – Том 2 : Планирование и семейно-ориентированная социальная работа. – 256 с.
- 10) Реализация государственной семейной политики в сфере профилактики социального сиротства : опыт Томской области : сб. статей и нормативно-правовых документов. – Томск : Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2009. – 160 с.
- 11) Реабилитационная работа с семьей / Представительство Международного фонда в Республике Беларусь. – Минск : Белстан 2011-83с.
- 12) Эйдемилер, Э.Г. Семейная психотерапия / Э.Г. Эйдемилер, В.В. Юстицкис. – СПб. : Питер, 2003. – 651с.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Форма комплексной оценки семьи Ивановой М.А.

Разделы	Балл	Факторы жизнедеятельности семьи
Раздел А. Жилищные условия		
<p>A.1 Состояние окружающей территории Балл 4,5</p> <p>Сильные стороны <i>Ранее семья поддерживала территорию в относительном порядке</i></p> <p>Проблемы <i>Состояние окружающей территории неудовлетворительное. Места общего пользования нуждаются в тщательной уборке. На прилегающей территории, в сарае, который не закрывается, хранятся удобрения и ядохимикаты, рабочие инструменты. Имеется прямая угроза для детей</i></p>	1	Помещения общего пользования и прилегающая территория содержатся в чистоте и порядке. Уборка и благоустройство территории осуществляются на регулярной основе собственником, арендодателями или жильцами
	1,5	
	2	Состояние прилегающих территорий и помещений общего пользования в целом удовлетворительное. Прямые угрозы здоровью отсутствуют. Арендаторы, жильцы либо собственник поддерживают надлежащий уровень чистоты и порядка
	2,5	
	3	Некоторая загрязненность и захламленность; часть жильцов загрязняет территорию; собственник жилья/арендодатель не всегда своевременно реагирует на поступающие сигналы. Местами имеются тараканы
3,5		
4	Состояние мест общего пользования и окружающей территории неудовлетворительное. Потенциальные угрозы здоровью проживающих. Большая степень захламленности и замусоренности. Неприятные запахи. Собственник жилья / арендодатель практически не занимается его обслуживанием и благоустройством, не реагирует на поступающие сигналы	
4,5		
5	Переполненные мусорные баки, гниющие остатки пищи, мухи, бытовые паразиты; благоустройство помещений и мест общего пользования не ведется; жильцы не принимают участия в поддержании чистоты и порядка	
<p>A.2 Состояние подъезда / многоквартирного дома Балл – <i>неприменимо, семья проживает в собственном сельском доме</i></p> <p>Сильные стороны</p> <p>Проблемы</p>	1	Помещения общего пользования и прилегающая территория содержатся членами семьи в образцовом порядке и чистоте. Члены семьи, проживающие в многоквартирном доме, организуют других жильцов для проведения работ по благоустройству территории
	1,5	
	2	Состояние прилегающих территорий и помещений общего пользования в целом удовлетворительное. Члены семьи поддерживают чистоту и порядок на территории, вокруг собственной квартиры (в многоквартирном доме)
	2,5	
3	Имеется определенная степень загрязненности и захламленности; уборка и благоустройство территории проводятся нерегулярно	
3,5		
4	Состояние мест общего пользования и окружающей территории неудовлетворительное. Потенциальные угрозы здоровью проживающих. Большая степень захламленности и замусоренности. Уборка и благоустройство территории проводятся нерегулярно	
4,5		

	5	Имеются прямые угрозы здоровью проживающих: переполненные мусорные баки, гниющие остатки пищи, мухи, бытовые паразиты; члены семьи не предпринимают никаких усилий по уборке и благоустройству мест общего пользования и окружающей территории и сами вносят вклад в их загрязнение и захламление
<p>А.3 Состояние жилого дома / квартиры, меры безопасности</p> <p>Балл 4,5</p> <p>Сильные стороны</p> <p><i>Ранее состояние жилого помещения поддерживалось в относительном порядке.</i></p> <p>Проблемы</p> <p><i>Семья проживает в деревянном доме с печным отоплением (общ. пл. 50 кв. м) постройки 1953 года. Имеется определённая степень загрязнённости. Мусор, невымытые полы, заполненное мусорное ведро, грязная посуда, неприятный запах. Помещение может быть приведено в порядок в течение нескольких часов.</i></p> <p><i>Имеется прямая угроза для детей. Требуется ремонта печка, дымит, есть трещины, отсутствует несколько кирпичей. Состояние жилого дома из-за неисправностей печного отопления представляет угрозу для его жителей.</i></p>	1 1,5	Помещения содержатся членами семьи в образцовом порядке и чистоте
	2 2,5	Члены семьи содержат жилое помещение в чистоте и порядке
	3 3,5	Имеется определенная степень загрязнённости и захламленности; заполненные мусорные урны, заметный, но переносимый запах; присутствие тараканов из-за нерегулярной уборки; помещение может быть приведено в порядок за несколько часов работы
	4 4,5	Состояние жилого помещения в целом неудовлетворительное: остатки пищи на полу и мебели, грязные подгузники, неубранный жир и грязь. Потенциальные угрозы здоровью проживающих. Постоянно присутствуют тараканы, несмотря на обработку помещения
	5	Крайняя степень загрязнения: присутствие бытовых паразитов, пропитанная мочой мебель, липкий пол, экскременты на полу, гниющие остатки пищи, переполненный мусорный бак, нестерпимый запах. Прямые угрозы здоровью проживающих
Раздел В. Финансовое и материальное положение		
<p>В.1 Финансовые трудности</p> <p>Балл 1,5</p> <p>Сильные стороны</p> <p><i>Небольшие финансовые затруднения. Финансовые средства семьи складываются из зарплаты сожителя (65% всего дохода), пособия на дочь и алименты от отца Саши. Иногда помогает бабушка со стороны матери, которая покупает детям игрушки и одежду.</i></p> <p>Проблемы</p> <p><i>Без заработной платы сожителя семье будет трудно удовлетворять нужды детей.</i></p>	1 1,5	Отсутствие финансовых трудностей. Деньги – не проблема. Доходы семьи обеспечивают все потребности семьи, включая досуг. Потеря работы маловероятна
	2 2,5	Небольшие финансовые затруднения. Посильный размер долга. Семья обеспечена всем необходимым, но не всегда может позволить себе приобретение предметов роскоши
	3 3,5	Деньги – постоянная головная боль. Семья “едва сводит концы с концами” (минимальная зарплата), выплаты по кредитам и счетам равны сумме доходов, “работающие бедные”
	4 4,5	Семья испытывает значительные финансовые трудности, которые носят систематический характер. Не хватает денег до очередной зарплаты. Непосильные долги, систематическая задержка выплат по счетам, кредитам, угроза безработицы. Напряженный морально-психологический климат в семье из-за нехватки денег
	5	Крайне тяжелые финансовые трудности. Постоянная нехватка денег. Семья не обеспечена предметами первой необходимости. Денежные проблемы – источник постоянных конфликтов в

		семье. Ощущение безнадежности: “нет света в конце туннеля”.	
<p>В.2 Трудовая и профессиональная деятельность</p> <p>Балл А 2,5</p> <p>Балл Б 2,5</p> <p>Сильные стороны</p> <p><i>А. До декретного отпуска была на постоянной работе, работала дояркой на ферме и имела хорошие отзывы о работе.</i></p> <p>Проблемы</p> <p><i>Б. Часто менял работу. Работает теперь уже 3 года водителем на деревообрабатывающем предприятии. У руководства имеются к нему претензии из-за употребления алкоголя.</i></p>	А	Б	
	1-1,5	1-1,5	Сделал карьеру, регулярное продвижение по службе и постоянный профессиональный рост
	2-2,5	2-2,5	Занятость на полный рабочий день в течение длительного периода
	3-3,5	3-3,5	Длительный период занятости на неполный день, определенная степень целеустремленности в выборе места работы, отдельные периоды нахождения без работы, частые периоды безработицы
	4-4,5	4-4,5	Случайная или сезонная занятость; не остается на одном месте работы более шести месяцев, готов пойти на любую работу, чтобы выжить
	5	5	Безработица, которая может иметь хронический характер
<p>В.3 Рациональное расходование средств</p> <p>Балл 2</p> <p>Сильные стороны</p> <p><i>Мать в состоянии спланировать расходы на еду и предметы первой необходимости. Не допускает задолженностей по основным платежам, прислушивается к советам своей матери по расходам денежных средств.</i></p> <p>Проблемы</p> <p><i>Имеются проблемы в планировании расходов. Случаются спонтанные покупки. Хотя дети обеспечены всем необходимым, но в непредвиденных ситуациях (болезнь, потеря работы) могут возникнуть серьезные проблемы. Планирование будущих расходов практически не ведется, и семья не придает этому большого значения и даже не знает, как это делать. Деньги часто тратятся на спиртное.</i></p>	1	1,5	Выше среднего. Многие товары приобретаются на распродажах и со скидками. Ведется планирование и учет доходов. Приобретение товаров и услуг с наилучшим соотношением между ценой и качеством. Обеспечены все потребности семьи
	2	2,5	Размер задолженностей минимален и посилен для семьи. Планирование расходов. В целом разумное расходование средств.
	3	3,5	Имеются проблемы в планировании расходов. Случаются спонтанные покупки. Ребенок обеспечен всем необходимым, но в непредвиденных ситуациях могут возникнуть серьезные проблемы. Планирование будущих расходов ограничено. Иногда не в силах рассчитаться с текущими долгами.
	4	4,5	“В долгах как в шелках”, безответственное расходование средств; часто приобретаются не товары первой необходимости, а предметы роскоши. Не помнят, на что потрачены деньги
	5		Планирование и учет расходов не ведется. Не обеспечиваются элементарные потребности. Часто нет денег. Деньги тратятся на алкоголь (наркотики) и на развлечения, а не на приобретение товаров и предметов первой необходимости для семьи.
<p>В.4 Финансовые трудности ввиду несвоевременной выплаты (получения) социальных пособий, пособий на детей или алиментов</p> <p>Балл 1,5</p>	1	1,5	Семья не нуждается в социальных пособиях / пособиях на содержание ребенка
	2	2,5	Отдельные проблемы, не имеющие систематического характера, быстро решаются и не создают серьезных трудностей
	3		Постоянные проблемы во взаимодействии с должностным лицом, ответственным за назначение и выплату пособий, другими ответственными работниками служб социальной поддержки
	3,5		

<p>Сильные стороны <i>Пособия и алименты выплачиваются регулярно.</i></p> <p>Проблемы</p>	4 4,5	Нерегулярные начисления или постоянные задержки выплаты пособий и продовольственных карточек; нерегулярное получение алиментов и пособий на детей
	5	Крайне тяжелое положение без надежды на улучшение. Тяжелое материальное положение семьи. Отмена выплат, отсутствие права на пособие. Отсутствующий родитель уклоняется от уплаты алиментов
<p>V.5 Обеспеченность мебелью Балл 2</p> <p>Сильные стороны <i>Есть необходимая мебель в рабочем состоянии</i> <i>Дети обеспечены всем необходимым</i></p> <p>Проблемы</p>	1 1,5	Выше среднего. Новая или в отличном состоянии
	2 2,5	Имеется в необходимом объеме. В рабочем состоянии
	3 3,5	Имеется в ограниченном объеме, не достаточном для обеспечения всех потребностей семьи. В удовлетворительном состоянии
	4 4,5	Имеется в ограниченном объеме, не обеспечивающем потребности семьи. Некоторые члены семьи вынуждены спать на полу. Отсутствуют некоторые необходимые предметы мебели, но при этом имеются предметы роскоши. Мебель в нерабочем состоянии
	5	Семья не обеспечена мебелью даже на минимальном уровне. Отсутствуют необходимые предметы мебели (например, негде сидеть, одна кровать на всю семью). В очень плохом состоянии, создающем угрозу для здоровья и безопасности проживающих
<p>V.6 Наличие транспорта Балл 3,5</p> <p>Сильные стороны <i>Регулярный общественный транспорт 3 раза в день до районного центра – возможность получать услуги.</i></p> <p>Проблемы <i>Семья не имеет личного автомобиля.</i></p>	1 1,5	Транспорт – не проблема
	2 2,5	Транспортные потребности семьи, в целом, обеспечены
	3 3,5	Транспортные потребности семьи обеспечены в ограниченном объеме
	4 4,5	Транспортные потребности семьи обеспечены в минимальном объеме
	5	Транспорт отсутствует, что создает серьезную проблему для семьи
РАЗДЕЛ С. СОЦИАЛЬНЫЕ КОНТАКТЫ И ВОЗМОЖНОСТИ ПОЛУЧЕНИЯ ПОМОЩИ		
<p>C.1 Помощь друзей и соседей, общественная активность Балл 3</p> <p>Сильные стороны <i>В прошлом мать имела подруг, помогала по досмотру детей своей подруге, ходила в церковь, теперь поддерживает нормальные контакты с фельдшером ФАП.</i></p>	1 1,5	Члены семьи поддерживают тесные контакты с друзьями и соседями, проявляют общественную активность по месту жительства, участвуют в общественных мероприятиях: культурных событиях, вечерах отдыха и т. п., посещают церковь
	2 2,5	Семья пользуется поддержкой со стороны других людей, находится в хороших отношениях с друзьями и соседями. Проявляет определенную степень общественной активности.
	3 3,5	Ограниченные возможности получения помощи со стороны друзей, соседей и т. п. Узкий круг друзей. Не обращается или не предлагает конкретной помощи другим людям. В кризисных ситуациях

<p>Проблемы</p> <p><i>Ранее имеющиеся контакты по прежней работе на ферме мать, Иванова М.И., не поддерживает. С соседями в последнее время отношения стали минимальными. Ограниченный круг друзей. Практически отсутствуют и иные социальные контакты по месту жительства.</i></p>		обращается за помощью в социальные службы и общественные организации по месту жительства. Общественные контакты и связи (например, в школе или церкви) нерегулярны
	4 4,5	Возможности получения помощи со стороны других людей минимальны. Ограниченный круг друзей. Не имеет соседей или не поддерживает отношений с ними. Практически отсутствуют социальные контакты по месту жительства
	5	Друзей нет. Крайняя степень отчужденности, имеющиеся контакты носят негативный характер. Члены семьи покидают дом только в случае необходимости или вообще не выходят из дома
<p>С.2 Поддержка со стороны родственников Балл 1,5</p> <p>Сильные стороны</p> <p><i>А.Бабушка, мать Ивановой М.И. и сестра матери помогают семье дочери как финансово (обе – работающие пенсионерки), так и эмоционально, позитивно влияют на семью и проживают неподалеку. Брат Ивановой М.И. живёт далеко. Но сможет оказать единовременную финансовую поддержку в случае необходимости. Бывший муж и отец Саши живет в районном центре, у него новая семья, но он регулярно платит алименты, покупает подарки сыну к праздникам, хотя и не посещает бывшую семью.</i></p> <p>Проблемы</p> <p><i>Б. Родственники со стороны сожителя не общаются и не помогают его семье. Не поощряет приходы в дом родственников жены, конфликтует.</i></p>	1 1,5	Родственники позитивно влияют на семью и проживают неподалеку
	2 2,5	Родственники позитивно влияют на семью, но проживают далеко
	3 3,5	Минимальная поддержка со стороны родственников, только один или несколько родственников проживают неподалеку от семьи; родственники оказывают эмоциональную поддержку, но не предлагают конкретной помощи
	4 4,5	Родственники отсутствуют или не выполняют своих обещаний
	5	Негативное влияние на семью со стороны родственников. Родственники не помогают, а только мешают
РАЗДЕЛ D. Здоровье и получение медицинских услуг		
<p>D.1 Состояние здоровья и медицинский уход Балл 3</p> <p>Сильные стороны</p> <p><i>Мать может заботиться о детях. Детям вовремя сделаны прививки. Девочка выглядит здоровой, и у участкового педиатра, фельдшера к матери нет серьёзных претензий по выполнению рекомендаций.</i></p> <p>Проблемы</p> <p><i>Семья не всегда своевременно обращается за медицинской помощью.</i></p>	1 1,5	В семье уделяется большое внимание вопросам здоровья и гигиены, обеспечено сбалансированное питание, получение регулярной профилактической помощи детьми, включая своевременные иммунизации и профилактические осмотры у стоматолога
	2 2,5	Получение медицинской помощи и физический уход обеспечены в достаточном объеме. Родители своевременно и правильно реагируют на появление признаков заболевания. Члены семьи, в целом, регулярно проходят профилактические осмотры, не пропускают назначенных визитов к врачу. Обеспечено нормальное питание и соблюдение правил гигиены, аккуратный внешний вид детей.
	3 3,5	Наличие отдельных проблем. Недостаточные усилия по сохранению здоровья и предотвращению заболеваний. Частые болезни детей. Не выдерживаются сроки иммунизаций. Недостаточное внимание к качеству питания. Несистематическое соблюдение правил гигиены. Одежда не по погоде. Дети не получают профилактической стоматологической помощи

<p>Для получения специализированной помощи необходимо ехать в район или область. Сын нуждается в услугах стоматолога, но для этого необходимо ехать в районный центр. Несистематическое соблюдение правил гигиены.</p>	4	Минимальное внимание вопросам здоровья и физического ухода. Медицинский и физический уход организован ненадлежащим образом. Хронические заболевания / инвалидность одного из членов семьи часто (в периоды обострений) создают препятствия для оказания ухода и развития ребенка. Имеются потенциальные угрозы жизни и здоровью. Долгое откладывание визита к врачу при болезни ребенка. Ребенку не сделаны прививки. Плохое выполнение рекомендаций врача.	
	4,5		
	5	Имеются прямые угрозы здоровью ребенка. Один или несколько членов семьи имеют серьезную степень инвалидности или серьезные заболевания, которые не позволяют семье предоставлять минимально приемлемый уровень удовлетворения нужд ребенка, создают серьезные угрозы его безопасности. Усилия семьи по сохранению здоровья и обеспечению медицинского ухода крайне недостаточны: плохое питание и одежда, недоедание, одежда не по погоде, неполучение ребенком необходимой медицинской помощи, признаки истощения и задержки физического развития ребенка.	
Раздел E. Употребление алкоголя / наркотиков и других психоактивных веществ			
<p>E.1 История употребления алкоголя и наркотиков Балл А 2,5 Балл Б 4 Сильные стороны <i>А. Не употребляла алкоголь до 18 лет. Очень редко употребляла в подростковой компании или на отдыхе без серьезных социальных последствий.</i> Проблемы <i>Б. Рано попробовал алкоголь. Часто употреблял в подростковых компаниях.</i></p>	А	Б	
	1	1	Не имеет опыта, никогда не употреблял
	1,5	1,5	
	2	2	Употреблял в компании или на отдыхе, пробовал, без серьезных социальных последствий и эмоциональных расстройств
	2,5	2,5	
	3	3	Регулярное употребление; являлся участником программы реабилитации или закончил ее
	3,5	3,5	
4	4	Употреблял регулярно (например, каждые выходные или несколько раз в неделю)	
4,5	4,5		
5	5	Употреблял ежедневно в течение длительного времени с серьезными социальными последствиями и эмоциональными расстройствами. Никаких попыток бороться с проблемой не предпринимал	
<p>E.2 Употребление алкоголя и наркотиков в настоящее время Балл А 3,5 Балл Б 4 <i>А. Мать стала употреблять алкоголь сравнительно недавно, как правило, это происходит после скандалов с сожителем.</i> <i>Б. употребляет регулярно, но после работы. Два месяца назад был не допущен к работе из-за того, что был пьян. Пьет в постоянной компании друзей, многие из которых</i></p>	1	1	Не употребляет
	1,5	1,5	
	2	2	Употребляет в социальных целях, без ущерба для нормальной жизнедеятельности или предписанные врачом седативные / стимулирующие препараты, транквилизаторы или легальные наркотики
	2,5	2,5	
	3	3	Частое употребление или экспериментирование; некоторый ущерб для нормальной жизнедеятельности. Находится в стадии ремиссии. Участвует в реабилитационной программе или закончил ее.
3,5	3,5		
4	4	Ежедневное/еженедельное обиденное употребление. Существенный ущерб для	

<p><i>уже не работают.</i></p> <p>Если 3 балла и выше, отметьте вид ПАВ: А В</p> <p><input type="checkbox"/> Алкоголь <input type="checkbox"/> Героин</p> <p><input type="checkbox"/> Другие опиаты</p> <p><input type="checkbox"/> Кокаин или крэк</p> <p><input type="checkbox"/> Барбитураты</p> <p><input type="checkbox"/> Марихуана или гашиш</p> <p>Другие ПАВ (метамфетамины, метадон без предписания врача, транквилизаторы, седативные препараты и др.)</p>	4,5	4,5	нормальной жизнедеятельности.
	5	5	Хроническая зависимость; употребление алкоголя и наркотиков стало жизненной необходимостью
Раздел F. Эмоциональная стабильность родителей / воспитателей			
<p>F.1 Эмоциональная устойчивость, колебания настроения</p> <p>Балл А <u>3,5</u></p> <p>Балл Б <u>3,5</u></p> <p>Сильные стороны</p> <p>Проблемы</p> <p><i>А. Подвержена перепадам настроения, эмоционально нестабильна.</i></p> <p><i>Б. Непредсказуемость и неадекватность реакции сожителя на детские поступки.</i></p>	1	1	Эмоционально устойчив
	1,5	1,5	
	2	2	Иногда подвержен перепадам настроения без существенного ущерба для нормальной жизнедеятельности; не осознает собственных чувств, некоторая узость спектра эмоциональных реакций
	2,5	2,5	
	3	3	Умеренные перепады настроения, спектр эмоций достаточно узок; некоторая неадекватность эмоциональных реакций. Нетерпелив. Сбивчивое, цикличное мышление, легкие признаки маниакального состояния.
	3,5	3,5	
	4	4	Большие перепады настроения. Непредсказуем. Эмоциональные реакции часто неадекватны, что мешает нормальной жизнедеятельности
4,5	4,5		
5	5	Крайняя степень неадекватности эмоциональных реакций, что служит источником постоянных жизненных проблем; эмоциональная нестабильность	
<p>F.2 Подавленность, депрессия</p> <p>Балл А <u>3,5</u></p> <p>Балл Б <u>1</u></p> <p>Сильные стороны</p> <p><i>А. В прошлом (в семье матери) была жизнерадостная и веселая.</i></p> <p>Проблемы</p> <p><i>А. Находится в состоянии депрессии. Эмоциональные вспышки сменяются апатией, сонливостью.</i></p>	1	1	Депрессия отсутствует. Оптимистичное отношение к жизни
	1,5	1,5	
	2	2	Периоды легкой депрессии, беспричинной грусти. Не сказываются на нормальной жизнедеятельности и не отражаются на детях
	2,5	2,5	
	3	3	Частые периоды депрессии, но обходится без лечения. Иногда думал о самоубийстве.
	3,5	3,5	Постоянная усталость
4	4	Глубокая депрессия, практически не дающая возможности вести нормальную жизнь.	
4,5	4,5	Недавно думал о самоубийстве. Попытки самоубийства либо самокалечения в прошлом.	
5	5	Хроническая, длительная депрессия, лечится у психиатра, попытки самоубийства, принимает лекарства, в настоящий момент не в состоянии вести нормальную жизнь	

<p>F.3 Проявления агрессии и гнева Балл А 3 Балл Б 5 Сильные стороны <i>Мать не агрессивна по характеру, в период эмоциональной стабильности хорошо общается с детьми. С сыном раньше поддерживала теплые отношения. Раньше отношения матери с сыном были более тёплыми.</i></p> <p>Проблемы <i>Мать часто кричит на детей, стала применять физические наказания по отношению к сыну. Сожитель систематически прибегает к насилию в отношении окружающих, жены и сына.</i></p>	1 1,5	1 1,5	Хорошо развита способность проявлять настойчивость. Практикует конструктивные способы “выпустить пар”
	2 2,5	2 2,5	В целом приемлемые способы выражения агрессии (спорт, работа в саду, хобби, тренировки) и гнева (контролирует выражения, избегает нанесения физического вреда и эмоционального ущерба), иногда допускает колкость, хлопанье дверьми
	3 3,5	3 3,5	Пассивная агрессия и уход в себя; часто кричит на детей, нецензурно выражается при детях. Незначительное повреждение имущества (например, пинок в дверь ногой)
	4 4,5	4 4,5	Неразборчив в выражениях. Агрессивная речь в отношении детей, систематически допускает провокационные заявления и действия, прибегает к физическому насилию (толчки, дерганье за одежду или волосы, и т. п.) без нанесения физических травм, причинение заметного ущерба имуществу (например, пробитая кулаком дыра в стене)
	5	5	Склонен к насилию. Угрожает действием, способным нанести серьезную физическую травму, грозит уйти из семьи. Проявляет жестокость, систематически прибегает к насилию в отношении окружающих и повреждает домашнее имущество; наносит телесные повреждения, требующие госпитализации
Раздел G. Родительские навыки и отношения между родителями (опекунами) и детьми			
<p>G.1 Применение физических наказаний Балл А 3,5 Балл Б 4,5 Сильные стороны <i>А. Мать переживает, что часто не может сдержаться, кричит и использует физические наказания в отношении сына. Б. Девочку не бьет.</i></p> <p>Проблемы <i>А. Мать применяет к сыну физические наказания: шлепает сына (бьет рукой и полотенцем) за проступки. Использует подзатыльники, редко – пощечины. С дочкой ведёт себя более сдержанно. Может прикрикнуть, повысить голос. Б. Отчим регулярно использует физические наказания, наказывает мальчика за малейшую провинность, объясняя это тем, что хочет вырастить настоящего мужчину. Мальчик имеет следы побоев: глаз, ягодицы и предплечье. Для физических наказаний использует ремень.</i></p>	1 1,5	1 1,5	Физические наказания не применяются
	2 2,5	2 2,5	При воспитании ребенка в основном используются методы, не связанные с применением физических наказаний. Физические меры воздействия применяются редко, и в основном в виде подзатыльника или шлепка
	3 3,5	3 3,5	Физические наказания применяются за определенные виды поступков в форме шлепков, щипков, дерганья за уши и волосы
	4 4,5	4 4,5	Регулярное применение физических наказаний создает угрозу безопасности ребенка. Используется ремень, тапок, другие предметы
	5	5	Регулярное применение жестоких форм физических наказаний, потеря родителем контроля над собой, тряска младенцев и малолетних детей. Существует прямая угроза безопасности ребенка

<p>G.2 Адекватность и системность мер воспитательного воздействия</p> <p>Балл А 3 Балл Б 5</p> <p>Сильные стороны</p> <p><i>А. Мать имеет опыт положительного взаимодействия с сыном в младшем возрасте, в прошлом хорошо умела поддерживать, уговорить и похвалить его. Отношение к дочке ровное и спокойное.</i></p> <p>Проблемы</p> <p><i>А. Мать в последнее время предъявляет завышенные требования к сыну, не соответствующие его возрастному развитию, сосредотачивает свое внимание на негативных поступках сына, не замечает положительных. Выдвигает нереальные требования к ребенку, тем самым наносит ему эмоциональные и физические травмы.</i></p> <p><i>Б. «Отчим» требует от Саши немедленного подчинения. Меры его воспитания сводятся преимущественно к физическому наказанию ребёнка за любой проступок. Наблюдается явно избыточная реакция «отчима» на поступки ребенка. Сожитель считает физические наказания единственной мерой для воспитания мужского характера. Часто «воспитывает» мальчика в состоянии алкогольного опьянения, что несет прямую угрозу для здоровья ребенка. Дочку он не трогает, но редко с ней играет, не берёт на руки.</i></p>	1 1,5	1 1,5	Используется хорошо продуманная система мер воспитания, соответствующая возрасту ребенка. Меры воспитания направлены на развитие личности ребенка, а не на его наказание. Регулярно использование широкого спектра мер положительного стимулирования при воспитании ребенка
	2 2,5	2 2,5	Установлены четкие правила и ясно оговоренные последствия их нарушения, опора на положительные стимулы, постоянный контроль родителя над собственными эмоциями
	3 3,5	3 3,5	Имеют место случаи выдвигания нереальных требований к ребенку; существует некоторый риск нанесения эмоциональных и физических травм ребенку; тенденция концентрироваться на негативных аспектах поведения ребенка ("так тебе и надо"), отдельные проявления невнимания к ребенку, неприятие к ребенку должных мер воздействия в необходимых случаях
	4 4,5	4 4,5	Меры воспитания ребенка сводятся преимущественно к его наказанию; применяемые наказания носят несистематический, непредсказуемый и иногда унижительный характер, сопровождаются выдвиганием нереалистичных требований к ребенку. Избыточная реакция родителя на поступки ребенка. Негативное восприятие ребенка. Родитель в основном не занимается воспитанием ребенка. Меры воздействия несут прямую угрозу для здоровья ребенка.
	5	5	Эмоциональное и физическое насилие к ребенку, наказания без причины или полное пренебрежение его воспитанием
<p>G.3 Эмоциональная близость / привязанность к ребенку</p> <p>Балл А 3,5 Балл Б 4,5</p> <p>Сильные стороны</p> <p><i>Мать жалеет сына. В прошлом (до нынешнего брака) отношения были более тёплыми и близкими. Отношение к дочке ровное и спокойное.</i></p> <p>Проблемы</p>	A 1 1,5	B 1 1,5	Стремление родителя (опекуна) к установлению эмоциональной близости с ребенком и поощрению его независимости, учет индивидуальных и возрастных особенностей. Адекватное реагирование на потребности ребенка; правильная интерпретация поступков и поведения ребенка, непротиворечивый характер суждений и идей, высказываемых при общении с ребенком
	2 2,5	2 2,5	Родители (опекуны) демонстрируют достаточную степень эмоциональной привязанности к ребенку и поддерживают контакт с ним. Отдельные трудности при разлучении ребенка с родителем и урегулировании разногласий между родителями и ребенком. В целом, правильно интерпретируют поведение и поступки ребенка

<p><i>А. Мать непостоянна в своих реакциях на поступки сына. В последнее время всё чаще не отвечает на вопросы и запросы сына, раздражается.</i></p> <p><i>Б. «Отчим» по отношению к мальчику демонстрирует эмоциональную отстраненность и раздражительность. Зачастую неправильно интерпретирует поступки и сигналы в поведении ребенка. Считает, что мальчик «неженка» и разбалован матерью и бабушкой. К девочке не проявляет особого внимания. Не играет с ней, редко берёт на руки.</i></p>	3 3,5	3 3,5	Непостоянство в поддержании эмоционального контакта с ребенком и некоторая двусмысленность в отношении к нему. Не всегда адекватно реагирует на физические потребности и социальные запросы ребенка. С трудом интерпретирует поступки и сигналы в поведении ребенка. Проявление избыточных чувств или чересчур сдержанное отношение к ребенку.
	4 4,5	4 4,5	Потребности и запросы ребенка удовлетворяются в минимальной степени. Эмоциональная отстраненность, раздражительность, излишняя самоидентификация с ребенком. Зачастую неправильно интерпретирует поступки и сигналы в поведении ребенка, практически не реагирует на попытки ребенка заговорить и сблизиться с другими людьми
	5	5	Патологическая привязанность (неспособность рассматривать ребенка как самостоятельную личность), обидчивость, безразличие, отторжение ребенка, поощряет попытки ребенка сблизиться с другими людьми, но отдаляет ребенка от себя, ребенок подвергается опасности из-за невнимания к его нуждам или неадекватного реагирования на них, полная отстраненность родителя от ребенка
<p>G.4 Отношение к родительству</p> <p>Балл А 3</p> <p>Балл Б 5</p> <p>Сильные стороны</p> <p><i>Иногда мать может радоваться детям и ценить свои материнские чувства. Мать говорит о том, что любит своих детей и они для нее все в этой жизни, умеет заботиться</i></p> <p>Проблемы</p> <p><i>А. У матери противоречивое чувство по отношению к своей родительской роли, зависит от настроения. В последнее время проявляет всё больше равнодушия и апатии или демонстрирует раздражительность. Всё чаще выходит из себя по незначительным поводам и поступкам детей, особенно сына.</i></p> <p><i>Б. Воспринимает родительство в целом негативно, как обузу. Не видит радости в родительстве, демонстрирует амбивалентное отношение к детям, раздражительность и недовольство. Почти не выражает любви и позитивного отношения к ребенку</i></p>	1 1,5	1 1,5	Счастлив быть родителем, относится к родительству позитивно и с юмором, демонстрирует теплоту, любовь, позитивное отношение, имеет адекватное представление о радостях и трудностях родительства
	2 2,5	2 2,5	Отношение к родительству в целом позитивное. Принимает роль родителя. Умеет видеть радость родительства в большинстве ситуаций
	3 3,5	3 3,5	Отношение к родительству как к тяжелой ноше. Иногда испытывает радость от воспитания детей. Временами безразличен к ребенку, демонстрирует раздражительность и неудовлетворенность. Отношение к родительству часто зависит от настроения
	4 4,5	4 4,5	Воспринимает родительство в целом негативно, как обузу. Не видит радости в родительстве, демонстрирует амбивалентное отношение к ребенку, раздражительность и недовольство. Почти не выражает любви и позитивного отношения к ребенку.
	5	5	Негативное восприятие родительства. Ребенок видится как помеха. Тяготеет ответственностью за ребенка и выполнением родительских обязанностей. Отстраненность, безразличие и враждебность к ребенку. Не желает быть родителем.
	5	5	Демонстрирует полную неспособность к использованию родительской власти, не устанавливает правил, полная смена ролей, избегает ответственности

Раздел Н. Условия для развития личности ребенка			
<p>Н.1 Наличие подходящего пространства и предметов для игр Балл <u>3</u></p> <p>Сильные стороны <i>Дети имеют небольшое количество предметов для игры, соответствующих их возрасту</i></p> <p>Проблемы <i>Ограниченное игровое пространство. Имеются потенциальные опасности: дымит печь, требуется её ремонт</i></p>	1 1,5		Имеется безопасное пространство для игр, широкий выбор предметов и развивающих игр в хорошем и безопасном состоянии
	2 2,5		Ребенок в целом обеспечен предметами для игр, соответствующими его возрасту. Имеется в целом достаточное пространство для игры
	3 3,5		Каждый ребенок имеет небольшое количество предметов для игры, соответствующих его возрасту. Ограниченное игровое пространство. Потенциальные опасности
	4 4,5		Небольшое количество или полное отсутствие предметов для игры; имеющиеся предметы в плохом или небезопасном состоянии. Игровое пространство крайне ограничено или небезопасно
	5		Полное отсутствие предметов для игры, в качестве игрушек используются неподходящие или опасные предметы, отсутствует игровое пространство
<p>Н.2 Содействие обучению и познавательному развитию ребёнка Балл А <u>3,5</u> Балл Б <u>4,5</u></p> <p>Сильные стороны <i>Мать раньше уделяла внимание учёбе сына. Проверяла домашние задания. Хвалила за хорошие оценки.</i></p> <p>Проблемы <i>А. Мать почти престала уделять внимание урокам, не покупает книг, не хвалит за успехи в учёбе, в школе не появляется («Все равно будут ругать»). С дочерью занимается мало, т.к. очень устаёт, основной источник информации для детей – телевизор. Есть старые потрепанные книжки, которые остались от Саши, а на новые «денег нет». Саша иногда читает сестре Б. Сожитель физически Сашу наказывает за плохие оценки, никакой помощи не оказывает. С дочерью не занимается, считает это «бабским делом».</i></p>	1 1,5	1 1,5	С удовольствием проводит время с детьми, уделяет время для чтения вслух, рассказывает детям сказки и истории, планирует познавательные мероприятия, посещение музеев, парков; охотно участвует в делах школы, оказывает необходимое содействие в развитии ребенка (обучении ходьбе, говорению, навыкам самообслуживания)
	2 2,5	2 2,5	По возможности уделяет время для чтения вслух, контролирует просмотр телепрограмм детьми, иногда организует познавательные мероприятия, проверяет домашние задания, общается с учителями
	3 3,5	3 3,5	Занимается с ребенком несистематически, позволяет бесконтрольно смотреть телевизор (на словах не одобряя ту или иную передачу), приходит в школу только по вызову, редко читает детям вслух, проявляет минимальный интерес или выдвигает завышенные требования к ребенку (например, уметь читать до зачисления в школу)
	4 4,5	4 4,5	Минимальный интерес к жизни, учебе и развитию личности ребенка, избегает контактов со школой, дети предоставлены сами себе или находятся под гнетом завышенных ожиданий
	5	5	Препятствует познавательному развитию ребенка, держит ребенка дома в собственных целях, препятствует нормальному развитию ребенка (например, заставляет его проводить почти все время в кровати, говорит с ним только детским языком) или выдвигает настолько завышенные ожидания, что ребенок начинает страдать от эмоциональных или физических расстройств
<p>Н.3. Создание условий и поощрение игровой деятельности детей Балл А <u>2,5</u></p>	1 1,5	1 1,5	Понимает значение игры для развития ребенка. Уделяет время для игры с ребенком, поддерживает желание играть и стимулирует спонтанность, поддерживает творчество в игре
	2 2,5	2 2,5	Осознает ценность игры для ребенка, иногда сам создает игровую ситуацию или предлагает интересную игру, играет с детьми по мере возможности

<p>Балл Б 4,5</p> <p>Сильные стороны</p> <p><i>Мать изредка (раньше чаще) играет с ребёнком.</i></p> <p>Проблемы</p> <p><i>А. Но не считает игру важной для ребенка, всё реже разрешает ребенку играть, потому что под влиянием сожителя считает его взрослым для детских игр.</i></p>	3	3	Не считает игру важной для ребенка, разрешает ребенку играть, но сам никогда не участвует в игре; иногда сковывает инициативу и творчество ребенка в игре
	3,5	3,5	
	4	4	Игнорирует потребность ребенка в игре, не выделяет пространства для игры и не оставляет для нее времени; не играет с детьми и устанавливает ненужные ограничения для игры; сковывает спонтанность ребенка; считает, что дети должны работать или учиться, а не играть
	4,5	4,5	
	5	5	Недоволен игрой ребенка, не оставляет возможности для спонтанности и творчества («Я в детстве не играл, а он(а) все время играет»); не одобряет игр ребенка или не разрешает ребенку играть
РАЗДЕЛ I. ВЗАИМООТНОШЕНИЯ МЕЖДУ РОДИТЕЛЯМИ (ОПЕКУНАМИ)			
<p>I.1 Поведение родителей в ситуациях конфликтов и повышенного стресса</p> <p>Балл 5</p> <p>Сильные стороны</p> <p><i>Мать может в момент назревания конфликта убедить к матери с детьми или отправить детей</i></p> <p>Проблемы</p> <p><i>Полная неспособность решать конфликты мирным путем, сожитель регулярно избивает жену, имеет место физическое насилие, оба злоупотребляют алкоголем, имеются травматические последствия домашнего насилия: у Марии Ивановны было сломано ребро. Скандалы и насилие имеют тенденцию к увеличению. Мать боится сожителя.</i></p>	1	1,5	Конструктивное обсуждение проблем, эффективное преодоление стрессовых ситуаций и разрешение конфликтов
	2	2,5	Обсуждают серьезные разногласия, решают большую часть конфликтов; редкие ссоры
	3	3,5	Серьезные конфликты игнорируются и не находят решения. Способны преодолевать разногласия по менее важным вопросам; частые ссоры; иногда прибегают к угрозам и запугиванию
	4	4,5	Постоянные конфликты и ссоры. Иногда имеют место агрессивные действия (хлопанье дверьми, разбивание посуды), но не насильственные действия против партнера
	5		Полная неспособность решать конфликты, имеют место насильственные и деструктивные действия со стороны одного из партнеров (физическое насилие, злоупотребление алкоголем и наркотиками, уход из семьи, действия, создающие опасность для самого себя и для окружающих)
<p>I.2 Распределение прав и обязанностей в семье</p> <p>Балл 5</p> <p>Сильные стороны</p> <p>Проблемы</p> <p><i>Б. Виктор Петрович не считает, что у него есть какие-то домашние обязанности, кроме зарабатывания денег. Все обязанности лежат на Марии Ивановне. Но в последнее время она с ними не справляется из-за употребления и развивающейся депрессии. Это является очередным поводом для домашнего насилия со стороны сожителя.</i></p>	1	1,5	Оптимальное распределение прав и обязанностей для данной семьи
	2	2,5	Небольшой дисбаланс прав и обязанностей, традиционное распределение ролей, принятое обоими родителями (например, в соответствии с нормами данной культуры)
	3	3,5	Некоторый дисбаланс прав и обязанностей, иногда создающий сложности в нахождении компромиссов и разрешении конфликтов; определенный уровень дискомфорта, связанный с устоявшимся распределением взаимосвязанных ролей
	4	4,5	Существенный дисбаланс прав и обязанностей, риск домашнего насилия, ситуация наносит ущерб членам семьи, крайняя степень доминирования со стороны одного из партнеров
	5		Крайнее неравенство прав и обязанностей; ситуация наносит вред физическому и эмоциональному благополучию детей и взрослых, полное подчинение одного из партнеров воле другого, крайняя степень доминирования, имеет место домашнее насилие

<p>I.3 Отношение родителей (опекунов) друг к другу Балл А 5 Балл Б 5</p> <p>Сильные стороны - Проблемы</p> <p><i>А. Иванова М.И. боится своего сожителя, она понимает, что не может соответствовать его требованиям. Ей трудно противостоять насилию.</i> <i>Б. Демонстрирует неуважение, критикует постоянно, обижает, есть подозрение, что случаются драки.</i></p>	1 1,5	1 1,5	Уважение, позитивное отношение, восхищение, забота, доверие, осознание различий друг друга, Поддерживает и помогает партнеру
	2 2,5	2 2,5	В целом демонстрирует позитивное отношение, готов оказать поддержку, иногда испытывает раздражение к партнеру
	3 3,5	3 3,5	Иногда безразличен, раздражен, демонстрирует покровительственное или противоречивое отношение к партнеру Редко помогает и поддерживает партнера, непредсказуем, намеренно наносит обиды
	4 4,5	4 4,5	Снисхождение, неудовлетворенность, гнев, неуважение, страх. Практически не помогает и не поддерживает партнера, зачастую ненадежен, проявляет безответственность, подводит партнера, не подстраховывает его, демонстрирует критическое отношение
	5	5	Боязнь партнера, враждебность, насилие, ненависть, отторжение, полное безразличие. Не выполняет договоренностей, ненадежен, публично оскорбляет и унижает партнер
РАЗДЕЛ J. ИСТОРИЯ НАСИЛИЯ И НЕУДОВЛЕТВОРЕНИЯ НУЖД РОДИТЕЛЕЙ /ОПЕКУНОВ			
<p>J.1 Семейные традиции воспитания детей Балл А 3 Балл Б 4,5</p> <p>Сильные стороны Проблемы</p> <p><i>А. Мария Ивановна в детстве имела опыт жизни в частых конфликтах. Её отец оставил семью, когда она была школьницей. Её мать растила детей одна, много работала и не считала нужным выстраивать близкие эмоциональные отношения с дочерью.</i> <i>Мария Ивановна переживала разрыв родителей и считает, что жизнь сложилась бы счастливее, если бы родители были бы вместе.</i> <i>Б. Сожитель жил в семье, где наказание было основной мерой воспитания. Отец неоднократно оставлял семью, возвращался и снова уходил, практически не общался с детьми. Мать не могла справиться с сыном и часто использовала физические наказания.</i></p>	1 1,5	1 1,5	В процессе воспитания делался упор на развитие индивидуальности и самоуважения; воспитывался в прочной и стабильной семье
	2 2,5	2 2,5	Испытал определенную нестабильность в детстве, не имевшую серьезных последствий для взрослой жизни; получал достаточно заботы и внимания в семье
	3 3,5	3 3,5	Ограниченное внимание со стороны родителей, травма от утраты связи с одним из родителей, физическая или эмоциональная отдаленность родителей от ребенка, конфликтные отношения с родителями в детстве
	4 4,5	4 4,5	Невнимание со стороны родителей, переход в другую семью, длительное отсутствие родителей, постоянные конфликты с родителями в детстве
	5	5	Воспитывался в основном в приемных семьях и интернатных учреждениях
<p>J.2 Насилие и телесные наказания в детстве Балл А 2</p>	1 1,5	1 1,5	Физическому насилию и телесным наказаниям не подвергался
	2 2,5	2 2,5	Редкие шлепки, физические меры воздействия не были обыденной формой наказания

<p>Балл Б 5</p> <p>Сильные стороны</p> <p><i>А. Иванова М.И. не подвергалась в детстве физическим наказаниям (иногда шлепали за проступки и шалости. Наказание ремнем или другими предметами не использовали). Нет негативного опыта</i></p> <p>Проблемы</p> <p><i>Б. Отчима часто в подростковом возрасте избивал отец за непослушание, в семье подвергали наказаниям (избивали сильно ремнем). Мать дважды отводила сына к врачу, но факты насилия в семье скрывала. Один раз даже обращался к врачу.</i></p>	3 3,5	3 3,5	Родители регулярно шлепали, иногда подвергался более тяжким телесным наказаниям
	4 4,5	4 4,5	Регулярно подвергался тяжким телесным наказаниям, случаи физического насилия: нанесение ударов кулаками и различными предметами
	5	5	Подвергался тяжелым формам физического насилия с прямой угрозой для жизни; случаи госпитализации
РАЗДЕЛ К. ОСОБЕННОСТИ ЛИЧНОСТИ РОДИТЕЛЕЙ (ОПЕКУНОВ)			
<p>К.1 Способность к обучению и стиль учебы</p> <p>Балл А 2</p> <p>Балл Б 3</p> <p>Сильные стороны</p> <p><i>А. Мария Ивановна способна усваивать материал средней сложности. Понимает и сказанное, и прочитанное. В школе успевала по всем предметам. Училась в железнодорожном колледже, но оставила его, когда вышла замуж и вернулась в деревню.</i></p> <p><i>Б. Небольшие трудности в понимании. Мыслит конкретными категориями. Способен усваивать конкретные понятия, но с трудом понимает абстрактные идеи.</i></p> <p>Проблемы</p>	А	Б	<p>Выше среднего. Быстро усваивает сложные и абстрактные понятия, умеет предсказывать последствия, способен усваивать материал независимо от формы его подачи</p> <p>На среднем уровне. В целом понимает сказанное и прочитанное. Осваивает абстрактные и сложные понятия при минимальном количестве повторений и с небольшими разъяснениями. Способен усваивать материал при различных формах его подачи</p> <p>Небольшие трудности в понимании. Мыслит конкретными категориями. Способен усваивать конкретные понятия, но с трудом понимает абстрактные идеи</p> <p>Умственная отсталость легкой или средней степени. С трудом усваивает простейшие понятия. Необучаемость умеренной или среднетяжелой степени.</p> <p>Расстройство мышления, умственная отсталость в тяжелой форме, минимальный уровень понимания, необучаемость тяжелой степени</p>
	1 1,5	1 1,5	
	2 2,5	2 2,5	
	3 3,5	3 3,5	
	4 4,5	4 4,5	
	5	5	
	К.2 Вербальная и невербальная коммуникация <p>Балл А 3</p> <p>Балл Б 3</p> <p>Сильные стороны</p> <p><i>А. Умеет слушать, способна понять чувства других людей, может сопереживать.</i></p> <p>Проблемы</p> <p><i>А. Самоустраняется при обсуждении важных вопросов, не</i></p>	1 1,5	
2 2,5	2 2,5		
3 3,5	3 3,5		
4 4,5	4 4,5		

самостоятельна в суждениях («не знаю, не уверена, как он скажет»).	5	5	Полное отсутствие общения. Не способен и не желает слушать других, выражать собственные чувства и позицию
Б. Ограниченные навыки общения. Общается только на бытовые темы, почти не воспринимает чувств других людей.			
Общение между родителями ограничено, поводы для общения часто носят негативный характер.			
<p>К.3 Подозрительность / способность доверять</p> <p>Балл А 2,5</p> <p>Балл Б 3,5</p> <p>Сильные стороны</p> <p><i>А. Может доверять близким людям.</i></p> <p>Проблемы</p> <p><i>А. Слишком осторожна. Не сразу идет на контакт с социальным педагогом.</i></p> <p><i>Б. Напряжен. Доверяет с трудом. Подвергает сомнению правомерность самых элементарных вопросов со стороны социального педагога. Считает, что виноваты все, но не он.</i></p>	1	1	Склонен доверять другим людям в разумных и реалистичных пределах
	1,5	1,5	
	2	2	Иногда слишком осторожен или доверчив
	2,5	2,5	
	3	3	Напряжен. Доверяет с трудом. Подвергает сомнению правомерность самых элементарных вопросов со стороны специалиста либо слишком легко открывается и дает информацию о себе
	3,5	3,5	
4	4	Подозрителен. Доверяет с огромным трудом. Не желает давать никакой информации или слишком легко доверяет незнакомым людям, излишняя подозрительность или доверчивость создает серьезные проблемы для родителя и его семьи	
4,5	4,5		
5	5	Крайне подозрителен. Считает, что все окружающие настроены против него без каких-либо реальных оснований, либо без оснований доверяет незнакомым людям, что создает угрозу собственной безопасности и безопасности детей	
<p>К.4 Самостоятельность, способность к решению проблем, устойчивость к трудностям</p> <p>Балл А 3</p> <p>Балл Б 2,5</p> <p>Сильные стороны</p> <p><i>А. Мать способна принимать решения в спокойной обстановке, осознает свои слабые стороны (неуверенность, страх, слабость). Может при эмоциональной поддержке самостоятельно решать свои дела.</i></p> <p><i>Б. Самостоятельно решает повседневные задачи, обладает достаточной эмоциональной независимостью.</i></p> <p>Проблемы</p> <p><i>А. В ситуации кризиса теряет себя, не видит выхода. Трудно принимает решения, демонстрирует неуверенность.</i></p> <p><i>В последнее время проявляет признаки сильной</i></p>	1	1	Самостоятельно решает повседневные задачи, обладает достаточной эмоциональной независимостью, активным поиском решения проблем. Владеет разнообразными способами преодоления трудностей, осознает собственные недостатки и умеет их компенсировать; отличная интуиция
	1,5	1,5	
	2	2	Зависим от других в незначительных вещах
	2,5	2,5	
	3	3	С трудом обозначает возможные варианты действий, не всегда делает правильный выбор, не всегда осознает собственные слабые стороны. Нуждается в помощи при решении элементарных повседневных задач; некоторая степень эмоциональной зависимости. Не любит оставаться один, предпочитает компанию других, настойчиво ищет компаньона, держит при себе детей, чтобы не быть одному
	3,5	3,5	
4	4	Практически не способен самостоятельно решать элементарные повседневные задачи, не может жить один, нуждается в помощи в расходовании денег, приобретении продуктов питания. Держит при себе детей для эмоциональной поддержки, легко может стать жертвой эксплуатации. Безрассудные действия во многих второстепенных и одном важном вопросе (например, оставляет ребенка под присмотром друга-алкоголика), ограниченные	
4,5	4,5		

зависимости от сожителя, беспомощности, безысходности, депрессии, нуждается в посторонней помощи, чтобы выжить. Б. Сожитель склонен к безрассудным действиям, не признает у себя слабых сторон.			представления о решении проблем и способах преодоления трудностей, не может просчитать ситуацию даже с посторонней помощью
	5	5	Не способен определить возможные варианты действий, не в состоянии справиться со стрессом, не признает наличие у себя слабых сторон. Не способен жить самостоятельно, нуждается в посторонней помощи, чтобы выжить, полностью зависим от детей в эмоциональном плане, старается сохранить отношения любой ценой, не считаясь с ущербом для себя и детей, не способен принимать самостоятельные решения, неоднократный опыт жизни в условиях эксплуатации и постоянной угрозы жизни и здоровью
<p>К.5 Готовность к сотрудничеству Балл А <u>2,5</u> Балл Б <u>5</u> Сильные стороны А. Готовность матери делиться информацией. При определённом усилии со стороны специалистов она может сотрудничать в процессе изменений.</p> <p>Проблемы Б. Отказ сожителя от сотрудничества. Считает, что всё делает правильно, и никто не имеет право ему указывать. Не отвечает на большинство вопросов. В силу своего отношения может дать ложные, неискренние ответы на вопросы.</p>	1	1	Активно стремится получить помощь, с готовностью делится информацией, излагает проблемы и поясняет их на примерах, открыт к новым идеям
	1,5	1,5	
	2	2	С готовностью отвечает на вопросы, предоставляет дополнительную информацию, не пропускает назначенных встреч, пунктуален, в случае опоздания предупреждает по телефону, пытается использовать предложенные идеи на практике
	2,5	2,5	
	3	3	Иногда демонстрирует непостоянство и недостаточное желание сотрудничать; работник вынужден проявлять настойчивость для получения информации
	3,5	3,5	
4	4	Участует только по необходимости (например, по решению КДН), опаздывает на встречи, не дает развернутых ответов на вопросы, придумывает отговорки, преуменьшает проблемы, отказывается отвечать на некоторые вопросы	
4,5	4,5		
5	5	Отказывается сотрудничать. Не отвечает на большинство вопросов. В силу своего отношения может давать неискренние ответы на вопросы	
<p>К.6 Баланс между собственными нуждами и потребностями ребенка Балл А <u>2</u> Балл Б <u>4,5</u> Сильные стороны Мать способна удовлетворять свои потребности не в ущерб потребностям детей.</p> <p>Проблемы Сожитель свои потребности ставит на первое место. Имеет слабое представление о реальных потребностях детей.</p>	1	1	Поддерживает оптимальный баланс между собственными нуждами и потребностями ребенка
	1,5	1,5	
	2	2	Баланс иногда смещается в ту или иную сторону; супружеские отношения иногда приносятся в жертву ради удовлетворения потребностей детей и семьи. Потребности детей иногда уходят на второй план ради удовлетворения запросов родителей, но при этом без серьезного ущерба для ребенка
	2,5	2,5	
	3	3	Часто ставит на первый план собственные интересы, что имеет последствия для ребенка в эмоциональном плане, но не наносит ему физического вреда (например, мать торопит ребенка, потому что спешит на свидание с другом; удерживает при себе ребенка, чтобы не быть одной или для удовлетворения собственных эмоциональных потребностей)
3,5	3,5		
4	4	Систематическое пренебрежение интересами ребенка ради собственных (например, оставление малолетнего ребенка под присмотром ребенка в возрасте 10–12 лет); непризнание особых потребностей ребенка в ущерб благополучию и безопасности ребенка; чрезмерное самопожертвование ("дети – моя жизнь", "ради детей я готов на все",	
4,5	4,5		

			“без них я никто”)
	5	5	Преследует собственные интересы в ущерб интересам ребенка, его эмоциональному и физическому здоровью и благополучию, причинение страданий ребенку
<p>K.7 Самооценка Балл А 3,5 Балл Б 1 Сильные стороны <i>А. Соглашается с позитивной оценкой себя как матери в прошлом</i></p> <p>Проблемы <i>А. Имеет низкую самооценку, считает себя плохой женой и матерью.</i> <i>Б. Имеет завышенную самооценку. Считает, что он знает ответы на все вопросы и как надо воспитывать мужской характер. Свысока относится к мнению окружающих</i></p>	А	Б	
	1	1	Позитивно отзывается о себе, удовлетворен собой
	1,5	1,5	
	2	2	Часто слишком самокритичен, но воспринимает позитивные отзывы
	2,5	2,5	
	3	3	Низкая самооценка, с трудом воспринимает позитивные отзывы
	3,5	3,5	
	4	4	Постоянное самоуничижение. Не видит в себе ничего хорошего
4,5	4,5		
5	5	Крайне низкая самооценка. Ненависть к себе Завышенная самооценка, ненависть к другим	

Контрольный лист наблюдений за поведением ребенка (форма)

Имя: Иванов Саша. Возраст: 8 лет, ученик 3 класса Залесской СШ

Источник сведений		А. Деятельностные формы поведения	
специалист	родители	Имеющиеся у ребенка типы поведения	Основные признаки
педагог социальный школы Павлова Т.П.; учитель Савченко Е.А.	мать Иванова М.И.; бабушка Семенова И.П.	<p>Плохие отношения с другими детьми, братьями (сестрами)</p> <p>Ссоры, драки</p> <p>Примечания:</p> <p>По словам учителя, с первой четверти 3 класса изменилось поведение в школе: является инициатором ссор и драк с одноклассниками, стал без особых причин обижать девочек в классе.</p> <p>Учитель отметила, что если Саша живет у бабушки, то приходит в школу более спокойным и уравновешенным.</p> <p>По словам бабушки, в последнее время часто обижает сестру, может отнять у нее сладости, испортить игрушку, особенно, когда поссорится с матерью.</p>	<p>Ссоры, драки, игнорирование друг друга, гипертрофированная конкуренция, уничтожение принадлежащих друг другу предметов, унижение, доминирование, подчинение.</p> <p><i>Выясните, у кого из детей имеются подобные проблемы, как они проявляются, как долго, какие факторы усугубляют их проявления или, наоборот, снижают их остроту. Кто является инициатором ссор? В каких ситуациях возникают ссоры (в компании со сверстниками, младшими, старшими детьми или одноклассниками, в школе или во дворе)?</i></p>
педагог социальный школы Павлова Т.П.; учитель Савченко Е.А.		<p>Агрессивные, деструктивные действия</p> <p>Саша проявляет агрессию.</p> <p>Примечания:</p> <p>Агрессия направлена против одноклассников и младших детей. Бьет детей кулаком очень сильно, может укусить. После выходных бывает часто нервным и агрессивным.</p> <p>Со слов социального педагога, дважды за последний месяц она разбирала конфликт с одноклассником, которому он порвал куртку и тетрадки. Саша объясняет это тем, что Игорь (одноклассник) обзывается.</p>	<p>Физические проявления агрессии: нанесение ударов руками, различными предметами, щипки, укусы, порча или уничтожение личных предметов.</p> <p><i>Выясните, против кого направлена агрессия, имели ли место травмы, какие предметы использовались при совершении агрессивных действий, каков ущерб.</i></p>

	мать Иванова М.И.; бабушка Семенова И.П.	Сцены, скандалы Примечания: Саша может устроить истерику матери в ответ на требования сделать что-то по дому или присмотреть за сестрой. Если взрослые повышают голос, то начинает громко кричать в ответ и плакать. В таких ситуациях мать может ударить Сашу.	Ребенок кричит, размахивает ногами, бьется головой об окружающие предметы, кусается, бросается на пол в ответ на замечание взрослого или отказ в просьбе. <i>Поинтересуйтесь, какие события предшествуют скандалу, и каковы действия родителей в подобной ситуации.</i>
		Имитация сексуальных сцен Не наблюдались.	Любая демонстрация сексуального поведения или сексуальные действия, направленные на другого человека, предмет или животное, в том числе: демонстрация половых органов, ласки и ощупывание половых органов другого ребенка или взрослого, совершение или попытка совершения генитального или орального контакта, привлечение другого ребенка к совершению этих действий по отношению к себе. <i>Выясните, с какого времени имеет место подобное поведение, кто участники и в каких конкретных формах оно проявляется.</i>
	мать Иванова М.И.; бабушка Семенова И.П.	Побеги из дома Примечания: Убегает часто к бабушке после ссоры с отчимом, живет по несколько дней, просит бабушку забрать из дома «насовсем». После получения плохой отметки не идет домой. Однажды после скандала между родителями ночевал на хозяйственном дворе в сене, родители по этому поводу особого беспокойства не проявляли. Отчим считает, что дома без него спокойнее, мать думала, что он у бабушки и не беспокоилась.	Успешный побег с намерением устроиться жить вне дома. <i>Выясните, что спровоцировало побег, и какие меры были предприняты родителями.</i>
Б. Поступки, направленные вовне, действия ребенка по отношению к другим людям и предметам			
	мать Иванова М.И.	Лживость, кража вещей и денег Ребенок лжет	Ребенок лжет, крадет вещи других людей

		<p>Примечания: Лжет матери и отчиму, скрывает плохие отметки, может долго после школы не возвращаться домой, при этом утверждать, что был в школе, в портфеле появляются чужие предметы (ручки, мелкие игрушки), в прошлом месяце принес мобильный телефон, который пришлось вернуть, т. к. признался, что вытащил из кармана одноклассника.</p>	<p>Выясните, в чем состоит ложь, кому она адресована, что именно крадет ребенок и у кого.</p>
Учитель Савченко Е.А.	мать Иванова М.И.; бабушка Семенова И.П.	<p>Упрямство, непослушание, конфронтация Сопrotивляется контролю со стороны взрослых.</p> <p>Примечания: В школе выполняет требования учителя, на просьбы матери в последнее время реагирует при многократном повторении, если мать кричит, то перестает что-либо делать вообще, даже при угрозе физического наказания. Отчима избегает. Просьбы бабушки практически всегда выполняет, хотя, со слов бабушки, «заставить его учить уроки стало трудно».</p>	<p>Ребенок сопротивляется контролю со стороны взрослых, выполняет указания только при многократном напоминании или под угрозой серьезных санкций, отказывается от выполнения рутинных процедур (одевание, принятие пищи), не выполняет просьбы взрослых.</p> <p>Выясните обстоятельства, проблемы, вызывающие наибольшую конфронтацию, кто присутствует при подобном поведении, и т. д.</p>
В. Действия ребенка, направленные против самого себя. Часто трудноразличимы и менее заметны			
	мать Иванова М.И.; бабушка Семенова И.П.	<p>Нарушения сна Имеются нарушения сна</p> <p>Примечания: Мать считает, что ребенок спит нормально, просто его вечером «не отогнать от телевизора», бабушка отметила, что в последние месяцы мальчик вскрикивает во сне, плохо засыпает после того, как приходит из дома. Учитель заметила, что в летнем лагере он хорошо спал днем.</p>	<p>Ребенок трудно засыпает, постоянно просыпается, встает слишком рано, ходит во сне, ему снятся ужасы и кошмары.</p> <p>Выясните, как долго, какими именно расстройствами сна страдает ребенок, как часто имеет место беспокойный сон, и т. д.</p>
педагог социальный школы	мать Иванова М.И.;	Расстройства пищеварения, нарушения аппетита	Любые расстройства пищеварения и нарушение аппетита: ребенок ест слишком много или слишком

Павлова Т.П.; учитель Савченко Е.А.	бабушка Семенова И.П.	Имеются небольшие расстройства Примечания: В школьной столовой съедает все и просит добавку. Со слов бабушки, аппетит у Саши пропадает после скандалов дома. Может днями ничего не есть, а потом постоянно просить еду. Мать не видит в этом проблемы	мало, равнодушен к еде, ест слишком быстро или слишком медленно. <i>Выясните обстоятельства, при которых проявляются эти расстройства, какие блюда представляют наибольшую проблему, показывали ли ребенка врачу, и т. д.</i>
		Аутодеструктивное и рискованное поведение в отношении себя НЕТ Примечания:	Безрассудные действия ребенка, представляющие повышенную опасность (с учетом возраста и степени понимания им опасностей), получение им травм. Примеры саморазрушающего поведения: ребенок калечит сам себя (кусает и расцарапывает кожу, бьется об окружающие предметы. Например, головой о твердую поверхность); перебегает улицу перед машинами, забирается на слишком большую высоту, играет со спичками и другими опасными предметами. <i>Выясните обстоятельства, при которых проявляются эти действия.</i>
педагог социальный школы Павлова Т.П.; учитель Савченко Е.А.	мать Иванова М.И.; бабушка Семенова И.П.	Подавленность, отрешенность, мысли о самоубийстве Наблюдаются признаки депрессии. Примечания: В последние дни наблюдается подавленное настроение и плаксивость, уединяется и отказывается отвечать на вопросы. Со слов бабушки и учителя, ребёнок часто бывает без настроения, реже стал играть в активные игры, избегает контакта со многими из одноклассников. Учитель отмечает, что Саша часто уединяется на переменах, чтобы не конфликтовать.	Обращайте внимание на явную сонливость ребенка, отсутствие интереса к жизни, избегание контакта с людьми, подавленное настроение, плаксивость, увлеченность мыслями о смерти, изменения режима питания и сна, совершение ребенком действий, представляющих прямую угрозу жизни, угрозы самоубийством, отчаяние, и т. д. Депрессия у детей трудно поддается диагнозу, поскольку ее симптомы отличаются от симптомов взрослых. <i>Поинтересуйтесь действиями родителей. Выясните, какие деструктивные действия в отношении себя были совершены ребенком на данный момент.</i>
педагог социальный школы Павлова Т.П.; учитель Савченко Е.А.		Тревожность, страх Невербальные признаки тревожности. Примечания: Последнее время учителем замечены	Вербальные и невербальные признаки тревожности и беспокойства, в том числе обгрызание ногтей, уход в себя, навязчивые формы поведения, закручивание волос, одежды и т.д.

		раскачивания на стуле в классе и частые моргания глазами (особенно на первых уроках). Признаки тревожности усиливаются, когда ребенку делаются замечания.	Выясните обстоятельства, при которых проявляются эти расстройства, как долго продолжаются
		Мастурбация и нездоровый интерес к половым органам НЕТ Примечания:	Выясните, является ли это действительной проблемой или же результат ее преувеличения со стороны родителей. Если родители сообщают о проблеме, поинтересуйтесь, где, когда и как часто это происходит.
педагог социальный школы Павлова Т.П.; учитель Савченко Е.А.		Попытки сближения / слишком тесного знакомства с посторонними людьми НЕТ Примечания: Саша избегает посторонних людей. Не сразу идёт на контакт.	Неуместные (с учетом возраста и уровня развития ребенка) попытки сблизиться, завязать разговор с незнакомым человеком или социальным работником (физический контакт, сопровождение постороннего ребенком).
		Недержание кала/ мочи НЕТ Примечания:	Несмотря на возраст, ребенок должным образом не контролирует опорожнение кишечника и мочевого пузыря, непроизвольно опорожняет кишечник или мочевой пузырь. При недержании мочи выясните, как часто ребенок бывает сухой, происходит ли это днем или ночью, показывали ли ребенка врачу и были ли исключены физиологические причины недержания мочи. При недержании кала выясните, приучали ли ребенка к горшку, как долго, как часто происходит опорожнение кишечника, ходит ли при этом ребенок на горшок. Поинтересуйтесь питанием ребенка, оказанной медицинской помощью, применением средств народной медицины, и т. д.
педагог социальный школы Павлова Т.П.; учитель Савченко Е.А.	бабушка Семенова И.П.	Отсутствие спонтанности ДА Примечания: Очень тревожен по поводу учебы, боится сделать ошибку, сделать что-либо самостоятельно, много раз переспрашивает,	Ребенок заторможен и скован, не мечтает и не фантазирует, боится сделать ошибку.

		<p>без посторонней помощи уроки не делает. Если что-то не получается, отказывается от выполнения вообще.</p> <p>По словам бабушки, Саша боится сожителя матери. В его присутствии он скован, молчалив, стремится не показываться ему и матери на глаза, боится что-то сделать или сказать не так. В отсутствие сожителя явно оживает, становится веселее.</p>	
Г. Поведение ребенка в школе			
<p>педагог социальный школы Павлова Т.П.; учитель Савченко Е.А.</p>	<p>мать Иванова М.И.</p>	<p style="text-align: center;">Отставание в учебе</p> <p>ДА</p> <p style="text-align: center;">Примечания:</p> <p>У Саши есть способности к обучению. Но в последнее время отстал по основным предметам. Часто приходит неподготовленным. Не может сосредоточиться на уроках. Сидит с отсутствующим видом и не всегда реагирует на замечания учителей.</p> <p>Отказывается выполнять часто на уроке задание, т. к. боится сделать ошибку.</p> <p>Мать считает, что он ленится учиться.</p>	<p>Ребенок был оставлен на повторный курс обучения, с трудом усваивает учебный материал, получает плохие отметки, определен в специальный класс из-за отставания в учебе.</p> <p><i>Попытайтесь получить более подробную информацию в школе и у родителей</i></p>
<p>педагог социальный школы Павлова Т.П.; учитель Савченко Е.А.</p>		<p>Мешает проведению занятий, срывает уроки</p> <p>ДА</p> <p style="text-align: center;">Примечания:</p> <p>Поведение в школе изменилось. Эмоционально реагирует на самые простые требования учителя или молчит и плачет. Может затеять потасовку на уроке с девочками. Были случаи ухода с уроков математики, чтобы не получить плохую отметку.</p>	<p>Ребенок отвлекает внимание учителя от других учеников, срывает уроки, опаздывает и пропускает отдельные уроки.</p> <p><i>Выясните, в чем конкретно состоит поведение ребенка.</i></p>
		<p>Частые переходы в другие школы НЕТ</p> <p>Учится в одной школе и у одного учителя</p> <p style="text-align: center;">Примечания:</p>	<p>Ребенок учился в нескольких школах, менял классы. Любой переход в другую школу в середине учебного года может иметь последствия для ребенка (в зависимости от его возраста и года обучения). Второй или третий переход на момент поступления в шестой</p>

			класс может существенно обострить уже имеющиеся проблемы ребенка в школе.
педагог социальный школы Павлова Т.П.; учитель Савченко Е.А.	бабушка Семенова И.П.	<p>Пропуски занятий, боязнь школы Имеются пропуски.</p> <p>Примечания: Последнее время стал пропускать уроки, может не дойти до школы, завернуть на стройку, может сбежать с уроков. Просит бабушку оставить его дома, т. к. плохо себя чувствует, на самом деле боится получить плохую отметку. По болезни пропусков мало. Считает, что лучше пропустить, чем получить двойки. За двойки его сильно наказывают. У мальчика есть пропуски, причины которых он сам объяснить не может. Если Саша не подготовлен к урокам, то может их пропустить.</p>	<p>Ребенок пропускает школу по болезни, с разрешения родителей или без ведома родителей.</p> <p><i>Попросите родителей показать вам табель успеваемости ребенка. Обратите внимание на число пропусков за четверть. Поинтересуйтесь причинами пропусков. Если пропуск имел место по болезни, выясните, соответствует ли это действительности. Выясните, как часто родители разрешали ребенку не ходить в школу по его просьбе.</i></p>
<p>Д. Здоровье и физическое развитие Для получения нижеследующей информации социальному работнику рекомендуется начать с выяснения общего состояния здоровья и развития ребенка, а затем перейти к более конкретным вопросам</p>			
фельдшер ФАПа Маркевич Р. Л.	мать Иванова М.И.; бабушка Семенова И.П.	<p>Хронические болезни</p> <p>НЕТ</p> <p>Примечания: Болеет редко. Хронических заболеваний нет</p>	<p>Наличие у ребенка каких-либо хронических болезней: астма, аллергия, дерматит, сердечно-сосудистые заболевания, заболевания желудочно-кишечного тракта.</p> <p><i>Поинтересуйтесь, как давно болеет, какие лекарства принимает, какое лечение получает. Обратите внимание на любые необычные признаки в поведении и внешнем виде ребенка: затрудненное дыхание, неестественные позы и походка, цвет кожи, низкий рост, блуждающий взгляд, косоглазие, необычная форма ушей и т. д.</i></p>
фельдшер ФАПа Маркевич Р. Л.	мать Иванова М.И.; бабушка Семенова И.П.	<p>Текущее состояние здоровья / заболевания В настоящее время ребёнок здоров.</p> <p>Примечания: Прошлой весной болел гриппом, долго не ходил</p>	<p><i>Поинтересуйтесь, чем болел ребенок в последнее время: грипп, простуды, острые инфекции, детские болезни. Поинтересуйтесь способами лечения, спросите, смотрел ли ребенка врач.</i></p>

		в школу. Лечился под наблюдением фельдшера ФАПа. Были прописаны жаропонижающие лекарства. Во время болезни находился у бабушки.	<i>В процессе наблюдения обращайтесь внимание на наличие сонливости, повышенной температуры, необычного цвета кожи, ненормальный вес и рост ребенка.</i>
фельдшер ФАПа Маркевич Р. Л.		Состояние зубов Есть небольшие повреждения зубов кариесом. Примечания: Нуждается в услугах стоматолога. Есть кариес, который надо срочно лечить. Матери выписано направление к стоматологу месяц назад, но до сих пор ребенка не показывали специалисту. Зубы чистит редко.	Состояние зубов: дырки, кариес передних зубов, смещение языка вперед при говорении, неправильный прикус. <i>Спросите, посещал ли ребенок стоматолога. Поинтересуйтесь, чистит ли ребенок зубы и как часто ест конфеты.</i>
дефектолог ЦКРОиР Зыль Т.П.		Задержка физического и умственного развития НЕТ Примечания: По результатам обследования ЦКРОиР, физическое, когнитивное и социальное развитие мальчика в норме (заключение медико-психолого-педагогической комиссии при поступлении в школу).	Наблюдаются ли явные признаки задержки физического и умственного развития? Учится ли ребенок по специальной программе? <i>Спросите, беспокоит ли родителей что-либо в развитии ребенка, что, по их мнению, должен уметь ребенок его возраста, как быстро ребенок развивается по сравнению с братьями (сестрами) – ходит, говорит, и т. д. Поинтересуйтесь успехами в школе, отзывами учителей. Понаблюдайте за ребенком – особенно за детьми первых месяцев и лет жизни, детьми дошкольного возраста.</i>
		Усыновление НЕТ Примечания:	Является ли ребенок усыновленным? Значительный процент усыновленных детей трудно приживается в новой семье. Спросите о времени усыновления, поинтересуйтесь мотивами, выясните, какой информацией о ребенке располагали родители на момент усыновления.
фельдшер ФАПа Маркевич Р. Л.		Преждевременные, осложненные роды НЕТ Примечания: Родился в срок, без осложнений. Вес был нормальный – 3, 400. Во время беременности мать не курила и не пила. Не болела, лекарства	Получите информацию у патронажной медсестры или фельдшера ФАПа. <i>Выясните, как протекала беременность, и выполняла ли мать рекомендации врача. Проводилось ли кесарево сечение, другие осложнения родов. Родился ли ребенок доношенным, в каком состоянии</i>

		принимала только те, что назначал врач.	родился ребенок. Спросите о лечении ребенка в роддоме (искусственное дыхание, желтушка), уточните возраст выписки из роддома.
		Астма Астмы нет	Наличие и длительность заболевания. Уточните время первого приступа, какие лекарства принимает, меры экстренной медицинской помощи, какое лечение получает в настоящий момент. Спросите о симптомах, их тяжести, регулярности, продолжительности и действиях родителей при их наступлении.
Е. Темперамент			
Особенности мышления, поведения и реагирования, свойственные данному ребенку. Знание темперамента ребенка позволяет родителям лучше реагировать на его поведение и эффективно сотрудничать с учителями, воспитателями и др. в его воспитании и обучении. Ниже предложен примерный список вопросов, касающихся четырех основных критериев определения темперамента			
педагог социальный школы Павлова Т.П.; учитель Савченко Е.А.	мать Иванова М.И.; бабушка Семенова И.П.	Застенчивость / контактность Примечания: Саша стесняется новых людей. Сам не проявит инициативу в общении, избегает незнакомых людей. Но, если к нему обращаются, то, чаще всего, не откажется от разговора. В новом коллективе приживается не сразу. Саша вполне самостоятелен для своего возраста: может одеться, обуться, поесть и собраться в школу. Под контролем бабушки делает все с охотой. Но на просьбы и поручения матери реагирует в последнее время негативно.	Застенчивые дети испытывают большие сложности при знакомстве с другими людьми, труднее адаптируются к новой обстановке (в школе, детском саду), могут избегать незнакомых людей, прятаться от них, испытывать страх перед новым и неизвестным. Контактный ребенок улыбается и смеется в присутствии незнакомых людей, стремится изучить новую обстановку, легко осваивается в незнакомых ситуациях, охотно играет с другими детьми (например, в парке). <i>Обратите внимание на реакцию ребенка при разлучении с родителями, владение навыками самообслуживания, типичными для детей его возраста (способность самостоятельно одеться, обуться, умыться и т. д.). Поощряют ли родители самостоятельность ребенка или, наоборот, пытаются привязать его к себе. Учтите, что дети в возрасте 6 – 30 месяцев часто проявляют беспокойство при разлучении с родителями, а многие дети от 3 до 6 лет стесняются посторонних.</i>
учитель Савченко Е.А.		Активность, непоседливость Примечания:	Многие родители с маленькими детьми считают их гиперактивными. Понаблюдайте за ребенком.

		<p>Проявляются признаки непоседливости на уроках: ерзает, болтает ногами, может встать и ходить по классу или, наоборот, лежать на парте. В последнее время импульсивное поведение наблюдается всё чаще. Сосредотачивается и успокаивается на уроках ручного труда.</p>	<p>Выясните, зависит ли уровень активности ребенка от его занятия. Например, способен ли ребенок усидеть на одном месте во время еды, дослушать до конца сказку или песню, досмотреть фильм? Проявляет ли он непоседливость (ерзает, болтает ногами, жестикулирует)? Одни дети чаще бегают, чем ходят и предпочитают подвижные игры. Другие дети любят более спокойные занятия: чтение, изготовление поделок, просмотр картинок. Что предпочитает данный ребенок? Проявляет ли он импульсивность, безрассудство (например, выбегает на дорогу, не посмотрев по сторонам, идет на неоправданный риск, подвергает себя опасности травмирования)?</p>
учитель Савченко Е.А.	мать Иванова М.И.	<p>Устойчивость внимания, настойчивость Примечания: По мнению учителя, Саша может сосредоточиться и хорошо выполнить задание. Однако ему требуется постоянная поддержка и похвала. Если задание у него не получается и он не получает помощь, то бросает выполнение, теряет интерес. Мать считает, что Саша стал ленивым и не хочет делать домашние задания и поручения по дому, придумывает, что болит голова, а «перед телевизором он может сидеть бесконечно».</p>	<p>Способен ли ребенок заниматься одним и тем же в течение длительного времени или продолжать выполнять задание, несмотря на его трудность? Завершить рисунок или сложить до конца головоломку? Способен ли он уделить достаточное время освоению нового навыка? Если ребенок находит игру или занятие слишком трудным, переключается ли он на что-нибудь другое? Теряет ли ребенок интерес к какому-либо занятию раньше, чем другие дети его возраста? Способен ли ребенок продолжать выполнение какого-либо занятия столь же долго, как и другие дети его возраста? Зависит ли готовность ребенка не переключаться на другое занятие от того, чем он занимается (например, выполнение домашнего задания или игра)?</p>
учитель Савченко Е.А.	мать Иванова М.И.	<p>Повышенные запросы, раздражительность, неуправляемость ДА Примечания: По словам учителя, в последнее время мальчик стал раздражительным, его эмоциональные реакции даже на безобидные замечания носят</p>	<p>Какова интенсивность эмоциональных реакций ребенка и насколько негативный характер они носят? Часто ли ребенок плачет? Как быстро успокаивается? Долго ли обижается, будучи оторванным от любимого занятия? Громко ли выражает протест и как долго? Насколько легко может быть отвлечен от вредного занятия? При невозможности выполнить его просьбу соглашается ли он на что-то другое (например,</p>

		<p>бурный характер. Однако при ровном обращении проявляет терпение и способен выполнить любое задание, хорошо реагирует на поощрение и похвалу.</p> <p>Мать считает, что в последнее время Саша стал капризным и непослушным, огрызается, кричит на мать, когда она требует от него выполнить работу по дому или присмотреть за сестрой. В присутствии отчима молчит и «хоть что-то делает».</p>	<p>конфета вместо покупки игрушки в магазине)?</p> <p>На основании вербальных и невербальных сигналов родителей, а также собственных наблюдений, укажите, насколько часто ребенок плачет и возмущается.</p> <p>Оцените уровень терпения ребенка и родителя, интенсивность реакций ребенка (например, наличие бурной реакции по незначительному поводу), отметьте степень беспокойности малолетних детей, наличие колик.</p>
--	--	--	---

Практические материалы к учебному примеру

ПРИЛОЖЕНИЕ 3. А

Пример анализа Формы оценки семьи Ивановой М.А.

Проанализировав заполненную Форму комплексной оценки семьи, педагог социальный выделил пункты, по которым семье было выставлено 3 и более балла.

Для удобства анализа была составлена таблица.

Анализ КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНИ СЕМЬИ Ивановой М.А.

Раздел А. Жилищные условия	
A.1 Состояние окружающей территории Балл <u>4,5</u> Сильные стороны	
<p><i>Ранее семья поддерживала территорию в относительном порядке.</i></p> <p><i>Состояние окружающей территории неудовлетворительное. Места общего пользования нуждаются в тщательной уборке. На прилегающей территории, в сарае, который не закрывается, хранятся удобрения и ядохимикаты, рабочие инструменты. Имеется прямая угроза для детей.</i></p>	Проблемы
A.2 Состояние подъезда /многоквартирного дома Балл – <u>неприменимо.</u>	
<p><u>семья проживает в собственном сельском доме</u></p>	

A.3 Состояние жилого дома / квартиры, меры безопасностиБалл 4,5**Сильные стороны**

Ранее состояние жилого помещения поддерживалась в относительном порядке.

Проблемы

Семья проживает в деревянном доме с печным отоплением (общ. пл. 50 кв. м.) постройки 1953 года. Имеется определённая степень загрязнённости. Мусор, невымытые полы, заполненное мусорное ведро, грязная посуда, неприятный запах. Помещение может быть приведено в порядок в течение нескольких часов.

Имеется прямая угроза для детей. Требуется ремонта печка, дымит, есть трещины, отсутствует несколько кирпичей. Состояние жилого дома из-за неисправностей печного отопления представляет угрозу для его жителей.

Раздел В. Финансовое и материальное положение**В.1 Финансовые трудности**Балл 1,5**Сильные стороны**

Небольшие финансовые затруднения. Финансовые средства семьи складываются из зарплаты сожителя (65% всего дохода), пособия на дочь и алименты от отца Саши. Иногда помогает бабушка со стороны матери, которая покупает детям игрушки и одежду.

Проблемы

Без заработной платы сожителя семье будет трудно удовлетворять нужды детей.

В.2 Трудовая и профессиональная деятельностьБалл А 2,5Балл Б 2,5**Сильные стороны**

А. До декретного отпуска была на постоянной работе, работала дояркой на ферме и имела хорошие отзывы о работе.

Проблемы

Б. Часто менял работу. Работает теперь уже 3 года водителем на деревообрабатывающем предприятии. У руководства имеются претензии из-за употребления алкоголя.

<p style="text-align: center;">V.3 Рациональное расходование средств Балл 2 Сильные стороны</p> <p><i>Мать в состоянии спланировать расходы на еду и предметы первой необходимости. Не допускает задолженностей по основным платежам, прислушивается к советам своей матери по расходам денежных средств.</i></p> <p style="text-align: center;">Проблемы</p> <p><i>Имеются проблемы в планировании расходов. Случаются спонтанные покупки. Хотя дети обеспечены всем необходимым, но в непредвиденных ситуациях (болезнь, потеря работы) могут возникнуть серьезные проблемы. Планирование будущих расходов практически не ведется, а семья не придает этому большого значения и даже не знает, как это делать. Деньги часто тратятся на спиртное.</i></p>
<p style="text-align: center;">V.4 Финансовые трудности ввиду несвоевременной выплаты (получения) социальных пособий, пособий на детей или алиментов Балл 1,5 Сильные стороны</p> <p><i>Пособия и алименты выплачиваются регулярно.</i></p> <p style="text-align: center;">Проблемы</p>
<p style="text-align: center;">V.5 Обеспеченность мебелью Балл 2 Сильные стороны</p> <p><i>Есть необходимая мебель в рабочем состоянии. Дети обеспечены всем необходимым.</i></p> <p style="text-align: center;">Проблемы</p>
<p style="text-align: center;">V.6 Наличие транспорта Балл 3,5 Сильные стороны</p> <p><i>Регулярный общественный транспорт 3 раза в день до районного центра – возможность получать услуги.</i></p> <p style="text-align: center;">Проблемы</p> <p><i>Семья не имеет личного автомобиля.</i></p>
РАЗДЕЛ С. СОЦИАЛЬНЫЕ КОНТАКТЫ И ВОЗМОЖНОСТИ ПОЛУЧЕНИЯ ПОМОЩИ

С.1 Помощь друзей и соседей, общественная активность**Балл 3****Сильные стороны**

В прошлом мать имела подруг, помогала по досмотру детей своей подруге, ходила в церковь, теперь поддерживает нормальные контакты с фельдшером ФАП.

Проблемы

Ранее имеющиеся контакты по прежней работе на ферме мать, Иванова М.И., не поддерживает. С соседями в последнее время отношения стали минимальными. Ограниченный круг друзей. Практически отсутствуют и иные социальные контакты по месту жительства.

С.2. Поддержка со стороны родственников**Балл 1,5****Сильные стороны**

А. Бабушка, мать Ивановой М.И., и сестра матери помогают семье дочери как финансово (обе – работающие пенсионерки), так и эмоционально, позитивно влияют на семью и проживают неподалеку. Брат Ивановой М.И. живёт далеко. Но сможет оказать единовременную финансовую поддержку в случае необходимости.

Бывший муж и отец Саши живет в районном центре, у него новая семья, но он регулярно платит алименты, покупает подарки сыну к праздникам, хотя и не посещает бывшую семью.

Проблемы

Б. Родственники со стороны сожителя не общаются и не помогают его семье. Не поощряет приходы в дом родственников жены, конфликтует.

РАЗДЕЛ D. Здоровье и получение медицинских услуг**D.1 Состояние здоровья и медицинский уход****Балл 3****Сильные стороны**

Мать может заботиться о детях. Детям вовремя сделаны прививки. Девочка выглядит здоровой, и у участкового педиатра, фельдшера к матери нет серьёзных претензий по выполнению их рекомендаций.

Проблемы

Семья не всегда своевременно обращается за медицинской помощью.

Для получения специализированной помощи необходимо ехать в район или область. Сын нуждается в услугах стоматолога, но для этого необходимо ехать в районный центр Несистематическое соблюдение правил гигиены.

Раздел E. Употребление алкоголя / наркотиков и других психоактивных веществ**E.1 История употребление алкоголя и наркотиков****Балл А 2,5****Балл Б 4****Сильные стороны**

А. Не употребляла алкоголь до 18 лет. Очень редко употребляла в подростковой компании или на отдыхе без серьёзных социальных последствий.

Проблемы

Б. Рано попробовал алкоголь (подростковый возраст). Часто употреблял в подростковых компаниях

E.2 Употребление алкоголя и наркотиков в настоящее времяБалл А 3,5Балл Б 4*А. Мать стала употреблять алкоголь сравнительно недавно, как правило, это происходит после скандалов в сожителем.**Б. употребляет регулярно, но после работы. Два месяца назад был не допущен к работе из-за того, что был пьян. Пьет в постоянной компании друзей, многие из которых уже не работают.*

Если 3 балла и выше, отметьте вид ПАВ:

- | | | |
|--|---|---|
| | А | В |
| <input type="checkbox"/> Алкоголь | √ | √ |
| <input type="checkbox"/> Героин | | |
| <input type="checkbox"/> Другие опиаты | | |
| <input type="checkbox"/> Кокаин или крэк | | |
| <input type="checkbox"/> Барбитураты | | |
| <input type="checkbox"/> Марихуана или гашиш | | |

Другие ПАВ (метамфетамин, метадон без предписания врача, транквилизаторы, седативные препараты и др.).

Раздел F. Эмоциональная стабильность родителей / воспитателей**F.1 Эмоциональная устойчивость, колебания настроения**Балл А 3,5Балл Б 3,5**Сильные стороны !****Проблемы***А. Подвержена перепадам настроения, эмоционально нестабильна.**Б. Непредсказуемость и неадекватность реакции сожителя на детские поступки.***F.2 Подавленность, депрессия**Балл А 3,5Балл Б 1**Сильные стороны***А. В прошлом (в семье матери) была жизнерадостная и веселая.***Проблемы***А. Находится в состоянии депрессии. Эмоциональные вспышки сменяются апатией, сонливостью.*

F.3 Проявления агрессии и гневаБалл А 3Балл Б 5**Сильные стороны**

Мать неагрессивна по характеру, в период эмоциональной стабильности хорошо общается с детьми. С сыном раньше поддерживала теплые отношения.

Проблемы

Мать часто кричит на детей, стала применять физические наказания по отношению к сыну.

Сожитель систематически прибегает к насилию в отношении окружающих, жены и сына.

Раздел G. Родительские навыки и отношения между родителями (опекунами) и детьми**G.1 Применение физических наказаний**Балл А 3,5Балл Б 4,5**Сильные стороны**

А. Мать переживает, что часто не может сдержаться, кричит и использует физические наказания в отношении сына.

Б. Девочку не бьет.

Проблемы

А. Мать применяет к сыну физические наказания: шлёпает сына (бьет рукой и полотенцем) за проступки. Использует подзатыльники, редко – пощечины. С дочкой ведёт себя более сдержано. Может прикрикнуть, повысить голос.

Б. Отчим регулярно использует физические наказания, наказывает мальчика за малейшую провинность, объясняя это тем, что хочет вырастить настоящего мужчину. Мальчик имеет следы побоев: глаз, ягодицы и предплечье. Для физических наказаний использует ремень.

G.2 Адекватность и системность мер воспитательного воздействияБалл А 3Балл Б 5**Сильные стороны**

А. Мать имеет опыт положительного взаимодействия с сыном в младшем возрасте, в прошлом хорошо умела поддержать, уговорить и похвалить его. Отношение к дочке ровное и спокойное.

Проблемы

А. Мать в последнее время предъявляет завышенные требования к сыну, не соответствующие его возрастному развитию, сосредотачивает свое внимание на негативных поступках сына, не замечает положительных; выдвигает нереальные требования к ребенку; тем самым наносит ему эмоциональные и физические травмы.

Б. «Отчим» требует от Саши немедленного подчинения. Меры его воспитания сводятся преимущественно к физическому наказанию ребёнка за любой проступок. Наблюдается явно избыточная реакция «отчима» на поступки ребенка. Сожитель считает физические наказания единственной мерой для воспитания мужского характера. Часто «воспитывает» мальчика в состоянии алкогольного опьянения, что несет прямую угрозу для здоровья ребенка. Дочку он не трогает, но редко с ней играет, не берёт на руки.

G.3. Эмоциональная близость / привязанность к ребенкуБалл А 3,5Балл Б 4,5**Сильные стороны***Мать жалеет сына. В прошлом (до нынешнего брака) отношения были более тёплыми и близкими. Отношение к дочке ровное и спокойное.***Проблемы***А. Мать непостоянна в своих реакциях на поступки сына. В последнее время всё чаще не отвечает на вопросы и запросы сына, раздражается.**Б. «Отчим» по отношению к мальчику демонстрирует эмоциональную отстраненность и раздражительность. Зачастую неправильно интерпретирует поступки и сигналы в поведении ребенка. Считает, что мальчик «неженка» и разбалован матерью и бабушкой. К девочке не проявляет особого внимания. Не играет с ней, редко берёт на руки.***G.4 Отношение к родительству**Балл А 3Балл Б 5**Сильные стороны***Иногда мать может радоваться детям и ценить свои материнские чувства. Мать говорит о том, что любит своих детей, и они для нее все в этой жизни, умеет заботиться.***Проблемы***А. У матери противоречивое чувство по отношению к своей родительской роли, зависит от настроения. В последнее время всё больше проявляет равнодушие и апатию или демонстрирует раздражительность. Всё чаще выходит из себя по незначительным поводам и поступкам детей, особенно сына.**Б. Воспринимает родительство в целом негативно, как обузу. Не видит радости в родительстве, демонстрирует амбивалентное отношение к детям, раздражительность и недовольство. Почти не выражает любви и позитивного отношения к ребенку.***Раздел Н. Условия для развития личности ребенка****H.1 Наличие подходящего пространства и предметов для игр**Балл 3**Сильные стороны***Дети имеют небольшое количество предметов для игры, соответствующих их возрасту.***Проблемы***Ограниченное игровое пространство. Имеются потенциальные опасности: дымит печь, требуется её ремонт***H.2 Содействие обучению и познавательному развитию ребёнка**Балл А 3,5Балл Б 4,5**Сильные стороны***Мать раньше уделяла внимание учёбе сына. Проверяла домашние задания. Хвалила за хорошие оценки.***Проблемы***А. Мать почти перестала уделять внимание урокам, не покупает книг, не хвалит за успехи в учёбе, в школе не появляется («Все равно будут ругать»). С дочерью занимается мало, так как очень устает, основной источник информации для детей – телевизор. Есть старые потрепанные книжки, которые остались от Саши, а на новые «денег нет». Саша иногда читает сестре.**Б. Сожитель физически Сашу наказывает за плохие оценки, никакой помощи не оказывает. С дочерью не занимается, считает это «бабским делом».*

Н.3. Создание условий и поощрение игровой деятельности детейБалл А 2,5Балл Б 4,5**Сильные стороны****Проблемы**

А. Мать изредка (раньше чаще) играет с ребёнком. Но не считает игру важной для ребёнка, всё реже разрешает ребёнку играть, потому что под влиянием сожителя считает его взрослым для детских игр.

РАЗДЕЛ I. ВЗАИМООТНОШЕНИЯ МЕЖДУ РОДИТЕЛЯМИ (ОПЕКУНАМИ)**I.1 Поведение родителей в ситуациях конфликтов и повышенного стресса**Балл 5**Сильные стороны**

Мать может в момент назревания конфликта убеждать к матери с детьми или отправить детей.

Проблемы

Полная неспособность решать конфликты мирным путем, сожитель регулярно избивает жену, имеет место физическое насилие, оба злоупотребляют алкоголем, имеются травматические последствия домашнего насилия: у Марии Ивановны было сломано ребро. Скандалы и насилие имеют тенденцию к увеличению. Мать боится сожителя.

I.2 Распределение прав и обязанностей в семьеБалл 5**Сильные стороны****Проблемы**

Б. Виктор Петрович не считает, что у него есть какие-то домашние обязанности, кроме зарабатывания денег. Все обязанности лежат на Марии Ивановне. Но в последнее время она с ними не справляется из-за употребления и развивающейся депрессии. Это является очередным поводом для домашнего насилия со стороны сожителя.

I.3 Отношение родителей (опекунов) друг к другуБалл А 5Балл Б 5**Сильные стороны –****Проблемы**

А. Иванова М.И. боится своего сожителя, она понимает, что не может соответствовать его требованиям. Ей трудно противостоять насилию.

Б. Демонстрирует неуважение, критикует постоянно, обижает, есть подозрение, что случаются драки.

РАЗДЕЛ J. ИСТОРИЯ НАСИЛИЯ И НЕУДОВЛЕТВОРЕНИЯ НУЖД РОДИТЕЛЕЙ/ОПЕКУНОВ

J.1 Семейные традиции воспитания детейБалл А 3Балл Б 4,5**Сильные стороны****Проблемы**

А. Мария Ивановна в детстве имела опыт жизни в частых конфликтах. Её отец оставил семью, когда она была школьницей. Её мать растила детей одна, много работала и не считала необходимым выстраивать близкие эмоциональные отношения с дочерью.

Мария Ивановна переживала разрыв родителей и считает, что жизнь сложилась бы счастливее, если бы родители были бы вместе.

Б. Сожитель жил в семье, где наказание было основной мерой воспитания. Отец неоднократно оставлял семью, возвращался и снова ухаживал, практически не общался с детьми. Мать не могла справиться с сыном и часто использовала физические наказания.

J.2 Насилие и телесные наказания в детствеБалл А 2Балл Б 5**Сильные стороны**

А. Иванова М.И. не подвергалась в детстве физическим наказаниям (иногда шлёпали за проступки и шалости. Наказание ремнем или другими предметами не использовали). Нет негативного опыта.

Проблемы

Б. Отчим часто в подростковом возрасте избивал отца за непослушание, в семье подвергали наказаниям (избивали сильно ремнем). Мать дважды отводила сына к врачу, но факты насилия в семье скрывала. Один раз даже обращался к врачу.

РАЗДЕЛ К. ОСОБЕННОСТИ ЛИЧНОСТИ РОДИТЕЛЕЙ (ОПЕКУНОВ)**K.1 Способность к обучению и стиль учебы**Балл А 2Балл Б 3**Сильные стороны**

А. Мария Ивановна способна усваивать материал средней сложности. Понимает и сказанное, и прочитанное. В школе успевала по всем предметам. Училась в железнодорожном колледже, но оставила его, когда вышла замуж и вернулась в деревню.

Б. Небольшие трудности в понимании. Мыслит конкретными категориями. Способен усваивать конкретные понятия, но с трудом понимает абстрактные идеи.

Проблемы**K.2 Вербальная и невербальная коммуникация**Балл А 3Балл Б 3**Сильные стороны**

А. Умеет слушать, способна понять чувства других людей, может сопереживать.

Проблемы

А. Самоустраивается при обсуждении важных вопросов, не самостоятельна в суждениях («не знаю, не уверена, как он скажет»).

Б. Ограниченные навыки общения. Общается только на бытовые темы, почти не воспринимает чувств других людей. Общение между родителями ограничено, поводы для общения часто носят негативный характер.

К.3 Подозрительность / способность доверять

Балл А 2,5

Балл Б 3,5

Сильные стороны

А. Может доверять близким людям.

Проблемы

А. Слишком осторожна. Не сразу идёт на контакт с социальным педагогом.

Б. Напряжён. Доверяет с трудом. Подвергает сомнению правомерность самых элементарных вопросов со стороны социального педагога. Считает, что виноваты все, но не он.

К.4 Самостоятельность, способность к решению проблем, устойчивость к трудностям

Балл А 3

Балл Б 2,5

Сильные стороны

А. Мать способна принимать решения в спокойной обстановке, осознает свои слабые стороны (неуверенность, страх, слабость). Может при эмоциональной поддержке самостоятельно решать свои дела.

Б. Самостоятельно решает повседневные задачи, обладает достаточной эмоциональной независимостью.

Проблемы

А. В ситуации кризиса теряет себя, не видит выхода. Трудно принимает решения, демонстрирует неуверенность.

В последнее время проявляет признаки сильной зависимости от сожителя, беспомощности, безысходности, депрессии, нуждается в посторонней помощи, чтобы выжить.

Б. Сожитель склонен к безрассудным действиям, не признает у себя слабых сторон.

К.5 Готовность к сотрудничеству

Балл А 2,5

Балл Б 5

Сильные стороны

А. Готовность матери делиться информацией. При определённом усилии со стороны специалистов она может сотрудничать в процессе изменений.

Проблемы

Б. Отказ от сотрудничества сожителя. Считает, что всё делает правильно, и никто не имеет право ему указывать. Не отвечает на большинство вопросов. В силу своего отношения может дать ложные, неискренние ответы на вопросы.

К.6. Баланс между собственными нуждами и потребностями ребенка

Балл А 2

Балл Б 4,5

Сильные стороны

Мать способна удовлетворять свои потребности не в ущерб потребностям детей.

Проблемы

Сожитель свои потребности ставит на первое место. Имеет слабое представление о реальных потребностях детей.

К.7 Самооценка

Балл А 3,5

Балл Б 1

Сильные стороны

А. Соглашается с позитивной оценкой себя как матери в прошлом.

Проблемы

А. Имеет низкую самооценку, считает себя плохой женой и матерью.

Б. Имеет завышенную самооценку. Считает, что он знает ответы на все вопросы и как надо воспитывать мужской характер. Свысока относится к мнению окружающих.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3. Б

Примерная таблица анализа проблем и сильных сторон

Проблемы (балл 3 и выше)	Сильные стороны (балл до 2)
<p align="center">Жилищные условия (балл 4,5)</p> <p>Состояние окружающей территории неудовлетворительное. Места общего пользования нуждаются в тщательной уборке. На прилегающей территории, в сарае, который не закрывается, хранятся удобрения и ядохимикаты, рабочие инструменты. Имеется прямая угроза для детей. Требуется ремонта печка, дымит, есть трещины, отсутствует несколько кирпичей. Состояние жилого дома из-за неисправностей печного отопления представляет угрозу для его жителей.</p> <p align="center">Материальные условия</p> <p>Зарплата сожителя. Имеются проблемы в планировании расходов. Случаются спонтанные покупки. Хотя дети обеспечены всем необходимым, в непредвиденных ситуациях (болезнь, потеря работы) могут возникнуть серьезные проблемы. Планирование будущих расходов практически не ведется, а семья не придает этому большого значения и даже не знает, как это делать. Деньги часто тратятся на спиртное.</p>	<p align="center">Сильные стороны семьи (балл 2)</p> <p>Есть жилье, необходимая мебель в рабочем состоянии. Дети обеспечены всем необходимым.</p>
<p>Эмоциональная стабильность, употребление алкоголя (проблемы матери – балл 3,5)</p> <p>Подвержена перепадам настроения, эмоционально нестабильна. Мать часто кричит на детей, стала применять физические наказания по отношению к сыну. Находится в состоянии депрессии. Эмоциональные вспышки сменяются апатией, сонливостью. Мать применяет к сыну физические наказания: шлёпает сына (бьет рукой и полотенцем) за проступки. Использует подзатыльники, редко – пощечины. С дочкой ведёт себя более сдержано. Может прикрикнуть, повысить голос. В последнее время стала употреблять алкоголь.</p> <p align="center">Эмоциональная стабильность сожителя, употребление алкоголя (проблемы отца – балл 4,5)</p> <p>Сожитель систематически прибегает к насилию в отношении жены и сына. Наблюдается непредсказуемость и неадекватность реакции сожителя на детские поступки.</p>	<p align="center">Сильные стороны матери балл до 2,5 балла</p> <p>Мать в состоянии спланировать расходы на еду и предметы первой необходимости. Не допускает задолженностей по основным платежам, прислушивается к советам своей матери по расходам денежных средств. До декретного отпуска была на постоянной работе, работала дояркой на ферме и имела хорошие отзывы о работе. Поддерживает связи с родственниками. Может доверять близким людям. Бабушка, мать Ивановой М.И, и сестра матери помогают семье дочери как финансово (обе работающие пенсионерки), так и эмоционально, позитивно влияют на семью и проживают неподалеку. Брат Ивановой М.И. живёт далеко. Но сможет оказать единовременную финансовую поддержку в случае необходимости. Бывший муж и отец Саши живет в районном центре, у него новая семья, но он регулярно платит алименты, покупает подарки сыну к</p>

Отчим регулярно использует физические наказания, наказывает мальчика за малейшую провинность, объясняя это тем, что хочет вырастить настоящего мужчину. Мальчик имеет следы побоев: глаз, ягодицы и предплечье. Отчим для физических наказаний использует ремень.

«Отчим» требует от Саши немедленного подчинения. Меры его воспитания сводятся преимущественно к физическому наказанию ребёнка за любой проступок.

Наблюдается явно избыточная реакция «отчима» на поступки ребенка. Сожитель считает физические наказания единственной мерой для воспитания мужского характера. Часто «воспитывает» мальчика в состоянии алкогольного опьянения, что несет прямую угрозу для здоровья ребенка. Дочку он не трогает, но редко с ней играет, не берёт на руки.

Постоянно употребляет алкоголь.

Адекватность и системность мер воспитательного воздействия (проблемы матери – балл 3)

Мать в последнее время предъявляет завышенные требования к сыну, не соответствующие его возрастному развитию, сосредотачивает свое внимание на негативных поступках сына, не замечает его положительных сторон. Выдвигает нереальные требования к ребенку; тем самым наносит ему эмоциональные и физические травмы.

Мать непостоянна в своих реакциях на поступки сына. В последнее время всё чаще не отвечает на вопросы и запросы сына, раздражается.

Адекватность и системность мер воспитательного воздействия (проблемы отца – балл 5).

«Отчим» по отношению к мальчику демонстрирует эмоциональную отстраненность и раздражительность. Зачастую неправильно интерпретирует поступки и сигналы в поведении ребенка. Считает, что мальчик «неженка» и разбалован матерью и бабушкой. К девочке не проявляет особого внимания. Не играет с ней, редко берёт на руки.

Отношение к родительству (проблемы матери – балл 3,5)

У матери противоречивое чувство по отношению к своей родительской роли, зависит от настроения. В последнее время проявляет всё больше равнодушия и апатии или демонстрирует раздражительность. Всё чаще выходит из себя по незначительным поводам и поступкам детей, особенно сына.

Мать всё реже общается с сыном, узнавая о его делах, чувствах, или интересуясь его учёбой. Общение сводится к предъявлению требований и претензий. Поддержка сыну не оказывается. С дочерью общение минимально, сопровождает процедуры

праздникам, хотя и не посещает бывшую семью.

Семья не испытывает трудности в организации временного присмотра за детьми, потому что за детьми может присматривать бабушка, Ирина Петровна, или её сестра, Галина Петровна.

В прошлом мать имела подруг, помогала по досмотру детей своей подруге, ходила в церковь, теперь поддерживает нормальные контакты с фельдшером ФАПа.

Мать говорит о том, что любит своих детей и они для нее все в этой жизни. Мать может заботиться о детях. Детям вовремя сделаны прививки. Девочка выглядит здоровой, и у участкового педиатра, фельдшера к матери нет серьёзных претензий по выполнению их рекомендаций. Мать стремится создать хорошие отношения между детьми.

Мать раньше уделяла внимание учёбе сына. Проверяла домашние задания. Хвалила за хорошие оценки.

Мать способна дисциплинировать сына, воспитала в нем самостоятельность.

Эмоциональная устойчивость матери в то время, когда она работала и имела личный доход. Умеет слушать, способна понять чувства других людей, может сопереживать.

Мать способна принимать решения в спокойной обстановке, осознает свои слабые стороны (неуверенность, страх, слабость).

Не употребляла алкоголь в до 18 лет.

Мать способна удовлетворять свои потребности не в ущерб потребностям детей.

Готовность матери делиться информацией. При определённом усилии со стороны специалистов она может сотрудничать в процессе изменений.

Сильные стороны отца (Сидорович В.П.)

Имеет жилье, работает, постоянный заработок.

Самостоятельно решает повседневные задачи, обладает достаточной эмоциональной независимостью.

базового ухода (кормление, гигиенические процедуры)

Мать почти престала уделять внимание урокам, не покупает книг, не хвалит за успехи в учёбе, в школе не появляется («Все равно будут ругать») С дочерью занимается мало, т.к. очень устает, основной источник информации для детей - телевизор . Есть старые потрепанные книжки, которые остались от Саши , а на новые «денег нет» . Саша иногда читает сестре.

Отношение к родительству (проблемы отца – балл 5)

Воспринимает родительство в целом негативно, как обузу. Не видит радости в родительстве, демонстрирует амбивалентное отношение к детям, раздражительность и недовольство. Почти не выражает любви и позитивного отношения к ребенку.

Чрезмерное употребление сожителем родительской власти.

Общение отчима с мальчиком носит негативный и критический характер, используются оскорбительные слова и выражения, не интересуется его чувствами; ребенок не имеет права высказать свое мнение. С дочерью практически не общается.

Сожитель физически Сашу наказывает за плохие оценки, никакой помощи не оказывает. С дочерью не занимается, считает это «бабским делом».

Сожитель на первое место ставит свои потребности. Имеет слабое представление о реальных потребностях детей.

Поведение родителей в ситуациях конфликтов и повышенного стресса (проблемы матери – балл 5)

Иванова М.И. боится своего сожителя, она понимает, что не может соответствовать его требованиям. Ей трудно противостоять насилию. Систематически подвергается физическому насилию, словесным оскорблениям и унижениям со стороны сожителя.

Мать не может защитить себя и сына от агрессии и насилия сожителя, у Марии Ивановны было сломано ребро.

Мать дважды отводила и сына к врачу, но факты насилия в семье скрывала.

Поведение родителей в ситуациях конфликтов и повышенного стресса (проблемы отца – балл 5)

Полная неспособность решать конфликты мирным путем, склонен к безрассудным действиям, не признает у себя слабых сторон.

Сожитель регулярно избивает жену, имеет место физическое насилие. Скандалы и насилие имеют тенденцию к увеличению.

Виктор Петрович не считает, что у него есть какие-то домашние обязанности, кроме

<p>зарабатывания денег. Демонстрирует неуважение, постоянно критикует, обижает, есть подозрение, что случаются драки.</p> <p>В.П. жил в семье, где наказание было основной мерой воспитания. Отец неоднократно оставлял семью, возвращался и снова уходил.</p> <p>Отчима часто в подростковом возрасте избивал отец за непослушание, в семье подвергали физическим наказаниям, сильно избивая ремнем. Один раз даже обращался к врачу.</p> <p>Участвовал в драках. Проявляет угрозы по отношению к другим людям, решает конфликты только насильственными способами. Агрессивен.</p> <p>Напряжен. Доверяет с трудом. Считает, что виноваты все, но не он. Отказывается от сотрудничества.</p> <p>Считает, что всё делает правильно, и никто не имеет право ему указывать. Не отвечает на большинство вопросов.</p> <p style="text-align: center;">Самооценка (проблемы матери – балл 3,5)</p> <p>Имеет низкую самооценку, считает себя плохой женой и матерью. Все обязанности лежат на Марии Ивановне. Но в последнее время она с ними не справляется из-за употребления алкоголя и развивающейся депрессии. Это является очередным поводом для домашнего насилия со стороны сожителя.</p> <p style="text-align: center;">Самооценка (проблемы отца – балл 5)</p> <p>Имеет завышенную самооценку. Считает, что он знает ответы на все вопросы, и как надо воспитывать мужской характер. Свысока относится к мнению окружающих.</p>	
<p>Саша часто бывает без настроения, реже стал играть в активные игры, избегает контакта со многими из одноклассников. Часто уединяется на переменах.</p> <p>Ребёнок стал плохо спать по ночам, часто просыпаться, иногда плачет во сне. Со слов бабушки, аппетит у Саши пропадает после скандалов дома.</p> <p>Мальчик стал реже слушаться, грубит в ответ на требования матери, просьбы матери выполняет только после напоминаний. Отчима боится, старается не попадаться ему на глаза. Но из-за страха наказания иногда выполняет его требования. Лжет, чтобы избежать наказания от отчима.</p> <p>На просьбы матери в последнее время реагирует при многократном повторении, в присутствии отчима перестает что-либо делать вообще, даже при угрозе физического наказания.</p> <p>Уходит часто к бабушке после ссоры с отчимом.</p> <p>В последнее время отстал по многим предметам. Часто приходит неподготовленным. Не может сосредоточиться на уроках. Сидит с отсутствующим видом и не всегда реагирует на замечания учителей. Отказывается выполнять часто на уроках задания,</p>	<p>Охотно играл с маленькой сестрой, помогал раньше матери.</p> <p>С бабушкой имеет очень хорошие отношения.</p> <p>При ровном обращении проявляет терпение, способен выполнить любое задание, хорошо реагирует на поощрение и похвалу.</p> <p>В школе выполняет требования учителя. У Саши есть способности к обучению. Хорошо учился в первом классе. Умеет дружить.</p>

так как боится сделать ошибку. Поведение в школе и учеба изменились в худшую сторону: стал конфликтовать с детьми, обижать девочек, хуже учиться и пропускать школу.	
---	--

ПРИЛОЖЕНИЕ 3. В

План работы, составленный педагогом социальным совместно с матерью, М.И. Ивановой

Социальный педагог: Смирнова Инна Васильевна
ГУО «Залесский социально-педагогический центр»

Цель: Вернуть детей матери при условии, что она обеспечит их безопасность и оградит сына от причинения ему вреда.

Проблема 1	Мать находится в нестабильном эмоциональном состоянии, проявляются все признаки депрессии из-за переживаемого домашнего насилия. Способом ухода от решения проблем является употребление спиртных напитков. В таком состоянии она не всегда контролирует свои действия в отношении детей.	Ответственный	Сроки
Задача	Мать получает медицинскую помощь и поддержку родственников для выхода из депрессии и стабилизации эмоционального состояния.		по истечении 1,5–2 месяцев
Действия и вид помощи (медицинская, социальная)	<p>Позвонить вместе с Ивановой М.И. в регистратуру районной поликлиники и записаться на прием к врачам-специалистам.</p> <p>Вместе с М.И. сделать первое посещение врача невропатолога. ¹ Купить лекарства.</p> <p>Установить напоминание на мобильном телефоне матери о времени приема лекарств.</p>	<p>Смирнова И.В., педагог соц., мать Иванова М.И.</p> <p>Смирнова И.В., педагог соц., мать Иванова М.И. Иванова М.И.</p> <p>Смирнова И.В., педагог</p>	<p>14 ноября 2014 г.</p> <p>до 17.11.2014 г. в день назначения</p> <p>в течение 2-х месяцев</p>

¹ Лечение депрессий, как правило, занимается психотерапевт. Однако, учитывая реалии малых городов РБ, пациентов с такими проблемами в районных поликлиниках принимают невропатологи.

	Провести беседу с бабушкой о том, что такое депрессия и как она влияет на поведение человека, как семья может оказать помощь человеку в депрессии.	соц. Смирнова И.В., педагог соц.	до 25 ноября
Проблема 2	Мать не может защитить сына и себя от физического насилия со стороны агрессивного сожителя.		
Задача	Мать и дети проживают отдельно от Сидоревича В.		по истечении 6 месяцев

Действия и вид помощи (социальная, материальная)	Написать вместе с матерью заявление в сельский совет на получение общежития семейного типа в центральном поселке.	Смирнова И.В., педагог соц., мать Иванова М.И.	30 ноября 2014 г.
	На период совместного проживания с Сидоревичем до получения общежития разработать план обеспечения безопасности матери:	ТЦСОН	5 ноября 2014 г.
	Помочь собрать справки на получение в ТЦСОН единовременного денежного пособия.	Смирнова И.В., педагог соц., мать Иванова М.И.	До 1 декабря
	Составить план расходов денежных средств на ближайшее время	мать Иванова М.И.	15 декабря
	Связаться с руководителем хозяйства по вопросу возвращения матери на прежнюю работу.	Смирнова И.В., педагог соц., мать	До 15 января 2015 г.
	М.И написать заявление для выхода на работу.	Иванова М.И.	28 февраля 2015 г.

	<p>Встретиться с заведующей детского сада по вопросу выделения места в детском саду для дочери М.И.</p> <p>Посетить районного участкового педиатра для оформления справки в детский сад для Даши.</p> <p>Посетить вместе с М.И. заседание комиссии по распределению жилья.</p> <p>Подготовить выделенную квартиру для проживания детей: завезти кровати, шкаф, столы и холодильник.</p>	<p>мать Иванова М.И.</p> <p>мать Иванова М.И.</p> <p>Смирнова И.В., педагог соц., мать Иванова М.И.</p> <p>Иванова М.И., бабушка, брат, председатель сельского совета</p>	<p>до 10 января 2015 г.</p> <p>до 1 февраля 2015 г.</p> <p>26 декабря 2014 г. до 10 января 2015 г.</p>
3.Проблема	Мать предъявляет завышенные требования к Саше, не понимает его возрастных возможностей и ограничений, не владеет методами ненасильственного воспитания. Сложившаяся семейная ситуация привела к изменениям в поведении Саши. Мальчик стал хуже учиться, грубить взрослым, не подчиняться их требованиям.		
Задача 3	Мать способна распознавать нужды детей и использует ненасильственные методы воспитания		в течение 6 мес.

Действия и вид помощи (педагогическая)	Обсудить с матерью Лист наблюдения за Сашей. Организовать для матери посещение курсов «Успешное родительство» ² в СПЦ Провести с М.И. беседу об использовании ненасильственных методов управления поведением сына	Смирнова И.В., педагог соц., Смирнова И.В., педагог соц., психолог УО	25 ноября 2014 г. постоянно до 20 декабря
Задача 4	Мать и дети сохранили родственные связи в период нахождения детей вне дома		с 20 декабря
Действия и вид помощи (педагогическая)	Составить график посещений матерью детей Обсудить с матерью и бабушкой возможности организации развивающих игр и мероприятий, направленных на развитие родительских навыков и навыков общения и укрепление отношений привязанности между матерью и детьми. Матери навещать детей у бабушки и в школе не менее 3 раз в неделю	Смирнова И.В., педагог соц., мать Иванова М.И., бабушка мать Иванова М.И.	5 ноября 2014 г. 15 ноября

² Программа «Успешное родительство» , предложена специалистами Представительства Международного детского фонда в РБ и имеется в каждом областном ИРО, в районах подготовлены тренеры.