ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ СЕМЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В СОЦИАЛЬНО ОПАСНОМ ПОЛОЖЕНИИ (ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ БУ «СУРГУТСКИЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ»)

Александра Николаевна Данильченко,
заведующий отделением социальной адаптации несовершеннолетних и молодежи (в том числе сектор по работе с подростками) БУ «Сургутский центр социальной помощи семье и детям», г. Сургут, lazarenko_an101093@mail.ru

Аннотация: статья посвящена анализу успешного опыта комплексного сопровождения семей, находящихся в социально опасном положении, на примере БУ «Сургутский центр социальной помощи семье и детям», где ключевым принципом работы выступает индивидуализация оказываемой помощи.

Семья, находящаяся в социально опасном положении (далее по тексту – СОП), – это семья, имеющая детей, находящихся в социально опасном положении, а также семья, где родители или иные законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними [1].

Как правило, семьи попадают в категорию СОП из-за противоправного или асоциального поведения взрослых либо девиантного поведения самих несовершеннолетних. В отличие от функциональной семьи, такие ячейки общества не обладают достаточными внутренними ресурсами для самостоятельного решения проблем и нуждаются в поддержке различных ведомств и служб, в том числе центров социальной помощи.

Следует отметить, что проблемные моменты семей СОП хотя и носят идентичный характер (алкоголизация законных представителей, употребление ими наркотических средств, суицидальное поведение несовершеннолетних, совершение ими административных и уголовных правонарушений, бродяжничество), однако каждый открытый случай уникален и требует индивидуализированного подхода в работе с семьей [3, с. 11].

Начинать работу с семьей СОП следует с анализа причин и факторов ее дисфункциональности. На начальном этапе работы происходит знакомство специалиста с членами семьи, составляется акт обследования материально-бытовых условий проживания семьи, в котором отражаются актуальные сведения, касающиеся ее особенностей, ценностных ориентаций, имеющихся внутренних ресурсов и проблем, а именно: условия проживания, уровень образования законных представителей, наличие гражданства РФ, занятость всех членов семьи, в том числе досуговая, уровень финансового обеспечения, выполнение алиментных обязательств одним из родителей (если таковые имеются), наличие родственников или социально значимых взрослых, состояние здоровья, наличие кредитных обременений или исполнительных производств, характер внутрисемейных отношений и т. п. [2, с. 21].

Комплексная оценка ситуации помогает специалисту составить представление о семье для определения ориентиров дальнейшей работы с привлечением актуальной для семьи помощи других компетентных учреждений (центр занятости, психоневрологическая больница, образовательные и благотворительные организации, Социальный фонд России и т. п.).

Ключевым фактором успеха является готовность семьи к сотрудничеству. Помощь не может быть навязана извне, кроме того, семья должна быть готова к поиску и активизации внутренних ресурсов для решения проблем, выполнению рекомендаций специалистов. Только в этом случае возможен благоприятный прогноз по выходу семьи из категории СОП [4, с. 36].

Для иллюстрации рассмотрим случай социального сопровождения семьи несовершеннолетней В. (16 лет), включенной в реестр СОП по причине суицидального поведения девушки.

Первичная диагностика выявила следующие факторы:

- материально-бытовые условия: семья проживает в арендованной однокомнатной квартире. У девушки отсутствует личное спальное место (спит на диване с матерью);

- социальный статус: семья неполная, родители в разводе. Отец поддерживает контакт с дочерью, но материально не участвует в её жизни (алименты матерью не взыскивались). Мать работает уборщицей, доход низкий;

- образование: девушка обучается в выпускном 11-м классе;

- причина кризиса: суицидальные мысли возникли на фоне стресса из-за подготовки к выпускным экзаменам. Девушка боится не набрать проходной балл для поступления в колледж. Кроме того, несовершеннолетняя отмечает факт напряженных отношений с матерью, которая «не слышит» девушку и отказывает ей в просьбах об организации личного пространства, привлечения репетитора по математике с целью подготовки к ЕГЭ.

В целях выхода семьи из кризисной ситуации работа специалистов отличалась разноплановостью и была акцентирована на улучшение материального положения в семье, стабилизацию психоэмоционального состояния несовершеннолетней и урегулирование детско-родительского конфликта. Следует отметить, что положительного результата удалось достигнуть, в том числе, благодаря межведомственному взаимодействию.

Прежде всего, в целях снижения риска суицидального поведения несовершеннолетней в БУ «Сургутский центр социальной помощи семье и детям» (далее – учреждение) было организовано психологическое сопровождение семьи, включающее: индивидуальные занятия, позволяющие осуществлять мониторинг текущего состояния девушки; семейные встречи с психологом, направленные на гармонизацию детско-родительских отношений; групповые тренинговые занятия, проводимые специалистами учреждения как для несовершеннолетней (проект «Кинотерапия», целью которого – укрепление эмоциональной устойчивости и облегчение процесса социальной адаптации подростков), так и для законного представителя (проект «Азбука счастливой семьи», ориентированный на повышение уровня родительских компетенций). Психолог выстроил работу с девушкой и её мамой, опираясь на индивидуальный подход. В центре внимания находились вопросы

самоопределения: поиск себя, своих интересов и круга опорных фигур (значимых взрослых). Для закрепления результата семье давались домашние задания (например, несовершеннолетняя отметила, что поддерживает теплые доверительные отношения с бабушкой, которая любит комнатные растения, особенно колокольчики. Девушке и ее матери было предложено самостоятельно посадить и вырастить растение и подарить бабушке, идея была охотно поддержана и реализована). Задания были нацелены на то, чтобы стабилизировать психологическое состояние девушки, наладить атмосферу в семье и помочь ей осознать собственную значимость и наметить жизненные цели.

Девушка также посещала занятия по математике, проводимые на базе учреждения его партнерами – студентами Сургутского педагогического университета. Благодаря этим урокам она подтянула знания по предмету и стала увереннее чувствовать себя перед экзаменом.

Юрисконсульт учреждения оказал содействие в подготовке иска о взыскании алиментов с отца несовершеннолетней. После того как алименты были взысканы, матери была оказана помощь в оформлении заявления на единое пособие, которое впоследствии было назначено.

В связи с увеличением доходов семьи стали возможными приобретение отдельного спального места и организация личного пространства для несовершеннолетней.

Работа велась в тесном межведомственном взаимодействии с образовательной организацией, в которой училась несовершеннолетняя, и медицинским учреждением. Это позволило ежедневно отслеживать психоэмоциональное состояние девушки в образовательном процессе и обеспечить её ежемесячное наблюдение у врача-психиатра. Такой комплексный подход гарантировал своевременное оказание необходимой помощи семье [5, с. 39].

Для успешной работы с семьями СОП необходимо исключить формализм. Алгоритм действий специалистов должен включать глубокую диагностику: четкое выявление истинных проблем семьи и планирование – определение конкретных, достижимых путей решения этих проблем в рамках компетенции учреждения. Гарантия благоприятного исхода и позитивного развития семьи заключается именно в переходе от формальных процедур к адресной, целенаправленной помощи.

Список литературы

1. Вдовина, М. В. Социальная работа с семьями, находящимися в социально опасном положении: развитие индивидуально-профилактического подхода / М. В. Вдовина. – Текст : непосредственный // Теория и практика общественного развития. – 2016. – № 11. – С. 9–12.

2. Дудкин, А. С. Технологии социальной работы с семьей и детьми / А. С. Дудкин ; Пензенский гос. пед. ун-т им. В. Г. Белинского, каф. социологии и теории социальной работы. – Пенза : ПГПУ, 2011. – 39 с. – Текст : непосредственный.

3. Макашева, В. А., Слободская, Е. Р. Суицидальное поведение несовершеннолетних: распространенность и факторы риска / В. А. Макашева, Е. Р. Слободская. – Текст : непосредственный // Российский психиатрический журнал. – 2014. – № 6. – С. 33–40.

4. Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних : Федеральный закон № 120-ФЗ [принят Государственной думой 24 июня 1999 года]. – Москва : Кодекс, 2024. – Текст : непосредственный.

5. Подпоринова, Н. Н. Проблемы социального сопровождения семей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации / Н. Н. Подпоринова. – Текст : непосредственный // Научно-практический электронный журнал «Аллея науки». – 2022. – № 11. – С. 33–37.