

Теоретические аспекты социально-педагогической деятельности с семьями «группы риска»

В статье рассматриваются особенности работы социального педагога с семьей «группы риска»; уровни социально-педагогической деятельности, а также модели деятельности с семьей по устранению семейного неблагополучия.

Семья «группы риска», уровни социально-педагогической работы, социально-педагогический мониторинг семьи, модели помощи семье.

O.V. Vakulenko,
Shadrinsk

Theoretical aspects of socio-pedagogical work with families «at risk»

The article considers the peculiarities of work of a social pedagogue with your family at risk; levels of socio-pedagogical work, as well as the activity with the family to resolve family problems.

Keywords: *family «at risk», the levels of socio-pedagogical work, socio-pedagogical monitoring of the family model of care the family.*

Семьи «группы риска» характеризуются наличием некоторого отклонения от норм, справляются с задачами воспитания ребенка с большим напряжением своих сил. Это могут быть семьи беженцев, вынужденных переселенцев, малообеспеченные семьи, семьи с избыточной иждивенческой нагрузкой (многодетные), имеющие в своём составе инвалидов, детей-инвалидов, неполные, семьи несовершеннолетних матерей и др. В зависимости от характера проблем социальный педагог оказывает таким семьям образовательную, психологическую, посредническую помощь в рамках долговременных форм работы.

На основе работ исследователей по вопросам социально-педагогической помощи различным типам семей, можно выделить следующие особенности работы социального педагога с семьей «группы риска».

Социально-педагогическая деятельность осуществляется поэтапно и обязательно включает три уровня: профилактический, диагностический, реабилитационный.

Профилактический уровень. Профилактика – это комплекс превентивных мер, проводимых путем организации общедоступной медико-психологической и социально-педагогической поддержки семьи [1].

Р.В. Овчарова [4] одним из путей к улучшению состояния видит в разработке специальных программ педагогического образования и просвещения родителей, которые способствовали бы полноценному функционированию семьи и предотвращению проблем во взаимоотношениях детей и родителей.

Педагогическое просвещение родителей может осуществляться: через создание групп поддержки, организацию взаимодействия родителей, через курсы по проблемам воспитания детей и организации для родителей краткого отдыха.

При составлении программы педагогического образования родителей необходимо учитывать, что большинство из них не имеют специального педагогического образования. Кроме того, программа должна быть построена таким образом, чтобы полученные знания могли быть использованы на практике. Обязательным условием является добровольное сотрудничество родителей и специалистов.

Педагогическое просвещение включает деятельность информационного и обучающего плана по рассмотрению основных закономерностей и базовых этапов развития ребенка, возрастных психологических факторов становления его личности на

конкретных стадиях, типичных критических ситуаций, проблем каждого возраста и выработке общих рекомендаций по их разрешению. Необходимо уделять внимание таким проблемам, как роль матери во взаимоотношениях с ребенком на ранних стадиях его жизни, значение эмоциональных факторов во взаимоотношениях в семье; познакомить с понятием возрастных кризисов; проводить работу по формированию и развитию умений общаться с детьми, руководить их деятельностью, развивать речь, положительные качества.

Т.И. Крылова [3] говорит о том, что социальный педагог должен заниматься пропагандой ненасильственного воспитания, разъяснять, что существует множество методов, с помощью которых можно воспитать в детях послушание, ответственность, не прибегая к телесным наказаниям.

Автор также указывает и на правильный выбор способа общения социального педагога с семьей с целью эффективности профилактической деятельности. Недопустимы небрежное, снисходительное или слишком официальное отношение при встрече, а также упреки, устрашения, ультиматумы. В противном случае создается психологический барьер, из-за чего человек не может адекватно воспринимать даже вполне целесообразные предложения.

Успешной работе с семьей помогает атмосфера дружеских, партнерских, неформальных отношений между социальным педагогом и клиентами, чему способствуют проведение тематических встреч, вечеров отдыха и др. В процессе их совместной подготовки предоставляется возможность лучше узнать друг друга, проявить взаимный интерес, внимание, тепло. Умело организуя общение детей и взрослых, социальный педагог помогает им ощутить радость и удовлетворение от совместных дел, чего прежде, возможно, данная семья не испытывала.

Диагностический уровень. На данном уровне предлагается два варианта деятельности социального педагога: при добровольном обращении клиентов – оценка ситуации и в случае необходимости организация консультации психолога; при недобровольном обращении – сбор достоверной информации о семье, организация встречи с ней, обеспечение обратной связи. Обязательными этапами диагностики являются: сбор информации; анализ информации; постановка социального диагноза.

М.А. Галагузова, Л.В. Мардахаев [1] характеризуют диагностику как длительный этап, требующий неоднократных встреч с семьей, а также с другими людьми, которая служит отправной точкой дальнейшего взаимодействия с семьей. Проведение диагностики предполагает соблюдение определенных принципов. Авторы выделяют наиболее важные из них.

Методологические принципы: объективность в сборе фактов и их интерпретации, множественность источников информации, достоверность информации, клиентоцентризм.

Этические принципы: конфиденциальность, степень открытости – право клиента, невмешательство в частную жизнь.

Также авторы выделяют методы работы социального педагога, используемые им на этапе диагностики семейного неблагополучия:

- наблюдение (позволяет определить пол, возраст, национальность, материальное положение, черты характера, уровень интеллектуального развития и состояние психики клиента);
- беседа (равноправный диалог или интервью, устный опрос по заранее обдуманному плану);
- анкета (письменный опрос);
- тесты (стандартизированный набор заданий, позволяющий определить уровень знаний человека, состояние его личностных характеристик).

Ещё один важный элемент на этапе диагностики семейного неблагополучия – выявление наличия проблемы насилия, жестокого обращения в семье. В случае если родители скрывают его наличие, можно определить по состоянию ребенка.

М.В. Шакурова [5], указывая на сложность проблем, которые переживает современная семья, постоянную изменчивость её структуры и характеристик, предлагает вместо единичных диагностических процедур осуществление социально-педагогического мониторинга семьи в целом. Автор определяет *социально-педагогический мониторинг семьи* как научное обоснованную систему периодического сбора, обобщения и анализа социально-педагогической информации о процессах, протекающих в семье, и принятие на этой основе стратегических и тактических решений. С этой целью внимание социального педагога направлено на подсистемы внутри семьи, отношения между индивидами и подсистемами.

Брачная подсистема (муж-жена). Социальному педагогу важно видеть особенности взаимоотношений между мужем и женой в семье, способность супругов оценивать и поддерживать друг друга.

Родительская подсистема (мать-отец). Воспитательный потенциал семьи во многом определяется содержанием и характером функционирования родительской подсистемы. Ошибки, которые допускают родители, их искаженные ценностные установки, противоречия в системах требований и многие другие факторы в итоге определяют десоциализирующее влияние семьи на ребёнка.

Подсистема «братья-сёстры». Отношения между детьми в семье – незаменимый опыт общения и взаимодействия длительного характера, когда обязательны распределение обязанностей, терпимость, умение решать и предупреждать конфликты, делить проявляемую по отношению к ним заботу и внимание взрослых, и многое другое. Для большинства детей данные отношения на длительный период приобретают характер наиболее значимых. Однако здесь скрыт значительный потенциал десоциализирующего влияния (отношения подчинения, «семейная дедовщина», моральное и психологическое насилие, конкурентное противостояние и многое другое).

Подсистема «родители-дети». Социальный педагог стремится определить специфические черты взаимодействия между родителями и детьми, границы власти, свободы и ответственности, ставшие нормой отношений.

Следующий выделяемый исследователями уровень – реабилитационный

Этот уровень является важнейшим в системе работы с семьей, так как проводится на всех этапах общения. По определению М.А. Галагузовой, Л.В. Мардахаева, реабилитация – это система мероприятий, имеющих целью быстрое и наиболее полное восстановление полноценного функционирования различных категорий населения [1].

В программе реабилитационных мероприятий особое место занимает консультирование. М.В. Шакурова рекомендует при проведении консультирования придерживаться таких принципов как: доброжелательное и безоценочное отношение к собеседнику, ориентация на его нормы и ценности, запрет давать советы, анонимность, включённость подопечного в процесс консультирования, разграничение личных и профессиональных отношений [5].

Консультирование помогает взрослым лучше понять половозрастные и индивидуально-психологические особенности детей и подростков, подвергнуть критическому самоанализу свои педагогические действия.

М.А. Галагузова, Л.В. Мардахаев при проведении специалистом педагогического консультирования выделяют следующие методы, приемы: беседа, включенное наблюдение, убеждение, одобрение или осуждение, прием активного слушания, прием парафразирования (проверка правильности высказываний другого человека при помощи повторения его идей другими словами), использование ключевых фраз клиента с целью перейти на язык клиента (кинестет, аудит), прием конфронтации

(заключается в том, чтобы показать клиенту противоречие в его суждениях, другие точки зрения, опасен тем, что может привести к конфликту, глубокому неудовлетворению и разрыву), прием Я-послания (высказывание специалиста о собственном эмоциональном переживании, дискомфорте, который вызван действиями или позицией клиента), метод легенд – способ помочь клиенту через рассказ о другом человеке, который нашел выход из подобной ситуации [1].

Социальным педагогом могут применяться групповые методы работы с семьей - тренинги. Тренинг является одним из самых перспективных методов решения проблемы психолого-педагогического образования родителей, представляет собой сочетание многих приемов индивидуальной и групповой работы, нацеленных на формирование новых психологических умений и навыков (особенно актуальных в отношении педагогически несостоятельных семей).

В настоящее время цели проводимых тренинговых программ расширились, и тренинг перестал быть только областью практической психологии, заняв достойное место в социально-педагогической деятельности. Групповые методы работы дают возможность родителям обмениваться друг с другом опытом, задавать вопросы и стремиться получить поддержку и одобрение в группе. Кроме того, возможность принимать на себя роль лидера при обмене информацией развивает активность и уверенность родителей. В ходе тренинга, так же как и консультационной беседы, особый акцент делается на создание климата доверия.

Образовательные тренинги для родителей направлены, прежде всего, на развитие умений и навыков, которые помогают семьям учиться управлять своей средой, ведут к выбору конструктивных жизненных целей и конструктивного взаимодействия.

Технология социального патронажа является универсальной формой работы социального педагога с семьей. В ходе патронажа можно осуществлять разные виды помощи – материальную, психологическую, образовательную и др. Патронажи могут быть единичными или регулярными, в зависимости от поставленных задач и содержания патронажной помощи.

Следует отметить, что в практике социально-педагогической работы уже сложилась определенная модель деятельности с семьей по устранению семейного неблагополучия. М.В. Воронцова, Т.А. Дубровская [2] выделяют педагогическую, социальную, психологическую, диагностическую и медицинскую модели помощи семье.

Педагогическая модель базируется на предположении о недостаточной педагогической компетентности родителей. Субъектом жалобы выступает ребенок. На *первом этапе* работы специалист осуществляет выявление семьи «группы риска» как таковой. *Второй этап* представляет собой определение типов внутрисемейного воспитания. На *третьем этапе* работы методы основываются на типах воспитания в семье: консультации с детьми и с родителями; родительские собрания; классные часы; тренинги, ролевые игры; стенд для родителей. Далее на *четвёртом этапе* – привлечение педагогического коллектива и других специалистов: классный руководитель, школьный психолог, администрация школы, органы социальной защиты, комиссия по делам несовершеннолетних, органы опеки и попечительства, наркодиспансер, центр занятости, учреждения дополнительного образования, общественные организации. На *пятом этапе* осуществляется контроль ситуации. *Шестой этап* заключительный – подведение итогов, снятие семьи с учёта.

Социальная модель используется в тех случаях, когда семейные трудности являются результатом неблагоприятных жизненных обстоятельств.

Психологическая модель используется, когда причины трудностей ребенка лежат в области общения, в личностных особенностях членов семьи. Данная модель предполагает анализ семейной ситуации, психодиагностику личности, диагностику

семейных взаимоотношений. Практическая помощь заключается в преодолении барьеров общения и причин его нарушений.

Диагностическая модель основывается на предположении дефицита у родителей специальных знаний о ребенке или своей семье. Объект диагностики – семья, дети и подростки с нарушениями общения.

Медицинская модель предполагает, что в основе семейных трудностей лежат болезни. Помощь педагога заключается в оказании содействия проведению психотерапии (лечении больного и адаптации здоровых членов семьи к проблемам больного).

Таким образом, содержание работы социального педагога с семьёй всегда определяется имеющимися у неё проблемами и в каждом отдельном случае обусловлено индивидуальными особенностями данной семейной ситуации. Разнообразие предлагаемых методов, методик, средств и приёмов, изложенных различными авторами, даёт возможность выбора в зависимости от конкретной социально-педагогической проблемы семьи, а также исходя из возможностей специалиста, его опыта работы, квалификации.

ЛИТЕРАТУРА

1. Галагузова, М.А. Методика и технологии работы социального педагога : учеб. пособие для студентов высш. учеб. заведений / Б.Н. Алмазов, М.А. Беляева, Н.Н. Бессонова. – М. : Академия, 2002. – 192 с.
2. Воронцова, М.В. Семейведение : учеб. пособие / М.В. Воронцова. – Таганрог, 2010. – 285 с.
3. Крылова, Т.И. Социально-педагогические технологии в работе с детьми группы риска : учеб.-метод. пособие / Т.И. Крылова, М.Л. Струкова. – М. : НИИ школьных технологий, 2010. – 184 с.
4. Овчарова, Р.В. Справочная книга социального педагога / Р.В. Овчарова. – М. : Сфера, 2005. – 480 с.
5. Шакурова, М.В. Методика и технология работы социального педагога / М.В. Шакурова. – М. : Академия, 2006. – 272 с.