



ТЕХНОЛОГИЯ И ПРАКТИКА

НЕБЛАГОПОЛУЧИЕ СЕМЬИ КАК ПРИЧИНА ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ ДЕТЕЙ

Надежда Иванова,

заведующая лабораторией социальных проблем детства НИИ семьи и воспитания, кандидат педагогических наук

Семья как социальный институт особенно чувствительна к кардинальным реформам государственного масштаба, поскольку результаты этих реформ непосредственно отражаются на уровне её жизни, стабильности и воспитательной дееспособности.

Воспитательный потенциал семьи складывается из совокупности объективных и субъективных условий её жизнедеятельности — материальных устремлений и реальных возможностей, духовных ценностей, нравственных установок, стиля взаимоотношений, позволяющих ей осуществлять воспитание и развитие детей, их социализацию. Основные причины снижения воспитательного потенциала современной семьи — бедность, потеря духовно-нравственных ориентиров, высокий уровень занятости родителей, трансформации гендерных отношений и родительских ролей.

Бедность большей части российских семей — одна из главных причин детского неблагополучия. Бедные семьи не в состоянии удовлетворить элементарные потребности детей в одежде, предметах быта, обеспечить должный рацион питания. У них нет средств на дополнительное образование детей, организацию их до-





суга и отдыха, оплату услуг дошкольных детских учреждений. Другими словами, создаётся ситуация социальной депривации значительной части подрастающего поколения, когда очевидно отсутствие, ограничение либо недостаточность, материальных и духовных ресурсов, необходимых для воспитания, разностороннего развития и социализации детей.

В группу риска по малообеспеченности в настоящее время попадают не только семьи с детьми-инвалидами, многодетные и семьи безработных, но также молодые, неполные и воспитывающие приёмных детей (опекунские, приёмные, детские дома семейного типа, патронатные). По данным Госкомстата России, в 2005 г. среднедушевые денежные доходы ниже прожиточного минимума имели более 60% семей с детьми в возрасте до 16 лет. К сожалению, даже благополучные по многим параметрам семьи (материально обеспеченные, с хорошими жилищными условиями, высоким социальным статусом и уровнем образования родителей) можно отнести к разряду неблагополучных, если в них наблюдаются серьёзные нарушения в межличностных внутрисемейных отношениях, вызывающие деформации в процессе социализации детей и порождающие ошибки в их воспитании.

В последние годы исследователи феномена семейного неблагополучия отмечают нарастание отчуждения между родителями и детьми вплоть до его гипертрофированных форм — полного самоустранения родителей от выполнения своих воспитательных функций или отказа от родительских прав. Дети оказываются брошенными на произвол судьбы. Отсюда — крайние формы проявления трудной жизненной ситуации: детская безнадзорность и беспризорность, социальное сиротство. Дети из неблаго-

получных семей становятся объектами физического, психоэмоционального, сексуального и других видов насилия — физических наказаний и побоев; пренебрежения их жизненными потребностями в пище, одежде, медицинских услугах, санитарно-гигиенических условиях существования; вовлечения в занятие проституцией, инцест и т.п. Дети — жертвы жестокого обращения, особенно сексуального насилия, также нуждаются в защите и реабилитации, чтобы преодолеть трудную жизненную ситуацию.

Вызывает тревогу рост организованной детской преступности, её групповой характер, увеличение в ней доли младших возрастных групп (моложе 16 лет), укрепление её связей с взрослыми представителями преступного мира. Противоправное поведение детей растёт в два раза быстрее, чем у взрослых.

Подавляющее большинство подростков с отклоняющимся поведением — мальчики, у 50% из них выражена склонность к алкоголю и наркотикам; социальное поведение этих подростков характеризуется высокой конфликтностью. Дети-алкоголики и наркоманы оказываются в трудной жизненной ситуации, которую самостоятельно не могут преодолеть.

В трудной жизненной ситуации находятся дети-инвалиды, а также дети, имеющие ограничения в развитии. Много проблем у детей из семей беженцев, переселенцев, семей, пострадавших в международных и военных конфликтах, в техногенных и природных бедствиях. Ситуации, связанные с угрозой для жизни, участие в эвакуации, вид погибших и многие другие психотравмирующие обстоятельства могут вызвать особое состояние — посттравматическое стрессовое расстройство, которое дополняется так называемым «культурным шоком». Эти дети остро нуждаются в социально-



Надежда Иванова

НЕБЛАГОПОЛУЧИЕ СЕМЬИ КАК ПРИЧИНА
ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ ДЕТЕЙ

психологической реабилитации, усиленном питании, оздоровлении и отдыхе, а семьи — в дополнительной адресной помощи.

Большую тревогу в плане социальной защиты вызывают дети, воспитывающиеся в интернатных учреждениях, и особенно их адаптация к самостоятельной жизни после выпуска.

Несмотря на многообразие трудных жизненных ситуаций, возникающих по разным причинам, в основном они сходны — в них страдают дети. Существует понятие «депривант», которое характеризует ребёнка, оставшегося без ласки, заботы, человеческого тепла, понимания, надлежащего материального обеспечения и полноценного воспитания. Депривированный, социально дезадаптированный ребёнок является жертвой, чьи права грубо нарушаются. Своим поведением он «кричит» о необходимости оказания ему безотлагательной помощи.

На оказание такой помощи направлена деятельность социальных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в государственной защите, которая осуществляется на основе предоставления социальных услуг, закреплённых в национальном стандарте Российской Федерации (Социальное обслуживание населения. Основные виды социальных услуг), введённом в действие с 1 июля 2004 г.

Социальные услуги в зависимости от их назначения подразделяют на: **социально-бытовые**, направленные на поддержание жизнедеятельности граждан в быту; **социально-медицинские**, направленные на поддержание и улучшение здоровья граждан; **социально-психологические**, предусматривающие коррекцию психологического состояния граждан для их адаптации в среде обитания (обществе); **социально-педагогические**, направленные на профилактику отклонений в поведении

и аномалий личного развития клиентов социальных служб, формирование у них позитивных интересов, в том числе в сфере досуга, организацию их досуга, оказание содействия в семейном воспитании детей; **социально-экономические**, направленные на поддержание и улучшение жизненного уровня; **социально-правовые**, направленные на поддержание или изменение правового статуса, оказание юридической помощи, защиту законных прав и интересов граждан.

Помощь детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, должна базироваться на следующих основных принципах:

- своевременные профилактические действия в отношении негативных социальных тенденций и явлений в сфере семьи и детства; признание семьи в качестве базового социального института, наиболее органичного для выживания, защиты и развития ребёнка;

- нацеленность всех мер по вмешательству и помощи на развитие способности семьи к своему воссозданию и укреплению, а детей — на формирование полноценной личности и самореализации.

Эффективность работы специализированного учреждения с детьми и подростками в существенной степени зависит от знания особенностей их семей. Изучая семью, специалисты изучают самого ребёнка. Однако односторонний взгляд на семью лишь как на источник знаний о ребёнке значительно затрудняет подлинное взаимодействие с родителями. Несомненно, крайне важно выяснять условия жизни детей, знакомиться с особенностями внутрисемейных отношений. Вместе с тем круг мотивов, побуждающих специалистов к изучению семьи, этим исчерпываться не может. Социально-реабилитационные учреждения выполня-

27





Изучение семьи необходимо прежде всего для того, чтобы найти возможность сохранить её для ребёнка, внося коррективы в его семейную жизнедеятельность.

ют более важные социальные функции. Они являются посредниками в системе отношений ребёнка с семьёй, заботятся об изменении условий его жизнедеятельности через ориентацию близких на его нужды, на решение его проблем.

Вместе с тем, инфраструктура реабилитационной работы с семьями для профилактики социального сиротства далека от завершения.

Сегодня работа по реабилитации семей, в которых есть риск сиротства, неэффективна по трём причинам: отсутствие взаимодействия и организационные нестыковки в технологическом обеспечении деятельности этих учреждений; законодательные пробелы (в частности, неразвит институт интервенции в семью); недостаточность профессиональной квалификации социальных работников и психологов, которая необходима для реабилитационной деятельности с кризисными семьями

Важным является не только право родителей на воспитание детей, но и право каждого ребёнка на удовлетворение его потребностей, причём права ребёнка играют доминирующую роль. Важнейшие причины, по которым общество может и должно вмешиваться в дела семьи, — угроза безопасности ребёнка и нарушение его естественных прав. Действия социальных служб должны быть направлены на обеспечение полноценного развития ребёнка: поддержание здоровья, формирование личности, получение образования, эмоциональное и поведенческое развитие, формирование личности, умение строить взаимоотношения в семье и обществе, приобретение навыков самообслуживания и принятия решений т.п.

Однако в настоящее время социальные работники чаще всего имеют дело с ситуациями, когда дети уже на-

ходятся в опасности, как правило, из-за жестокого обращения.

Жестокое обращение с детьми (а это несовершеннолетние граждане от рождения до 18 лет) включает любую форму ненадлежащего обращения, допускаемого родителями, опекунами, попечителями (другими членами семьи), педагогами, воспитателями, представителями органов правопорядка. Последствиями жестокого обращения с ребёнком становятся асоциальное или девиантное поведение, развитие негативных черт характера, что в свою очередь усиливает изоляцию ребёнка от нормальной жизни.

Ребёнок уязвим: его благополучие и защищённость зависят от других людей. Ребёнок сталкивается с обстоятельствами, на которые он не в силах повлиять, в том числе противостоять насилию.

Эффективность профилактической работы, результативность помощи, оказываемой ребёнку, зависит от того, насколько точно, продуманно выявлены показатели, свидетельствующие о том, что в семье ему обеспечены безопасные условия. Эти показатели важны для оценки всех сфер жизнедеятельности ребёнка.

1. Здоровье: регулярное посещения педиатра; соответствие роста и веса возрасту; своевременное выявление хронических заболеваний и травм и правильное их лечение; вовремя сделанные прививки, здоровое питание, чётко организованный режим дня — установленное время для сна, занятий, досуга, прогулок; обустроенное личное пространство — своя кровать, игрушки, вещи и т.д.; адекватные формы общения с окружающими людьми.

2. Образование: соответствие выбранной формы образования и воспитания ребёнка развитию его умственных, познавательных способностей

Надежда Иванова

НЕБЛАГОПОЛУЧИЕ СЕМЬИ КАК ПРИЧИНА
ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ ДЕТЕЙ

тей, комфортная среда в школе, своевременное устранение трудностей в обучении, общении, наличие необходимых учебников, пособий, книг для чтения и др.

3. *Самосознание*: положительное отношение ребёнка к существующей семейной ситуации.

4. *Семья и круг общения*: хорошие отношения между ребёнком и людьми, с которыми он живёт, удовлетворённость своей ролью в семье и отношением к нему родителей и других родных, наличие тесных эмоциональных связей между ним и родителями.

5. *Внешний вид и поведение в обществе*: приятный для окружающих внешний вид, аккуратная одежда, соответствующая времени года, соблюдение правил поведения, наличие навыков самообслуживания.

Если один или несколько показателей не соответствуют норме, можно считать, что ребёнок не имеет необходимых условий для развития, что существует угроза его безопасности.

Угроза безопасности — это возможность насилия, которая может явиться либо результатом прямого воздействия на ребёнка кого-либо из членов семьи, либо следствием ослабления способности семьи к защите ребёнка от внешних неблагоприятных воздействий.

Потенциальной угрозой может быть небезопасный дом (это широкое понятие, включающее и плохое состояние строения, оборудования, а также опасных для ребёнка людей, которые приходят к родителям, и т.п.), криминальная деятельность членов семьи, неадекватное поведение взрослых (импульсивные действия, оскорбления, депрессия кого-то из родителей, членов семьи), восприятие родителем ребёнка как помеху в своей жизни, особенности

физического состояния (например, инвалидность родителей).

Существуют и другие показатели, по которым можно определить потенциальную опасность для ребёнка в семье: *нежелание семьи сотрудничать с социальными работниками, её закрытость* — чем меньше родители стремятся к сотрудничеству, тем меньше осознают последствия своего негативного поведения; *социальная изоляция* — чем полнее социальная изоляция семьи, тем опаснее ребёнку оставаться в ней; *уровень эффективности вмешательства* — если привлечение всех доступных для работы с семьёй ресурсов не привело к изменению ситуации, то ребёнок должен быть изъят из семьи; *мать (или тот, кто непосредственно воспитывает ребёнка) сама является жертвой бытового насилия*, что не позволяет ей обеспечить надлежащую заботу о ребёнке.

Важная характеристика безопасности ребёнка — способность семьи защитить его в кризисной ситуации. И напротив, безопасность ребёнка находится под угрозой, когда способность семьи к его защите оказывается ниже необходимого уровня. В таких случаях требуется вмешательство социальных служб для того, чтобы защитить ребёнка.

Профилактическая и коррекционная работа с неблагополучной семьёй — важная составляющая социального возрождения ребёнка, нормализации процесса его дальнейшего индивидуального и социального развития.

Организация профилактической и коррекционной работы специализированного учреждения с семьёй базируется:

- на раннем выявлении семейного неблагополучия семьи и детей, а также фактов детской безнадзорности. Своевременное выявление неблагополучия семьи помогает избежать





крайней меры — лишения родительских прав;

■ положительном отношении социального работника к семье и ребёнку, несмотря на всю неблагоприятность их состояния. Сотрудники специализированных учреждений в любой ситуации помогают семье и ребёнку, способствуют их социальному благополучию, защищают права и интересы, невзирая на отклонения в образе жизни семьи;

■ учёте социальных, психологических, функциональных характеристик каждой семьи при выборе средств профилактической и коррекционной работы. Нет одинаково неблагополучных семей. У каждой — свои проблемы, хотя их проявления могут казаться похожими;

■ стимулировании, активизации собственных внутренних ресурсов семьи для изменения образа жизни, перестройки взаимоотношений с детьми (проведение, например, лечения, помогающего родителям ослабить алкогольную зависимость);

■ использовании комплексного подхода к профилактической и коррекционной работе, что означает необходимость объединения усилий социальных служб, государственных учреждений и общественных организаций для содействия семье в разрешении проблем, отягчающих жизнь ребёнка.

Для работы с неблагополучными семьями в настоящее время используются различные технологии, методики, формы и т.д., в том числе агитация за здоровый образ жизни, включающая тематические беседы, консультирование у специалистов в учреждении, встречи в семейном клубе, в котором наглядно и практически, в процессе живого общения члены проблемных семей получают рекомендации по организации здорового

образа жизни; содействие в трудоустройстве подростков на летний период; организация отдыха и досуга детей (участие в создании дворовых клубов по месту жительства и спортивных площадок при школах); оказание социально-правовой помощи (бесплатные юридические консультации, выступления в суде с исковыми требованиями по защите прав и законных интересов детей; восстановление недостающих документов; подготовка документов в органы исполнительной власти по установлению юридического статуса детей; профилактика правонарушений; предупреждение жестокого обращения, насилия; правовое просвещение взрослых и подростков; закрепление жилья).

Самые распространённые причины неэффективного поведения — педагогическая и психологическая неграмотность родителей; перенос личностных проблем и особенностей родителей на общение с ребёнком; влияние стиля общения в семье на отношения родителей с ребёнком. Устранению этих причин посвящены психотерапевтические и психологические занятия в коррекционных родительских группах. Родителей обучают правильной организации воспитания и формам общения с детьми. Работа в группе направлена на повышение внимания родителей к ребёнку, выработку адекватного представления об его возможностях и потребностях, продуктивную реорганизацию арсенала средств общения с ребёнком.

Распространённой технологией оказания помощи является социальный патронат, в процессе которого семья и дети получают индивидуальную адресную социальную поддержку и необходимые услуги. В ходе патроната предоставляются различные виды помощи, в том числе защита прав и интересов, педагогическое просвещение

Надежда Иванова

НЕБЛАГОПОЛУЧИЕ СЕМЬИ КАК ПРИЧИНА
ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ ДЕТЕЙ

родителей, обучение членов семьи навыкам социального поведения, материальная, психологическая и экономическая поддержка.

Можно выделить основные особенности организации социальной поддержки детей и их семей в зависимости от характера трудной жизненной ситуации:

1. Основная цель организации помощи малоимущим семьям, семьям, имеющим детей-инвалидов — повышение стабильности семьи как системы.

Анализ опыта государственных и общественных социозащитных учреждений, занимающихся помощью семьям, воспитывающим детей-инвалидов, показывает, что наиболее эффективно поддержку осуществляют территориальные центры социальной реабилитации, социальные приюты для временного пребывания детей-инвалидов, оказавшихся в критической ситуации, центры дневного пребывания детей и матерей, центры психолого-педагогической помощи семье и детям, центры семейного досуга и др.

Перечень видов социальных услуг, предоставляемых службой социального патронажа семей с инвалидами, включает сопровождение в домашних условиях и во внешней социальной среде; воспитание детей-инвалидов на дому во время работы родителей; помощь социально-консультативную, правовую в пределах компетенции социальных служб, в оформлении документов; социальную диспансеризацию; обеспечение ухода инвалидам с учётом состояния здоровья (краткосрочный, круглосуточный, на время вынужденного отсутствия родителей); услуги по организации питания и быта на время вынужденного краткосрочного круглосуточного отсутствия родителей; выполнение медицинских процедур, перевязок, инъекций по назначению лечащего врача при наличии ост-

рой необходимости; содействие в проведении медико-социальной экспертизы, а также медицинских и медико-социальных реабилитационных мероприятий; помощь в получении путёвок на санаторно-курортное лечение, в том числе льготных; оказание психологической помощи; содействие в получении дополнительного профессионального образования по индивидуальным программам, в трудоустройстве и семейной занятости; оказание срочной социальной помощи в кризисной ситуации; телефонное консультирование; социально-реабилитационную работу с семьями инвалидов, организацию их досуга, в том числе посещение культурных мероприятий; содействие в оснащении техническими средствами реабилитации места проживания инвалида и др.

Для работы с детьми-инвалидами в субъектах Российской Федерации создаются многопрофильные реабилитационные учреждения (центры, отделения). Они оказывают существенную помощь в обеспечении жизнедеятельности ребёнка-инвалида и его семьи, в том числе *медико-социальную* — формирование здорового образа жизни, медико-социальный патронаж, медицинские, психологические консультации, контроль за питанием детей раннего возраста, мер по экологической безопасности семьи; *психолого-социальную* — экстренная психолого-социальная поддержка (телефон доверия), просвещение по вопросам психологии семейных отношений и др.; *социально-педагогическую*.

Для реабилитации ребёнка-инвалида необходима полная и всесторонняя реабилитация всей его семьи.

В реабилитационных учреждениях проводится целенаправленная работа с родителями, в первую очередь с матерями больных детей, включающая обследование психологичес-

31

Для реабилитации ребёнка-инвалида необходима полная и всесторонняя реабилитация всей его семьи.



кого состояния матерей, выявление наиболее трудных в данном отношении моментов в жизни семей, оказание консультативной и практической помощи.

Вся работа направлена на то, чтобы родители не оставались один на один со своей бедой, чтобы инвалидность ребёнка не была только личным делом семьи.

2. Помощь детям из семей беженцев и вынужденных переселенцев. Миграционные процессы влекут за собой не только социальные, но и социокультурные, социально-психологические проблемы. Одной из них является адаптация перемещенных лиц к новой культурной среде.

Медицинское обеспечение детей из семей беженцев и вынужденных переселенцев осуществляется территориальными лечебно-профилактическими учреждениями по месту их проживания. Оказание медицинской помощи, в том числе лекарственной, профилактические осмотры и иммунопрофилактика проводятся в объёме территориальных программ обязательного медицинского страхования. Органы здравоохранения организуют иммунологическое обследование детей, проводят прививки и диагностику паразитарных заболеваний.

Органы управления образованием всех уровней выполняют работу по учёту детей-мигрантов, определению их в образовательные учреждения, организации учебного процесса в соответствии с уровнем их языковой и предметной подготовки.

В последние годы значительно увеличился поток вынужденных переселенцев, дети которых слабо или вовсе не владеют русским языком. В связи с этим обозначилась проблема преподавания русского языка как неродного учащимся из числа мигрантов и некоренного населения в местах их

компактного проживания, а также развития у них мотивации к изучению их родного языка.

3. Социально-психологическая реабилитация детей, пострадавших в межнациональных и военных конфликтах. Особого внимания требует социально-психологическая реабилитация детей, пострадавших во время межнациональных и военных конфликтов. Ситуации, связанные с угрозой для жизни (военные конфликты, террористические акты), участие в эвакуации, вид погибших и многие другие психотравмирующие обстоятельства могут вызвать особое состояние — посттравматическое стрессовое расстройство, которое дополняется так называемым «культурным шоком». Огромное значение для эффективного решения проблем адаптации беженцев и вынужденных переселенцев в новых местах проживания имеет своевременное оказание им комплексной медицинской, социальной и психологической помощи.

Социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних с целью психологической реабилитации детей данной категории проводят работу по их вживанию в новую социально-культурную среду, разрабатывают новые подходы к проблеме их психологической и социальной адаптации.

Основные виды помощи, которые оказывают в этом случае учреждения социального обслуживания семьи и детей: содействие в восстановлении социально-правового статуса (в получении необходимых документов и т.д.); оказание помощи в получении льгот и пособий, контроль и предоставление информации о них семьям; содействие в устройстве детей в образовательные учреждения в соответствии с возрастом (дошкольные, общеобразовательные, начальное



Надежда Иванова

НЕБЛАГОПОЛУЧИЕ СЕМЬИ КАК ПРИЧИНА
ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ ДЕТЕЙ

го профессионального образования и т. п.); оказание медицинской, психотерапевтической и благотворительной помощи; вовлечение детей в социально значимые контакты, адаптация к новой культурной среде; помощь в трудоустройстве.

4. Помощь детям из малоимущих семей. Как уже отмечалось, большинство семей, получающих помощь в учреждениях социального обслуживания семьи и детей, относится к категории малоимущих. Это малообеспеченные семьи и семьи безработных, многодетные, неполные семьи. Для таких семей большое значение имеют сохранение доступности детских дошкольных учреждений, обеспечение детей организованным летним отдыхом по приемлемым для семьи ценам.

Основные виды услуг малоимущим семьям, предоставляемых учреждениями социального обслуживания семьи и детей: помощь в получении

льгот и пособий, контроль и предоставление семьям информации о них; помощь родителям в трудоустройстве, частичной занятости, обеспечение работой на дому; организация трудоустройства детей; содействие родителям в выполнении их воспитательных функций, налаживание детско-родительских отношений (педагогическая, медицинская, психологическая консультации); психологическая помощь и поддержка родителей в стрессовых ситуациях; информационная помощь в решении юридических вопросов; оказание благотворительной помощи семье; помощь в организации семейного отдыха и досуга, летнего отдыха, оздоровления; организация педагогического просвещения родителей, пропаганда здорового образа жизни; предупреждение асоциального поведения детей; вовлечение детей в социально значимые контакты, организация свободного времени.