

Пензенский государственный педагогический университет
имени В. Г. Белинского

Кафедра социологии и теории социальной работы

А. С. Дудкин

**ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ
С СЕМЬЕЙ И ДЕТЬМИ**

Учебное пособие

Пенза, 2011

Печатается по решению редакционно-издательского совета

ПГПУ им. В. Г. Белинского

УДК 364.42/.44

Технологии социальной работы с семьей и детьми: учебное пособие / А.С. Дудкин. – Пенза: ПГПУ им. В.Г. Белинского, 2011. – 40 с.

Пособие предназначено для студентов по направлению подготовки «социальная работа». Рассматриваются основные технологии социальной работы с семьей и детьми, применяющиеся в учреждениях социального обслуживания. Особенное внимание обращено на вопросы оказания социальной помощи детям в трудной жизненной ситуации.

Ответственный редактор – д. филос. н., профессор А.Б. Тугаров

Рецензенты:

кандидат социологических наук Н.Г. Большакова (Министерство здравоохранения и социального развития Пензенской области);

кафедра социологии и теории социальной работы

ПГПУ им. В.Г. Белинского

Работа выполнена при поддержке АВЦП "Развитие научного потенциала высшей школы» (проект № 3.2.1/13360)

© Пензенский государственный педагогический университет

имени В. Г. Белинского, 2011

© А. С. Дудкин, 2011

СОДЕРЖАНИЕ

1. Технологический подход в социальной работе.....	4
2. Технологический подход в социальной работе с семьей и детьми.....	6
3. Основные технологии социальной работы с семьей и детьми.....	8
3.1. Технология социальной профилактики.....	8
3.2. Технология социальной диагностики.....	10
3.3. Технология социального патронажа и сопровождения.....	13
3.4. Технологии социального посредничества.....	16
3.5. Технологии социальной адаптации и реабилитации.....	18
3.6. Технология социальной коррекции.....	21
3.7. Технология консультирования.....	24
3.8. Технологии социальной терапии.....	25
4. Трудности и ограничения в применении технологий социальной работы.....	28
5. Задания для самостоятельной работы.....	32
6. Список рекомендуемой литературы.....	35
7. Список рекомендуемых нормативно-правовых актов.....	38
8. Список рекомендуемых периодических изданий и интернет- источников.....	39

При изучении практики социальной работы у студентов часто возникают трудности в разграничении технологий социальной работы с семьей и детьми. Данное пособие призвано помочь не только определить разницу между этими технологиями, но и выявить их общие элементы и возможности взаимодействия. Задания для самостоятельной работы, входящие в пособие, формируют навык целеполагания, а также позволяют совершенствовать знания и умения, необходимые в применении технологий социальной работы с семьей и детьми.

1. Технологический подход в социальной работе

Первоначально и до настоящего времени, определение понятия «технология» ориентировано преимущественно на деятельность в производственной сфере, когда объектом воздействия человека выступают природные материалы. Технология (от греч. «techne» - искусство, мастерство, умение и «logos» — учение) – система знаний о способах и средствах обработки и качественного преобразования объекта. Технологический подход к производству товаров заключается в использовании системы знаний об оптимальных способах обработки объекта (материала, сырья) с помощью комплекса операций, процедур и приемов, направленных на изготовление, обслуживание, ремонт и эксплуатацию изделия.

Начиная со второй половины XX века, технологический подход стал активно распространяться на социальную сферу. Практика преобразования и регулирования социальных отношений и процессов жизнедеятельности людей потребовала алгоритмического применения оптимальных способов и приемов.

В сфере материального производства «на выходе» применения технологий оказывается продукт, изделие, товар с номинальными характеристиками качества, и оптимальными затратами на его изготовление.

В социальной сфере «на выходе» применения технологий оказывается услуга, социальное действие, социальное изменение с номинальными характеристиками качества и оптимальными затратами на осуществление.

Технологический подход в социальной сфере основан на разделении контролируемых человеком социальных процессов на операции и процедуры в соответствии с алгоритмом. Социальные технологии также включают в себя использование специального инструментария, зависящего от области, в которой осуществляются рациональные изменения.

Социальные технологии, частным случаем которых выступают технологии социальной работы с семьей и детьми, обусловлены текущим уровнем развития науки, экономики, культуры и общества в целом.

Технологический подход в социальной работе включает следующие основные элементы: операции, процедуры, алгоритмы и инструментарий. Исходя из набора данных элементов, можно дать следующее определение технологии социальной работы: это система операций и процедур, объединенных алгоритмами и инструментарием, направленных на социальную профилактику и социальную помощь гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации.

Российская технологическая школа социальной работы представлена трудами Л. В. Топчего, И. Г. Зайнышева, Н. С. Данакина, В. И. Курбатова, Б. Ф. Усманова.

Российскими и зарубежными учеными обоснованы следующие свойства технологий социальной работы, которые характеризуют их как процесс:

1. повторяемость (цикличность) – свойство, проявляющееся в устойчивом повторении этапов, стадий и процедур в социальной работе;
2. дискретность – свойство, заключающееся в разделении конкретного процесса оказания социальной помощи на внутренне связанные между собой этапы, операции, процедуры;

3. однозначность – свойство, заключающееся в максимально точном выполнении включенных в технологию процедур и операций в соответствии с алгоритмом;

4. операционализация (формализация) процессов социальной работы.

2. Технологический подход в социальной работе с семьей и детьми

Алгоритмические процедуры социальной защиты детей в трудной жизненной ситуации одними из первых в Европе были детально разработаны муниципальными органами власти Великобритании в конце 1980-х годов, после получения результатов масштабного социологического исследования по поводу жестокого обращения с детьми.

Исследование показало, что люди часто обвиняли социальных работников и учреждения социального обслуживания в неорганизованности работы, нецелесообразных действиях. Выявилось несовершенство прежних методов социальной работы, заключавшееся в стихийности предоставления социальных услуг, отсутствии формализации и стандартизации их оказания. Впоследствии принятые законы по социальной защите (1990 г.) привнесли технологический подход и в социальное обслуживание взрослых, определяя алгоритмы отчетности, планирования обслуживания, процедуры оказания социальных услуг и контроля их качества. Таким образом, можно утверждать, что технологический подход стал приоритетом государственной социальной политики развитых стран изначально в сфере социальной защиты семьи и детства.

В России технологии социальной работы с семьей и детьми активно развиваются на протяжении последних 20 лет (1991-2011 г). Сформировалась нормативно-правовая база, обеспечивающая технологический подход, а в учреждениях и органах социальной защиты наработан серьезный опыт применения конкретных процедур социальной адаптации и реабилитации несовершеннолетних, социальной поддержки семьи.

Нормативную основу применения технологий помимо федеральных законов и приказов министерства составляют государственные стандарты социального обслуживания, разработанные и внедренные в практику в соответствии с требованиями ФЗ «Об основах социального обслуживания населения».

На сегодняшний день конкретные требования к качеству, условиям и порядку оказания социальных услуг семье и детям содержатся в стандартах:

1. ГОСТ Р 52881-2007. «Социальное обслуживание населения. Типы учреждений социального обслуживания семьи и детей»;

2. ГОСТ Р 52885-2007. «Социальное обслуживание населения. Социальные услуги семье»;

3. ГОСТ Р 52887-2007. «Социальное обслуживание населения. Услуги детям в учреждениях отдыха и оздоровления»;

4. ГОСТ Р 52888-2007. «Социальное обслуживание населения. Социальные услуги детям».

Однако сами по себе социальные услуги представляют собой лишь конкретные операции или процедуры оказания социальной помощи, входящие в те или иные технологии как составляющие элементы.

Технологию социальной работы отличает от социальной услуги большая степень сложности, комплексность и алгоритмичность. Правила, предписывающие порядок необходимых шагов или этапов, составляют алгоритм действий специалистов учреждений социального обслуживания или действий иных лиц, имеющих отношение к трудной жизненной ситуации ребенка.

От метода социальной работы технологию отличает ориентация на конкретное решение типичной проблемы, единство процедур, алгоритмов и инструментария. Многие методы социальной работы с детьми совпадают с методами социальной работы с пожилыми, потому что метод – это способ достижения цели. Тем временем, технологии социальной работы с детьми в трудной жизненной ситуации серьезно отличаются от технологий социальной работы с пожилыми, потому что технология – это конкретный

алгоритм достижения цели путем применения процедур с помощью инструментария, а не просто общий способ этого достижения.

Например, метод наблюдения как способ получения информации универсален для социальной работы со всеми категориями нуждающихся. Но в рамках данного метода существуют технологии постановки социального диагноза ребенку, подростку, пожилому человеку, которые отличаются друг от друга.

Общий алгоритм социальной работы с семьей и детьми включает следующие процедуры (этапы):

1. сбор информации о семье, детях, трудной жизненной ситуации (знакомство с членами семьи, с детьми, интервьюирование, беседа, обследование жилищных условий и др.);
2. изучение первичной информации и постановка социального диагноза (изучение причин неблагополучия в семье, ценностных ориентаций и личностных особенностей членов семьи, социально-педагогическая диагностика ребенка, формулирование текущего положения, состояния, проблем семьи, ребенка);
3. составление плана (программы) социальной работы с семьей (ребенком);
4. осуществление действий в соответствии с планом, включая взаимодействие со всеми заинтересованными организациями;
5. контрольные посещения семьи, встречи с ребенком;
6. формулирование промежуточных выводов о результатах работы с точки зрения решения задач, поставленных в плане.

3. Основные технологии социальной работы с семьей и детьми.

3.1. Технология социальной профилактики

Технологии предупреждения (превентивные технологии) являются в арсенале социальной политики государства первичными, поскольку проблему

всегда проще и дешевле предупредить, чем решать. Поэтому приоритет профилактики как направления социальной защиты семьи и детства закреплен законодательно.

Объектами технологий социальной профилактики обычно являются все дети и семьи. Однако практика показывает, что профилактические процедуры крайне актуальны и для неполных, многодетных, малообеспеченных семей, для семей группы риска, а также несовершеннолетних, уже находящихся в социально опасном положении.

Профилактические мероприятия проще всего технологизируются (т. е. разбиваются на процедуры с определенным алгоритмом), но при этом определить их результативность сложнее всего.

Социальная профилактика в работе с семьей и детьми традиционно связана с предупреждением приобретения вредных привычек, совершения правонарушений и иных антиобщественных действий.

Технологии социальной профилактики могут включать процедуры санитарно-просветительской, культурно-просветительской, информационной и физкультурно-оздоровительной работы среди мальчиков и девочек, их родителей и ближайшего социального окружения.

Самыми доступными и популярными процедурами технологий социальной профилактики являются:

1. издание и распространение буклетов, брошюр, листовок, содержащих информацию о последствиях употребления алкоголя, табака, наркотиков, и о других социальных рисках и проблемах;
2. установка плакатов и билбордов с социально профилактической информацией;
3. передача местным средствам массовой информации специальных сведений о профилактике, в том числе создание специальных телепередач;
4. визиты в учреждения систем образования, здравоохранения, культуры, исполнения наказаний для проведения профилактических мероприятий.

5. открытие специальной телефонной линии для предоставления необходимой информации о профилактике;
6. игровые занятия с детьми на профилактические темы;
7. индивидуальное консультирование, информирование о предупреждении проблем;
8. уличные акции.

Алгоритмы технологий социальной профилактики обычно включают последовательность нескольких процедур и зависят от следующих факторов:

1. количество семей, детей, на которых направлена технология;
2. характер предупреждаемой проблемы;
3. имеющиеся ресурсы социальной работы и инструментарий;
4. запланированные показатели эффективности.

К показателям эффективности технологий социальной профилактики могут относиться:

1. доля (количество) целевой аудитории, охваченной профилактической технологией (мероприятием);
2. доля (количество) целевой аудитории, правильно воспринимающей содержание профилактической технологии (мероприятия);
3. доля (количество) целевой аудитории, изменившей свое отношение к проблеме или поведение, связанное с проблемой в результате применения технологии;
4. количество распространенных носителей профилактической информации (буклеты, листовки и проч.);
5. прогнозируемое снижение показателя уровня распространенности предупреждаемой проблемы.

3.2. Технология социальной диагностики

Социальная защита семьи в настоящее время требует информационно-ориентированной стратегии оказания помощи детям, попавшим в трудную

жизненную ситуацию. Достичь наибольшей эффективности социальной работы можно только при опоре на достоверную и своевременно полученную информацию. Практика социальной и педагогической работы нуждается в модели, которая бы базировалась на получении достоверной информации о ребенке и его ситуации, а также обмене этой информацией между специалистами и ее анализе.

Технология социальной диагностики – это система операций и процедур, объединенных алгоритмами и инструментарием, направленная на определение характеристик и оценку состояния объекта (человека, семьи, социальной группы).

Общая цель технологий социальной диагностики несовершеннолетних – определение наличия проблем у ребенка, особенностей проблемной ситуации, биопсихосоциального состояния участников этой ситуации.

Традиционные методы диагностики включают наблюдение, опрос, анкетирование. Большой популярностью у специалистов центров социальной помощи семье и детям пользуются проективные методики, направленные на изучение детско-родительских взаимоотношений.

Сбор необходимой информации о семье и ребенке с технологической точки зрения ограничивается разнообразными процедурами общения, наблюдения и тестирования.

Для достоверной диагностики кроме методик измерения нуждаемости и неблагополучия необходим также неизменный или, наоборот, гибкий эталон, сравнивая полученные данные с которым, специалисты ставят социальный диагноз ребенку и его семье.

Социальный диагноз, в отличие от медицинского, отличается большей относительностью выводов и гибкостью критериев оценки состояния. Это обусловлено тем, что семья и ребенок в ней – крайне динамичная система, может быть даже более сложная, чем система человеческого организма.

Вместе с тем, процедуры определения конкретных показателей семейного и детского неблагополучия уже хорошо отработаны, их описания

содержатся в государственных стандартах социального обслуживания и многочисленных методических пособиях.

Алгоритм технологии социальной диагностики складывается обычно по принципу от частного к общему. Это значит, что специалист вначале собирает конкретные биографические данные, ситуационные факты, свидетельства, а затем уже обобщает их, делая выводы.

Социальная диагностика трудной жизненной ситуации ребенка и его личности проводится по следующим основным критериям:

1. социальный статус семьи (полная или неполная, уровень доходов и др.);
2. социальные проблемы семьи;
3. информация о социально-бытовых условиях проживания ребенка;
4. особенности отношений ребенка с ближайшим окружением (школа, улица и т.п.).

Социально-педагогическая и психологическая диагностика ребенка проводится по следующим основным критериям:

1. готовность идти на контакт, адекватность реакций и т.п.;
2. уровень тревожности, агрессивности и т.п.;
3. информация об увлечениях;
4. уровень усвоения ребенком социальных навыков;
5. тип семейного воспитания.

Диагностика несовершеннолетних, проводимая командой специалистов, затрагивает познавательную, коммуникативную, эмоционально-волевыми сферы развития ребенка.

Информация о детях и семьях, находящихся в социально опасном положении, поступает в учреждения системы социальной защиты населения следующими способами:

1. путем выявления детей и семей в ходе выполнения прямых служебных обязанностей специалистов центра;

2. через акты обследования жилищно-бытовых условий семьи (от администрации районов города, специалистов органов управления образованием, территориальных органов министерства здравоохранения и социального развития);
3. через протоколы об административных правонарушениях и представления органов внутренних дел;
4. через устные и письменные сообщения от граждан, общественных организаций, педагогов школ и врачей больниц.

3.3. Технология социального патронажа и сопровождения

Социальный патронаж – это систематическое наблюдение за изменениями в жизни семьи и детей, осуществляемое социальными службами с целью снижения социальных рисков и своевременного предотвращения проблем.

Процедуры социального патронажа однотипны: посещение семьи на дому или посещение ребенка в учебном (медицинском) учреждении с диагностическими и контрольными целями. Патронаж дает возможность наблюдать семью в ее естественных условиях, позволяет установить и поддерживать длительные, близкие к дружеским связи с семьей и детьми, своевременно выявлять проблемные ситуации, оказывать незамедлительную помощь. Крайне важно соблюдать главные принципы патронажа: добровольность принятия помощи семьей, право семьи на самоопределение и конфиденциальность.

Социальное сопровождение – это консультативный патронаж, основанный на социальном посредничестве и межведомственном взаимодействии.

В одном из докладов по решению проблем детей-инвалидов, эксперты «Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации» отмечают: «Переход к новой модели реабилитации ребенка-инвалида

направлен на работу с ребенком и сопровождение семьи, в которой он воспитывается. Целью социального, психолого-педагогического сопровождения является помощь семье в создании для ребенка с инвалидностью благоприятных и безопасных условий жизнедеятельности, социализации, а также поддерживающей среды для самой семьи».

Сопровождение семьи с ребенком-инвалидом развернуто во времени и включает в себя этапы становления, развития и завершения сопровождения. На каждом из этапов ставятся определенные задачи по сопровождению и используются специальные виды технологий.

Основные принципы деятельности службы сопровождения включают:

1. сопровождение семьи как целостной системы, имеющей собственные закономерности развития;
2. ориентацию на динамику системных процессов в воспитании и развитии детей-инвалидов;
3. определение формы сопровождения, его содержания и интенсивности, а также характера взаимодействия с другими учреждениями в соответствии с потребностями семьи, воспитывающей ребенка-инвалида;
4. опережение, то есть опору на превентивные меры, профилактику кризисов восприятия ребенка-инвалида;
5. опору при сопровождении на эффективные семьи как на группу психологической поддержки;
6. поддержку объединения родителей в целях расширения возможностей и видов помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов, включая вовлечение родителей в реализацию программ сопровождения семьи;
7. создание условий для непрерывного профессионального роста сотрудников службы и расширения области их компетентности». [Дети в трудной жизненной ситуации: новые подходы к решению проблем. М., 2010. – С. 49.]

Таким образом, социальное сопровождение – это комплексный социальный патронаж, в котором ведущая роль отводится технологии

консультирования и процедурам согласования решений с заинтересованными и уполномоченными лицами, органами, учреждениями, организациями.

Для оценки социального риска ситуации, в которую попал несовершеннолетний, должен применяться метод анализа всей доступной о ребенке и его семье информации. Соответственно, архитектура информационных и социальных систем, служащих эффективному межведомственному управленческому взаимодействию в организации социального сопровождения детей в трудной жизненной ситуации, должны строиться по-иному, нежели это фиксируется сейчас в российской практике.

В перечень информационных систем, находящихся в ведении социального управления г. Пензы, входит информационная система автоматизированного учета детей и подростков, находящихся в социально опасном положении «ДЕСОП». Она создана для рабочего обмена информацией о тех или иных семьях, детях и их проблемах.

Однако, «ДЕСОП» по сути, представляет собой систему передачи электронных отчетов упомянутых центров региональному министерству. Данные на детей и подростков, находящихся в социально опасном положении, занесенные одним учреждением социального обслуживания, не доступны другим учреждениям. Целиком эта информационная система представляет собой не горизонтальную, а вертикальную сеть не столько обмена, сколько односторонней передачи информации.

Такая архитектура системы соответствует задачам министерства здравоохранения и социального развития, поскольку способствует оперативному сбору социально значимых данных. Однако в имеющемся виде «ДЕСОП» не подходит для совместного равноправного использования всеми участниками системы профилактики и реабилитации несовершеннолетних. Принцип горизонтальности в построении сети не соблюдается, сеть остается «вертикальной», ведомственной и статистико-ориентированной.

Тем временем, полным спектром информации о семье и детях, попавших в трудную жизненную ситуацию, обладают все участники

межведомственного взаимодействия. Соответственно, архитектура информационных и социальных систем, служащих эффективному межведомственному управленческому взаимодействию в организации социального сопровождения детей, должна строиться по-иному, нежели это фиксируется сейчас в отечественной практике социальной помощи семье и детям в трудной жизненной ситуации.

Поэтому следует обеспечить постоянную коммуникацию специалистов социальных служб в режиме реального времени (24/7), с действительной обратной связью по отношению к родителям и другим законным представителям несовершеннолетнего.

3.4. Технология социального посредничества

Социальным посредничеством обычно называют два содержательно близких вида деятельности:

1. процесс оказания социальной помощи, при котором нейтральная третья сторона помогает двум или более лицам самостоятельно искать взаимоприемлемые решения их общих проблем и находить подходящие сторонам соглашения;
2. процесс оказания социальной помощи, при котором клиенту оказываются услуги по налаживанию контактов с лицами и учреждениями, от которых зависит решение проблем клиента.

В практике центров социальной помощи семье и детям посредническая деятельность осуществляется когда:

1. социальный работник не может предложить пути и средства разрешения проблем клиента самостоятельно или в своем учреждении;
2. проблемы клиента могут быть решены только при участии представителей нескольких учреждений;

3. клиент нуждается в налаживании конструктивных межличностных отношений с окружающими.

В настоящее время в России приобретает популярность технология примирения, направленная на разрешение конфликтов между учащимися. Рассмотрим социальное посредничество на ее примере.

Незаинтересованная сторона, выступая посредником (медиатором), способствует обсуждению сложившихся противоречий между участниками конфликта и достижению определенных договоренностей. Преимущества данной технологии в том, что медиатор непосредственно работает с чувствами конфликтующих, позволяя подросткам избавиться от обиды и ненависти, спокойно договориться о возмещении вреда.

В большинстве случаев данная технология реализуется на базе учебных заведений в виде школьной службы примирения. Медиаторами такой службы становятся сами школьники, обычно при деликатном кураторстве взрослого.

Учащиеся-посредники всегда лучше осведомлены о ситуации и говорят со сверстниками на равных. Обладая коммуникабельностью и авторитетом в классе, подростки-медиаторы принимают разные точки зрения, стараются договариваться и проявлять терпимость к конфликтующим. Это благоприятно сказывается не только на тех, кого примиряют, но и на самого медиатора. Тем более, что ровеснику-примирителю обычно больше доверяют, чем взрослому.

Передача полномочий по разрешению конфликта от взрослых к детям предполагает серьезную педагогическую подготовку всей школьной среды, поэтому технологию примирения внедряют поэтапно (подробнее об этапах см.: сайт центра «Судебно-правовая реформа» // URL: <http://www.sprc.ru/shkolnie-službi-primirenija> (дата обращения: 10.06.2011)).

Основной процедурой технологии является встреча участников конфликта, организуемая медиатором за «столом переговоров». Дополнительными процедурами выступают беседы с конфликтующими сторонами по отдельности, их консультирование, обсуждение конкретных

тем, связанных с враждой. Участие в программе примирения должно быть добровольным и бесплатным.

Таким образом, технология примирения позволяет преодолевать вражду между сторонами конфликта и совместно находить конструктивное разрешение проблемы.

3.5. Технологии социальной адаптации и реабилитации

Социальная реабилитация и социальная адаптация в практической социальной работе обычно выступают как две стороны одного и того же процесса. С одной стороны, технологии социальной адаптации позволяют укрепить и поддержать тенденцию к стабилизации положения, присущую большинству людей в трудной жизненной ситуации или после ее преодоления. С другой стороны, технологии социальной реабилитации позволяют усилить тенденцию к компенсации, присущую большинству людей, утративших какие-либо способности и возможности из-за трудной жизненной ситуации.

Целенаправленно социализируя детей, попавших в трудную жизненную ситуацию, работники социальных служб и учреждений образования, используют арсенал приемов, направленных на восстановление утраченных и приспособление имеющихся качеств ребенка.

Технология социальной реабилитации – это система операций и процедур, объединенных алгоритмами и инструментарием, направленная на максимально более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности и восстановление утраченных социальных связей.

Технология социальной адаптации – это система операций и процедур, объединенных алгоритмами и инструментарием, направленная на приспособление человека, находящегося в трудной жизненной ситуации, к принятым в обществе правилам и нормам поведения, окружающей его среде жизнедеятельности.

Процедуры социальной реабилитации и адаптации крайне многообразны и зависят от типа решаемых проблем и формы работы с семьей и ребенком. Более того, принадлежность технологии к реабилитационной или адаптационной категории определяется скорее целеполаганием исполнителя, чем самими процедурами технологии.

Например, такие технологии социальной терапии, как трудотерапия, иппотерапия, глинотерапия в работе с несовершеннолетними могут носить как реабилитационный, так и адаптационный характер. Одни и те же операции социальной реабилитации могут сильно отличаться в зависимости от условий их осуществления: стационарных, полустационарных, нестационарных или домашних.

Рассмотрим адаптационно-реабилитационный характер технологии оказания помощи на базе транзитной социальной квартиры.

В Брянской области, в рамках программы сотрудничества Европейского Союза и России осуществляется региональный проект "Шаг навстречу", направленный на развитие социального сопровождения, социальной коррекции и реабилитации детей-сирот и молодежи, освободившейся из мест лишения свободы.

На базе районного центра социальной помощи семье и детям была открыта в качестве структурного подразделения транзитная социальная квартира (ТСК). Право на получение данного временного жилья имеют в первую очередь выпускники государственных учреждений для детей-сирот, жертвы насилия, молодые люди, освобождающиеся из мест заключения (согласно положению о транзитной квартире временный приют предоставляется молодежи до 23 лет).

ТСК представляет собой однокомнатную квартиру с телефоном, телевизором и всеми необходимыми бытовыми условиями. Проживающие в квартире до трудоустройства имеют право на временное бесплатное и частично бесплатное получение продуктов для самостоятельного приготовления пищи, а также одежды и обуви. После устройства на работу

молодой человек начинает оплачивать проживание, и его снимают с довольствия.

Социальная работа по их адаптации и реабилитации осуществляется не стихийно, а на специально разработанной нормативной основе. Утверждено положение о ТСК, а также алгоритм адаптации в виде многоэтапной программы работы с проживающим в квартире.

Находясь под контролем специалистов, подросток не просто живет в квартире, пользуясь возможностью на время избежать бездомности или других проблем, а приобретает навыки конструктивной самостоятельной жизни в социуме. Действия специалистов по обучению молодого человека этим навыкам составляют технологические процедуры:

1. обучение умению найти работу;
2. тренировка навыка рационально планировать свой бюджет и тратить деньги;
3. содействие в планировании свободного времени;
4. совместный поиск возможностей для получения постоянного жилья;
5. обучение беременных несовершеннолетних уходу за детьми и др.

Соответственно, каждая из процедур делится на более мелкие операции, представляющие собой конкретные услуги, действия, коммуникативные акты, мероприятия, простые и однотипные по использованию, но в комплексе составляющие сложный реабилитационный и адаптационный алгоритм.

Психологи, педагоги, специалисты по социальной работе обучают социального квартиранта коммуникативным навыкам, умению правильно реагировать на критику, корректно налаживать отношения с представителями противоположного пола.

Социальное посредничество – неотъемлемая часть реабилитационной технологии адаптации на базе ТСК. Специалистами социальных служб

осуществляется тесное взаимодействие со специалистами различных органов и учреждений, от которых зависит решение проблем подростков.

3.6. Технология социальной коррекции

Технология социальной коррекции – это система операций и процедур, объединенных алгоритмами и инструментарием, направленная на исправление отклонений в поведении и развитии на основе создания оптимальных возможностей и условий для раскрытия личностного потенциала ребенка в трудной жизненной ситуации.

Специфика исправляемого отклонения диктует содержание процедур технологии. Наиболее часто специалистам учреждений систем образования и социальной защиты приходится сталкиваться со сложившимся или активно формирующимся криминогенным и аддиктивным поведением, хамством подростков, нигилистски извращенным восприятием общечеловеческих ценностей и общественных устоев.

Социальная коррекция несовершеннолетних – это педагогическая технология. Именно педагогика предоставляет те инструменты и процедуры, которые в умелых руках понимающего взрослого могут дать социально приемлемый результат.

Родоначальником эффективной технологии социальной коррекции по праву следует считать советского педагога А.С. Макаренко (1888-1939). Именно он внес в научный лексикон педагогики термины «операция», «процедура», «инструмент». Приведем несколько ключевых цитат из его работ, которые отражают подлинно технологический, но при этом диалектически гибкий подход к «перековке характера» малолетних правонарушителей. И в настоящее время эти тезисы сохраняют свою актуальность по отношению к социальной коррекции детей и подростков в трудной жизненной ситуации..

1. О трудотерапии в коррекционных целях: «... мой опыт и опыт многих школьных товарищей показал, что вывод какого-либо средства из этической окраски самого термина невозможен, что и труд в применении к воспитанию может быть организован разнообразно и в каждом отдельном случае может дать различный результат. Во всяком случае, труд без идущего рядом образования, без идущего рядом политического и общественного воспитания не приносит воспитательной пользы, оказывается нейтральным процессом. Вы можете заставить человека трудиться сколько угодно, но если одновременно с этим вы не будете его воспитывать политически и нравственно, если он не будет участвовать в общественной и политической жизни, то этот труд будет просто нейтральным процессом, не дающим положительного результата». [Макаренко А. С. О воспитании / Сост. И авт. вступит. статьи В.С. Хемелендик. – 2-е изд., перераб. и доп.. – М.: Политиздат, 1990. – С. 44]

2. О средствах воспитания и коррекции: «А между тем я убежден, что никакое средство нельзя рассматривать отдельно взятым от системы. Никакое средство вообще, какое бы ни взяли, не может быть признано ни хорошим, ни плохим, если рассматривать его отдельно от других средств, от целой системы, от целого комплекса влияний. Наказание может воспитывать раба, а иногда может воспитывать и очень хорошего человека, и очень свободного и гордого человека». [Там же, С. 45]

3. О педагогическом источнике девиантного поведения и его исправления: «Я уверен в совершенно беспредельном могуществе воспитательного воздействия. Я уверен, что если человек плохо воспитан, то в этом исключительно виноваты воспитатели. Если ребенок хорош, то этим он тоже обязан воспитанию, своему детству. Никаких компромиссов, никаких средин быть не может...». [Там же, С. 71-72]

4. *Об операциях педагогической технологии:* «Моя работа состоит из непрерывного ряда многочисленных операций, более или менее длительных, иногда растягивающихся на год, иногда проводимых в течение двух-трех дней, иногда имеющих характер молниеносного воздействия, иногда имеющих, так сказать, инкубационный период, когда накапливаются потенциальные силы для действия, а потом оно вдруг приобретает характер открытый. Всякая такая операция представляет очень сложную картину: прежде всего она должна преследовать главную цель – воспитательное влияние на целый коллектив, во-вторых, она должна иметь в виду влияние на данную личность, а в-третьих, она должна в какое-то гармоническое положение поставить и меня, и коллектив воспитателей...». [Там же, С. 77]

5. *О мастерстве воспитания и перевоспитания:* «Нужно говорить только о мастерстве, т. е. о действительном знании воспитательного процесса, о воспитательном умении. Я на опыте пришел к убеждению, что решает вопрос мастерство, основанное на умении, на квалификации. Но и здесь я пришел к некоторым, если хотите, новым убеждениям. Я считаю, что наших педагогов в вузах, где они учатся, нужно по-иному воспитывать. Для меня в моей практике, как и для вас, многих опытных учителей, такие «пустяки» стали решающими: как стоять, как сидеть, как подняться со стула из-за стола, как повысить голос, улыбнуться, как посмотреть. Нас этому никто не учил, а этому можно и нужно учить, и в этом есть и должно быть большое мастерство». [Там же, С. 395]

6. *О правильном понимании дисциплины в педагогическом и коррекционном процессе:* «В нашей практике у некоторых учителей и у некоторых педагогов-мыслителей дисциплина иногда рисуется как средство воспитания. Я считаю, что дисциплина является не средством воспитания, а результатом воспитания и как средство воспитания должна отличаться от режима. Режим – это и есть определенная система средств и методов,

которые помогают воспитывать. Результатом же воспитания является именно дисциплина». [Там же, С. 291]

3.7. Технология консультирования

В научной литературе встречаются сотни определений понятия «консультирование», в том числе «консультирование в социальной работе».

Технология консультирования в социальной работе – это система операций и процедур, объединенных алгоритмами и инструментарием, направленная на организованное специалистом по социальной работе общение с клиентом в связи с его трудной жизненной ситуацией.

Относительно социальной работы с семьей и детьми, консультирование должно рассматриваться как технология, которая реализуется только между взрослым и взрослым. Консультирование – это всегда отношения юридически равноправных и психологически равновеликих лиц. В обсуждении проблем, когда консультантом является взрослый, а консультируемый – ребенком, действуют совсем другие законы, это иное «консультирование».

Поэтому технология консультирования семьи сводится к психосоциальной работе с родителями, бабушками, дедушками, опекунами, попечителями и другими законными представителями несовершеннолетних.

Среди наиболее распространенных операций консультирования можно выделить: «активное слушание», информирование, убеждение, внушение, художественные аналогии, «эмоциональное заражение», мини-тренинг и др. Иногда их называют также приемами, техниками или методами консультирования, что не является ошибкой, если консультирование рассматривается не с точки зрения технологического подхода. При этом консультационная беседа может выполнять различные задачи: от психологических до социально-экономических.

В семейном консультировании наиболее актуальны те темы, которые интересуют самих родителей, а это вопросы получения пособий и другой

материальной помощи, сохранения здоровья ребенка, подготовки к школе, ошибки воспитания. Если семья не является инициатором взаимодействия со специалистом, то консультирование может проводиться в завуалированной форме. Выделяют также очную и заочную формы консультирования, причем последняя приобретает особую популярность благодаря распространению интернета (консультирование по электронной почте, ICQ и т. п.).

Семейное психосоциальное консультирование, независимо от его алгоритмов, должно подчиняться следующим основным принципам:

1. принцип многомерности диагноза (необходимо учитывать мнения всех сторон);
2. принцип уважения права на самоопределение (человек должен сам принимать решение о своей собственной судьбе);
3. принцип «принятия» (отказ от установки на бескомпромиссное осуждение личности родителя за педагогические промахи и другие ошибки);
4. принцип проведения границ полномочий консультанта (различение рабочих и дружеских отношений, установление границы между клиентом как клиентом и клиентом как человеком);
5. принцип конфиденциальности.

3.8. Технологии социальной терапии

Социальная терапия (СТ) – один из самых неоднозначных терминов в социальной работе. Понятие «социальное лечение» можно использовать в различных смыслах. Спектр инструментов («социальных лекарств») данной технологии настолько широк, а разброс социальных проблем («социальных болезней») настолько велик, что фактически любое направление практической социальной работы можно с определенной оговоркой называть социальной терапией.

Наиболее рациональным подходом к проведению границ между социальной терапией как технологией и множеством иных форм социальной помощи, представляется выделение социальной терапии как деятельности,

направленной на создание благоприятных условий для социальной адаптации и реабилитации с использованием специальных средств и методов.

О конкретной технологии социальной терапии можно говорить в зависимости от того, какой инструмент или метод применяется для улучшения условий восстановления и приспособления ребенка, попавшего в определенную трудную жизненную ситуацию. Поэтому многообразие форм социальной терапии с технологической точки зрения есть не более чем многообразие инструментария, используемого социальным работником, психологом, педагогом в целях социализации ребенка.

Технологии социальной терапии наиболее часто выступают в качестве структурного элемента реабилитационных и коррекционных технологий. Например, анималотерапия используется в восстановлении способности к общению и обучению некоторых категорий детей-инвалидов, а трудотерапия применяется в социальной коррекции девиантного поведения подростков.

Основные технологии социальной терапии

Наименование технологии социальной терапии	Инструменты	Операции и процедуры
Арттерапия		
Музыкотерапия	Аудионоситель (CD, DVD, файл с музыкальным произведением); инструменты и аппаратура для сочинения и воспроизведения музыки	Прослушивание музыки; сочинение музыки; создание музыкальных миксов, аранжировок; посещение концертов, музыкальных вечеров.
Библиотерапия	Книга, библиотека, аппаратура для чтения и воспроизведения электронных книг (аудио и текстовых).	Чтение книг (журналов, брошюр); обсуждение книг; написание рецензий, отзывов; подбор книг; рекомендации по чтению; посещение библиотеки.

Кинотерапия	Видеоноситель (CD, DVD, файл с фильмом); аппаратура для создания и воспроизведения видеоносителя; кинотеатр; помещение для просмотра фильмов.	Просмотр фильмов (документальных, художественных); обсуждение фильмов; написание рецензий, отзывов; подбор фильмов; создание фильмов; написание сценариев к фильмам; посещение кинотеатра.
Театротерапия	Театр, инструменты и аппаратура для создания театральных постановок (репетиций); помещение для театральных постановок (репетиций).	Просмотр спектаклей, постановок; обсуждение спектаклей; написание рецензий, отзывов; подбор театрального репертуара; участие в театральных постановках, создание театральных постановок; посещение театра.
Танцетерапия	Аудионоситель (CD, DVD, файл с музыкальным произведением); инструменты и аппаратура для воспроизведения музыки; помещение для танцев.	Обучение танцам, танцы, подбор танцевального репертуара; проведение дискотек и танцевальных вечеров; посещение дискотеки, танцевального вечера.
Природотерапия		
Гарденотерапия	Растения, земля, средства посадки и выращивания растений.	Обучение выращиванию растений; эстетическое общение с цветами; уход за растениями.
Анималотерапия (иппотерапия; фелинотерапия; канистерапия; дельфинотерапия и др.)	Лошади, кошки, собаки, дельфины и другие животные; материалы и приспособления для деятельного общения с животными.	Езда (катание) на лошадях; игровое общение с кошками, собаками, дельфинами и др. животными; обучение уходу и общению с животными.
Материалотерапия	Различные природные материалы (песок,	Обработка, лепка, плетение, строительство, изготовление изделий из природных

	глина, солома, дерево и др.); инструменты для их обработки.	материалов.
Другие виды терапии		
Оккупациональная терапия	Предметы бытовой утвари, мебель, личные вещи.	Повседневные занятия; выполнение бытовых задач; обучение повседневным занятиям.
Трудотерапия	Различные средства и предметы труда	Выполнение трудовых поручений, производство изделий, обучение различным видам производительной деятельности, продажа изготовленных товаров.
Компьютерная терапия	Компьютеры, программное обеспечение.	Обучение навыкам работы на компьютере, обучение работе с отдельными программами, выполнение на компьютере полезных в труде и отдыхе заданий, сайтостроительство, знакомства и общение через интернет.
Игровая терапия	Разнообразные игры (подвижные, ролевые, настольные, квесты и др.) и игрушки	Игровые действия и манипуляции, выполнение игровых ролей, общение участников игры.

4. Трудности и ограничения в применении технологий социальной работы

Противоречие формализации

В социально-реабилитационной, коррекционной, адаптационной работе с семьей и детьми имеется противоречие между необходимостью формализации, алгоритмизации действий специалистов учреждений социальной защиты и нарастающей бюрократизацией данных действий.

В качестве закономерного ответа органов и учреждений на требования государства в области социальной защиты, количество различных операций и

процедур постоянно увеличивается, степень их формализации растет. И такой путь технологизации социальной помощи, "раскладывания по полочкам" заданий и мероприятий специалистов на сегодняшний день остается единственно правильным.

С другой стороны, формализация порядка действий специалистов нередко становится основанием для торможения инициатив, работы исключительно "для галочки".

В любой технологии социальной работы с семьей и детьми, таким образом, скрыт механизм эффективного увеличения массовости охвата нуждающихся социальной помощью. Однако нормативно-алгоритмическая природа этого механизма при изначальной ориентации на формальные критерии результативности, создает в определенных общественных условиях серьезные ограничения эффективной деятельности специалистов.

Реагируя на разнообразные факты неорганизованности и несогласованности работы органов и учреждений социальной защиты, государство и общество требуют уделить особое внимание отчетности, планированию, контролю. Данная тенденция сохраняется, несмотря на описанное выше противоречие, и, по-видимому, эта тенденция развития социально-педагогической работы будет актуальна ближайшие десятилетия.

В сфере добровольчества, в так называемом третьем секторе, система процедур является менее строгой, однако необходимость в ней также сохраняется, т. к. многие волонтерские организации, заключая договоры с органами власти или грантодателями, должны продемонстрировать наличие технологического подхода к решению проблем семьи и детей.

Преодолевать данное ограничение позволяют две основные меры:

1. Повышение квалификации специалистов;
2. Усиление мотивации специалистов на получение эффективного результата;

3. Дальнейшая разработка стандартов социальной помощи, то есть четких описаний соответствия задач, условий и результатов социальной работы установленной норме.

Межведомственное взаимодействие

Социальная работа с семьей и детьми проводится не только органами и учреждениями системы социальной защиты. Ряд функций социальной профилактики, коррекции и реабилитации выполняют также учреждения и органы систем образования, здравоохранения, культуры, внутренних дел, а также общественные организации. Для эффективной реализации технологий социальной работы требуется тесное конструктивное межведомственное взаимодействие между ними.

Развитие управленческого взаимодействия в организации социального сопровождения детей в трудной жизненной ситуации включает:

1. потребности расширения социально-диагностического инструментария;
2. потребности формализации (либо деформализации) определенных направлений взаимодействия,
3. потребности усиления роли родителей и общественных организаций в социальном патронаже детей;
4. потребности применения квалиметрической оценки качества межведомственного взаимодействия.

Факторы, определяющие качество удовлетворения данных потребностей:

1. профессиональная подготовка специалистов различных ведомств в области социальной работы с несовершеннолетними, находящимися в трудной жизненной ситуации;
2. наличие и состояние документов учреждения, в соответствии с которыми осуществляется межведомственное взаимодействие (инструкции, положения, методические пособия и др.);

3. использование интернета и других современных технических средств и для межведомственного взаимодействия в социальной и педагогической работе;
4. разработанность единых социально-диагностических критериев оценки трудной жизненной ситуации ребенка.

Объективная трудность заключается в том, что довольно трудно добиться слаженных действий специалистов разных ведомств по конкретным трудным жизненным ситуациям, в которых оказывается семья и дети.

Медленное развитие межведомственного взаимодействия, отсутствие согласованности действий специалистов разных ведомств на сегодняшний день является одним из серьезных ограничений в реализации технологий социальной работы, требующих комплексного подхода (социальный патронаж, диагностика, реабилитация).

Границы ситуации и роль личности социального работника

Каждая технология социальной работы имеет свои границы применения. Они определяются самыми разными объективными и субъективными обстоятельствами. Задача социального работника, психолога, педагога – правильно провести границы применимости данной технологии к данной трудной жизненной ситуации.

В XXI веке на первый план социальной работы выходит уже не то, *что* и *как* делается, а то, *кем* это делается. Технологии открыты для освоения, но одних знаний далеко недостаточно. Нужны высококласные умения и навыки, синтезированные с положительными личными качествами. Квалифицированный профессионал, являющийся разносторонней полноценной личностью – главный и единственный субъект, способный правильно проводить границы рассмотрения трудных жизненных ситуаций, в которые попадают дети.

Специалист социальной службы, будь то организатор или исполнитель, выстраивает определенные модели своей профессиональной деятельности, добиваясь максимальной рационализации собственных усилий. Понимание

задач социальной работы прямо или косвенно воплощается в определенных процедурах действий специалиста и их последовательности. Однако эффективность этих алгоритмов определяется, прежде всего, ситуацией, которая складывается как совокупность сформировавшихся объективных условий и субъективных движущих сил.

Рамки применимости технологии к ситуации определяют технологический потенциал моделей социальной работы, то есть возможную скорость и целесообразность алгоритмизации теоретических положений. Только профессионально подготовленный социальный работник способен адекватно сформировать модель своих действий, обнаружить границы сложившейся ситуации и аккуратно «вложить» социальную технологию в эти границы.

5. Задания для самостоятельной работы

Задание 1. Спланируйте праздник «День защиты детей» для двадцати-тридцати ребят 7-10 лет, состоящих на учете в центре социальной помощи семье и детям, наметив мероприятия, музыкальный репертуар, гостя, подарки, длительность праздника.

1. Мероприятия

А.

Б.

В.

Г.

2. Музыкальный репертуар (песни, составляющие музыкальный фон праздника)

А.

Б.

В.

Г.

3. Приглашенный специальный гость

4. Подарки (сувениры) участникам (бюджет – 3000 руб.)

А.

Б.

5. Длительность праздника

_____ час. _____ мин.

5. Кинофильм, который будет показан после праздника:

Задание 2. Опишите условия, в которых данное средство может использоваться как социально-терапевтическое в социальной работе с детьми или подростками:

1. Дрессированная собака

Цель, задачи мероприятия:

Место, условия и ход проведения мероприятия:

2. Диджейская аппаратура для создания и прослушивания танцевальных музыкальных миксов.

Цель, задачи мероприятия:

Место, условия и ход проведения мероприятия:

3. Ноутбук с выходом в интернет.

Цель, задачи мероприятия:

Место, условия и ход проведения мероприятия:

Задание 3. Вы - молодой начинающий специалист центра социальной помощи семье и детям. Перед вами поставлена задача - активизировать социально-реабилитационную работу с детьми-инвалидами, которая у прежнего специалиста до вас была в плачевном состоянии. Детей-инвалидов на вашем участке насчитывается около 100 (от 7 до 18 лет, специфика заболевания ребенка, место жительства и ФИО родителей известны). В вашем распоряжении телефон, выход в интернет и бюджет в 3000 рублей. Перечислите все возможные действия, которые следует предпринять с использованием назначенного бюджета, телефона и интернета для выполнения поставленной задачи на первых этапах (в течение недели после получения задания).

Задание 4. Вы - молодой начинающий специалист центра социальной реабилитации несовершеннолетних. К вам обратились два подростка (14 и 15 лет из отделения дневного пребывания) с идеей организовать свой бизнес по настройке компьютеров (лечение вирусов, установка windows, ICQ и проч.). Они просят консультационной помощи, потому что не знают с чего им начать. Дайте свои рекомендации юным предпринимателям (минимум 5 рекомендаций):

1. –
2. –
3. –
4. –
5. –

Задание 5. Вы – молодой начинающий специалист центра социальной помощи семье и детям. Вам дано задание выбрать и приобрести для центра

на сумму 10000 руб. игры и игрушки, необходимые в коррекционной и реабилитационной работе с детьми разных возрастных групп. Спланируйте приобретение 15ти игрушек (игр). Обоснуйте свой выбор.

Возрастная группа	Наименования игр и игрушек
3-5 лет.	1. 2. 3.
5-7 лет.	1. 2. 3.
8-10 лет	1. 2. 3.
11-13 лет	1. 2. 3.
14-17 лет	1. 2. 3.

Задание 6. Определите примерную типичную последовательность предоставления социальными службами данных социальных услуг в социальной реабилитации детей-инвалидов:

1. Профессиональная реабилитация инвалидов, их профессиональное консультирование;
2. Социально-педагогический патронаж;
3. Обучение членов семьи основам медико-психологических и социально-медицинских знаний для проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях;
4. Организация лечебно-оздоровительных мероприятий;
5. Психологическая диагностика и обследование личности;
6. Обеспечение ухода с учетом состояния здоровья, в том числе оказание санитарно-гигиенических услуг (обтирание, обмывание, гигиенические ванны, стрижка ногтей, причесывание);
7. Организация лечебно-трудовой деятельности;
8. Помощь в уходе за детьми, другими нетрудоспособными или тяжело и длительно болеющими членами семьи;
9. Содействие в получении образования и (или) профессии инвалидами в соответствии с их физическими возможностями и умственными способностями;
10. Обучение инвалидов пользованию техническими средствами реабилитации.

6. Список рекомендуемой литературы

1. Азбука для родителей. Движение, игра и спорт вместе с детьми, страдающими умственной отсталостью. — Минск: БелАПДИ, 1996.— 108 с.
2. Алвин Дж., Уорик Э. Музыкальная терапия для детей с аутизмом. / Пер. с англ. Ю. В. Князькиной.— М.: Теревинф, 2004.— 208 с.
3. Алексеева Л.С. Феномен социального исключения семей с детьми в контексте российской действительности // Материалы Международной конференции «Детство без жестокости и насилия: защита и помощь». - М., 2009. – С. 38-49.
4. Алексеева Л.С. Дети из неполной семьи в трудной жизненной ситуации // Социальная педагогика, 2009. – №4. – С. 21-29.
5. Баенская Е.Р. Помощь в воспитании детей с особым эмоциональным развитием (ранний возраст). — М.: Теревинф, 2007. – 112 с.
6. Блохина С.И., Баталов А.А., Козлова В.П. Ребенок-инвалид: медико-социальная реабилитация и творчество.// Серия: Проблемы образования детей с особенностями развития и инвалидностью. Выпуск 1. Средства и методы реабилитации детей с особенностями развития и инвалидностью. – М.: ИПИ РАО, 1998. С 110-118.
7. Бациев В., Дименштейн Р., Корнеев В., Ларикова И. Реабилитация и образование особого ребенка. От прогрессивных законов к их реализации. – Т.2. 2-ое изд.– М.: Теревинф, 2004. – 104 с.
8. Белова С.М. Использование телесно-ориентированного тренинга в работе с детьми и подростками из неполных семей. // Отечественный журнал социальной работы, 2005. - №3. – с.72-77.
9. Бин Дж., Оулдфилд А. Волшебная дудочка. 78 развивающих музыкальных игр. / Пер. с англ. О.Ю. Поповой – Изд. 2-е – М.: Теревинф, 2007.– 112 с.
10. Блинова Л.Н. Диагностика и коррекция в образовании детей с задержкой психического развития: Учебное пособие. — М.: «Изд-во НЦ ЭНАС», 2003.— 136 с.
11. Бреева Е.Б. Социальное сиротство. Опыт социологического обследования // Социологические исследования, 2004. – № 4. – С. 44-50.
12. Буркард Г. Социальная педагогика и производство. Практические примеры работы в столярной мастерской. — Минск: Минсктиппроект, 2003.— с. 199.
13. Большакова М. Н. Социологическое сопровождение учреждений социального обслуживания. — Кемерово: Кузбассвуиздат, 2004.
14. Борисова Л. Г. Свободное время подростков: социализация или девиация. – Новосибирск, 2004.
15. Вейс Т. Как помочь ребенку? (Опыт лечебной педагогики в Кэмпхилл-общинах) / Пер. с нем. С. Зубриловой.— М.: Московский Центр вальдорфской педагогики, 1992.— 168 с.
16. Восстановительные процедуры и технологии в профилактике социального сиротства. / Под ред. Т.А. Дуганской. - М.: МОО Центр "Судебно-правовая реформа", 2002. – 97 с.

17. Грин Росс В. Взрывной ребенок. Новый подход к воспитанию и пониманию легко раздражимых, хронически несговорчивых детей. / Пер. с англ. А. Смолян и Н. Музычкиной. – М.: Теревинф, 2008. – 264 с.
18. Горюнова Н. Б. Проблемы семьи — проблемы Центра // Работник социальной службы: Профессиональный науч.-практич. и метод. журнал. – № 1 / Отв. ред. А. М. Панов. - М., 2002. — с. 72–78.
19. Горюнова Н. Б. Программно-целевой метод организации социального обслуживания на территории // Человек и общество: на рубеже тысячелетий: Международный сборник научных трудов. Вып. 11 / Отв. ред. О. И. Кириков. — Воронеж: “Воронежский государственный педагогический университет”, 2002.
20. Губанова М.И. Педагогическое сопровождение социального самоопределения старшеклассников // Педагогика, 2002. – № 9. – С. 34-35.
21. Дикалова Л.С., Бондарь Т.В., Гитман А.В. Методические рекомендации по организации работы с подростками группы риска. - Краснодар, 2004.
22. Зарубина Ю. Г., Константинова И.С., Бондарь Т.А., Попова М.Г. Адаптация ребенка в группе и развитие общения на игровом занятии КРУГ – М.: Теревинф, 2009. – 56 с. – (Лечебная педагогика: методические разработки).
23. Защита детства: социальные, правовые и медико-психолого-педагогические аспекты. Информационно-методическое издание / Общая ред., составление: О.В. Пишкова, А.Ф. Радевич. - Ижевск: ИГОО "Центр социальных образовательных инициатив", 2001. – 170 с.
24. Инновационные услуги в профилактике социального сиротства. Опыт Томской области. Сборник статей, методических материалов, нормативно-правовых документов / Под ред. М.О. Егоровой. - М., 2006. - 288 с.
25. Колосков С. Царькова М. Право на будущее. // Социальная защита, 2002, №7. – приложение «Социономия». – С. 6-13.
26. Лучшие российские программы для семьи. Сборник программ-призеров Первого конкурса "Лучшие российские программы для семьи". / Составитель С.А.Байкин. / Под общей редакцией С.А. Байкина. - М., 2004. – 212 с.
27. Макаренкова И.В., Мисько А.В. Социальная дезадаптация детей и подростков (психолого-педагогические основы коррекционно-профилактической работы). – М., 2004.
28. Моржина Е.В. Формирование навыков самообслуживания на занятиях и дома. - М.: Теревинф, 2006 – 40 с.
29. Морозова Е. И. Проблемные дети и дети-сироты: Советы воспитателям и опекунам. — М.: «Изд-во НЦ ЭНАС», 2002. – 56 с.
30. Низовцева О. О., Целина М. Э. Социальная диагностика и критерии оценки социальной адаптации у лиц с ограниченными возможностями здоровья: Методическое пособие. – Самара, 2004. – 24 с.

31. Никитина Н.И. Иппотерапия: преимущества и достоинства // Отечественный журнал социальной работы, 2005. – №3. – С. 83-86.
32. Осипова И.И. Установление контактов с семьей в процессе патронажа: методики и технологии. // Отечественный журнал социальной работы, 2005. – №3. – с.56-65.
33. Организация комплексной психологической помощи детям, оставшимся без попечения родителей, и детям группы риска по социальному сиротству. Методические рекомендации. - СПб.: Санкт-Петербургский фонд кризисной психологической помощи детям и подросткам. "Новые шаги", 2002. – 68 с.
34. Павленок П.Д. Технологический подход в социальной работе (теоретико-методологические аспекты) // Отечественный журнал социальной работы, 2003, №3. – С. 54-57.
35. Педагогика, которая лечит: опыт работы с особыми детьми. / Сост. М.С. Дименштейн. – М.: Теревинф, 2008. – 240 с.
36. Психологическое сопровождение лиц, переживших насилие в семье» Научно-методическое пособие. - СПб.: Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2002. - 234 с.
37. Ревенко Н.В. Специфика социальной работы с семьей. // Тезисы. Сборник материалов Всероссийской научно-технической конференции "Наука и образование". - Мурманск, 2002.
38. Селигман М., Дарлинг Р. Обычные семьи, особые дети. Системный подход к помощи детям с нарушениями развития. - М.: Теревинф, 2007. – 368 с.
39. Создание и организация работы негосударственного детского специализированного учреждения, обеспечение его финансовыми ресурсами, привлечение волонтеров. Методическое пособие для некоммерческих организаций на основе опыта работы СГДОО "Эдельвейс». - Сочи: СГДОО "Эдельвейс", 2000. – 33 с.
40. Служба сопровождения семьи. Из опыта работы фонда "Данко". Сборник статей. - Владивосток, 2002. – 196 с.
41. Струсевич С.Н. Арт-терапевтические технологии в работе с детьми, пережившими семейное насилие // Отечественный журнал социальной работы, 2005. – №3. – С. 78-82.
42. Технологии работы с проблемными, кризисными и асоциальными семьями. Сборник статей (методическое пособие). - Владивосток, 2002. – 251 с.
43. Хоменко И.А. Философско-психологические модели взаимодействия детей и родителей. - СПб., 1995.
44. Целуйко В.М. Психология современной семьи. – М., 2004. – 285 с.
45. Черняева Т.И. Социальная реабилитация "нетипичных" детей. // Социологические исследования, 2005. - №6. - С. 85-93.
46. Шаргородская Л.В. Формирование и развитие предметно-практической деятельности на индивидуальных занятиях.– М.: Теревинф, 2006 –56 с.– (Лечебно-педагогические программы).

47. Школьные службы примирения. Российская модель школьной медиации./ Под редакцией Максудова Р.Р., Коновалова А.Ю. - М.: МОО Центр "Судебно-правовая реформа", 2009.
48. Шнейдер Н.А. Психология семейных отношений. - М., 2000. – 501 с.
49. Шульга Т.И. Работа с неблагополучной семьей. – М., 2005. - 254 с.
50. Эмоциональное и познавательное развитие ребенка на музыкальных занятиях. / Под ред. Ю. В. Липес. М.: Теревинф, 2006. – 48 с.– (Лечебно-педагогические программы).

7. Список рекомендуемых нормативно-правовых актов

1. Федеральный закон от 10 декабря 1995 г. N 195-ФЗ "Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации"
2. Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации"
3. Федеральный закон от 24 июля 1998 г. N 124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации" (с изменениями от 20 июля 2000 г., 22 августа, 21 декабря 2004 г., 26, 30 июня 2007 г., 23 июля 2008 г.)
4. Закон РФ от 10 июля 1992 г. N 3266-1 "Об образовании"
5. Федеральный закон от 24 апреля 2008 г. N 48-ФЗ "Об опеке и попечительстве"
6. Постановление Минтруда РФ от 19 июля 2000 г. N 53 "Об утверждении Методических рекомендаций по организации деятельности государственного (муниципального) учреждения "Центр психолого-педагогической помощи населению" (с изменениями от 24 ноября 2008 г.)
7. Постановление Минтруда РФ от 19 июля 2000 г. N 52 "Об утверждении Методических рекомендаций по организации деятельности государственного (муниципального) учреждения "Центр социальной помощи семье и детям" (с изменениями от 26 марта 2001 г., 24 ноября 2008 г.)
8. Закон Пензенской области «О мерах социальной поддержки многодетных семей, проживающих на территории Пензенской области»
9. Закон Пензенской области от 30 марта 2001 г. N 268-ЗПО "Об основных гарантиях прав ребенка в Пензенской области"
10. Закон Пензенской области от 22 декабря 2005 г. N 919-ЗПО "О комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав в Пензенской области" (с изменениями от 22 февраля 2007 г., 18 декабря 2008 г.)
11. Приказ Главы Администрации Октябрьского района г. Пензы от 18 июля 2003 г. N 138 "О создании межведомственного банка данных о детях Октябрьского района г. Пензы, находящихся в социально опасном положении"
12. Постановление Главы администрации г. Пензы от 19 июня 2007 г. N 699 "Об утверждении Положения об организации учета детей в городе Пензе"
13. Постановление Главы администрации г. Кузнецка Пензенской области от 31 октября 2005 г. N 1609 "О межведомственном взаимодействии в

- муниципальной системе профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних"
14. ГОСТ Р 52881-2007 Социальное обслуживание населения. Типы учреждений социального обслуживания семьи и детей
 15. ГОСТ Р 52885-2007 Социальное обслуживание населения. Социальные услуги семье
 16. ГОСТ Р 52887-2007 Социальное обслуживание населения. Услуги детям в учреждениях отдыха и оздоровления
 17. ГОСТ Р 52888-2007 Социальное обслуживание населения. Социальные услуги детям

8. Список рекомендуемых периодических изданий и интернет-источников

1. «Отечественный журнал социальной работы»
2. «Социологические исследования»
3. «Работник социальной службы»
4. «Социальная защита»
5. «Социальная работа» (Российская Федерация)
6. «Социальная работа» (Республика Беларусь)
7. «Социальное обслуживание»
8. «Вестник социального страхования»
9. «Социальный мир»
10. «Дитя человеческое»
11. «Профессиональная библиотека работника социальной службы»
12. «Беспризорник»
13. The New Social Worker (США) // URL: <http://www.socialworker.com> (Дата обращения – 10.06.2011)
14. Информационный портал о волонтерах и для волонтеров «Доброволец» // URL: <http://www.dobrovolno.ru> (Дата обращения – 10.06.2011)
15. Проект фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации «Я – родитель. Россия без жестокости к детям!» // URL: <http://www.ya-roditel.ru> (Дата обращения – 10.06.2011)
16. Общественная организация «Мурзики» // URL: <http://www.murzik.ru> (Дата обращения – 10.06.2011)
17. Ивановская областная общественная организация «Общественный комитет защиты детства, семьи и нравственности» // URL: <http://kolybel-ivanovo.ru> (Дата обращения – 10.06.2011)
18. Портал «Особое детство» Центра лечебной педагогики // URL: <http://www.osoboedetstvo.ru> (Дата обращения – 10.06.2011)
19. Портал «Беременность, роды и воспитание детей в Пензе» // URL: <http://www.penzamama.ru> (Дата обращения – 10.06.2011)
20. Портал Министерства здравоохранения и социального развития Пензенской области // URL: <http://mzs.penza.net> (Дата обращения – 10.06.2011)

Пензенский государственный педагогический университет
имени В. Г. Белинского

Артем Сергеевич Дудкин

ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С СЕМЬЕЙ И ДЕТЬМИ

Учебное пособие

В авторской редакции

План ПГПУ 2011 г. (Поз. 120)

Подписано к печати 22.07.11.

Бумага писчая белая.

Усл. печ. л. 2,3.

Тираж 100 экз.

Формат 60x84/16.

Печать RISO.

Уч.-изд. л. 2,5.

Цена С. 122.

Заказ № 122/11.



Редакционно-издательский отдел ПГПУ им. В. Г. Белинского:
440026, Пенза, ул. Лермонтова, 37, корпус 5, комната 466

Типография ПГПУ им. В. Г. Белинского
440026, Пенза, ул. Лермонтова, 37, корпус 8, комната 311