

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
(НИУ «БелГУ»)

СОЦИАЛЬНО-ТЕОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
ИМ. МИТРОПОЛИТА МОСКОВСКОГО И КОЛОМЕНСКОГО
МАКАРИЯ (БУЛГАКОВА)

КАФЕДРА СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

**СОЦИАЛЬНО УЯЗВИМАЯ СЕМЬЯ С ДОШКОЛЬНИКОМ:
ПРАКТИКИ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКИ**

Выпускная квалификационная работа
обучающегося по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа
заочной формы обучения, группы 87001252
Клыковой Марины Владимировны

Научный руководитель
к. социол. н., доцент
Лазуренко Н.В.

Рецензент
директор
МБОУ «Начальная
школа-детский сад №44»
г. Белгорода
Каширина Л.И.

БЕЛГОРОД 2017

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВАНИЯ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКИ СОЦИАЛЬНО УЯЗВИМОЙ СЕМЬИ	8
1.1. Социально уязвимая семья как объект социально-психологической поддержки	8
1.2. Теоретические подходы к социально-психологической поддержке социально уязвимой семьи	16
2. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКИ СОЦИАЛЬНО УЯЗВИМОЙ СЕМЬИ С ДОШКОЛЬНИКОМ	38
2.1. Практики социально-психологической поддержки социально уязвимой семьи с дошкольником: региональный опыт	38
2.2. Диагностика проблем социально уязвимой семьи с дошкольником (на примере МБОУ «Начальная школа-детский сад №44» г. Белгорода)	62
2.3. Рекомендации по совершенствованию социально-психологической поддержки социально уязвимой семьи с дошкольником	75
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	99
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ	102
ПРИЛОЖЕНИЯ	108

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы исследования. Современное развитие нашего общества, социальные процессы, происходящие в нем, оказывают существенное влияние на состояние семьи, динамику и тенденции ее развития. Влияние семьи на подрастающее поколение очень велико, так как именно в семье развивается и формируется личность человека, происходит овладение им социальными ролями, необходимыми для успешной адаптации в обществе; семья выступает первым воспитательным институтом, связь с которым человек ощущает на протяжении всей своей жизни.

Социально-экономические изменения в стране болезненно отразились на состоянии семьи: переходные, кризисные периоды общественного развития порождают увеличение числа социально уязвимых семей. Понятие «социально уязвимая семья» приобрело в современной России острую актуальность: социальная уязвимость из частного случая превратилось в атрибутивную характеристику огромного числа российских семей..

В последние годы в стране наблюдается усиление внимания к проблемам семьи. Основными задачами государственной семейной политики на современном этапе являются, прежде всего, задачи обеспечения условий для выполнения семьей ее важнейших функций: совмещения трудовой деятельности и семейных обязанностей с личными интересами человека; рождения и воспитания детей; укрепления института семьи, повышения ее статуса в обществе; сокращения масштабов социального сиротства; воспитания в семье и успешной последующей интеграции в общество детей-инвалидов; поднятия уровня социальной защиты семьи, материнства и детства.

Своевременное выявление социально уязвимых семей, их оздоровление, вовремя оказанная им социально-психологическая поддержка, позволяют минимизировать семейные проблемы, определить способы повышения воспитательных ресурсов семьи.

Вышесказанное обуславливает актуальность изучения проблемы социально-психологической поддержки социально уязвимых семей в условиях дошкольного образовательного учреждения.

Степень научной разработанности темы исследования. Тема социально

уязвимой семьи по своему характеру является междисциплинарной, поскольку здесь пересекаются научные интересы педагогов, психологов, социологов, правоведов, философов и демографов. В отечественной науке имеются фундаментальные работы, посвященные проблематике семьи в целом, среди авторов которых необходимо назвать А.И. Антонова, И.В. Бестужева-Ладу, А.Г. Вишневого, А.Г. Волкова, С.И. Голода, И.А. Гундарова, В.А. Дцова, А.А. Клецина, М.С. Мацковского, Ю.Б. Рюрикова, Н.А. Соловьева, А.Г. Харчева, Н.Г. Юркевича и др. Современное состояние российской семьи отражено в исследованиях Т.М. Афанасьева, И.В. Гребенниковой, Л.В. Лебедевой, В.М. Медкова, А.Б. Синельникова, С.А. Сорокина, Н.И. Стрельниковой и других.

Более конкретные исследования социально уязвимой семьи как феномена связаны, прежде всего, с изучением факторов дестабилизации семейных отношений. В частности, проблемы развода и его дестабилизирующая роль рассматриваются в работах К. Аронса, М. Кента, С.С. Сидельниковой и др. Основной акцент в таких исследованиях делается на изучение причин распада семей, в том числе с привлечением статистических данных, сравнительным анализом современной нуклеарной семьи в условиях современного российского и западного общества. Феномен развода как источник дальнейшего разрушения семейных связей и отношений изучается А.И. Антоновым, Е.Е. Донченко, В.А. Сысенко, Т.М. Титоренко и др. Проблемы, связанные с неблагополучной семьей как агентом деформированной социализации, как источником, порождающим девиации в поведении молодого поколения, анализируются в работах Г.А. Аванесова, Ю.М. Антоняна, М.М. Бабаева, И.Ф. Дементьевой, А.И. Долговой, В.Д. Ермакова, Г.И. Забрянского, К.Е. Игошева, А.Б. Кашелкина, Н.И. Крюковой, Г.М. Миньковского, В.В. Панкратова, Д.А. Шестакова и др. Проблема насилия и проявления жестокости в семье нашла отражение в работах Т. Забелиной, М. Закировой, Г. Демьянова, В. Кочетковой, Э. Мартыновой, Е. Потаповой, А. Синельникова, А. Хасиной, Н. Шведовой и других ученых.

Экономические проблемы семьи рассматриваются в работах Е.И. Балдициной, Л.Л. Корняк, А.А. Овсянникова, Н.М. Римашевской, Л.Т. Шинелевой и др. Авторами исследованы основные факторы, обеспечивающие реализацию семьей своей хозяйственной функции, выявлены типичные проблемы, которые возникли у семьи в материальном обеспечении в условиях пере-

хода к рыночной экономике.

В работах С.Т. Агаркова, С.А. Беличевой, Э.В. Виноградской, С.В. Ковалева, Л.М. Прокофьевой, В.С. Торохтия, З.А. Янковой исследована возрастающая роль морально-психологических факторов в создании сплоченной, способной к самостоятельному преодолению возникающих трудностей семьи.

Семья как особый клиент социальной работы исследуется в трудах Л.С. Алексеевой, Е.Ю. Алешиной, Р.М. Ахмадинурова, Дж. Бариз, С.В. Дармодехина, Г.И. Климантовой, Ф.А. Мустаевой, И.И. Осиповой, О.Л. Потрикеевой, М.В. Раджаевой, З.Х. Саралиевой, А.В. Старшиновой, Е.И. Холостовой, Т.В. Шеляг, Е.Р. Ярской-Смирновой. В работах этих авторов выделены как типичные проблемы организации эффективной социально-психологической поддержки, помощи семье, в том числе социально уязвимой семье, так и те изменения, которые необходимо осуществить для повышения эффективности социальной работы с различными категориями семей.

Вопросы организации социально-психологической поддержки семьи рассматриваются Б.Н. Алмазовым, О.Ю. Арсентьевой, А.В. Артюховым, В.Н. Архангельским, Р.М. Ахмадануровым, Е.Б. Бреевой, Т.А. Гурко, С.В. Дармодехиным, З.П. Замараевой, Е.Ф. Лаховой, З.Х. Саралиевой, А.В. Старшиновой, В.Ф. Туринским, Е.И. Холостовой, Е.Р. Ярской-Смирновой. В трудах данных ученых определены типичные проблемы, которые возникают при осуществлении социально-психологической поддержки различным категориям семей, в том числе социально уязвимым семьям.

Объект исследования – социально-психологическая поддержка социально уязвимой семьи.

Предмет исследования – специфика социально-психологической поддержки социально уязвимой семьи с дошкольником.

Цель исследования – раскрыть специфику социально-психологической поддержки социально уязвимой семьи и предложить рекомендации по совершенствованию данной деятельности в дошкольном образовательном учреждении.

Задачи исследования:

- изучить теоретические основы социально-психологической поддержки социально уязвимой семьи;
- дать характеристику содержанию и основным направлениям социально-

психологической поддержки социально уязвимой семьи с дошкольником;

- провести диагностику проблем социально уязвимой семьи с дошкольником и предложить описательную модель социально-психологической поддержки социально уязвимой семьи с дошкольником.

Теоретико-методологическую основу исследования составили: положения о приоритетной роли семьи в воспитании подрастающего поколения (Ю.П.Азаров, Л.В.Байбородова, И.В.Бестужев-Лада, Е.Б.Бреева, М.А.Галагузова, С.И.Голод, П.Ф.Каптерев, П.Ф.Лесгафт, Т.В.Лодкина, М.А.Мацковский, А.С.Макаренко, А.В.Мудрик, В.А.Сухомлинский, К.Д.Ушинский, А.Г.Харчев, С.Т.Шацкий и др.); подходы, принципы работы с социально уязвимой семьей (С.А.Беличева, М.И.Буянов, В.Н.Гуров, И.Ф.Дементьева, А.И.Захаров, Т.В.Лодкина, А.Е.Рацимор, В.Сатир, А.С.Спиваковская, В.М.Целуйко, Э.Г.Эйдемиллер, М.В.Шакурова, Т.И.Шульга, В.В.Юстицких и др.); компетентностный подход (А.Л. Андреев, З.Ф. Зеер, И.А.Зимняя, Н.В. Кузьмина, А.К.Маркова, Л.М.Митина, Л.В.Сафонова, В.А.Сластенин, Е.Н. Холостова и др.), аксиологический подход (Б.М. Бим-Бад, Б.С. Гершунский, Б.Т. Лихачев, Н.Д.Никандров, З.И.Равкин, В.А.Сластенин, Г.И. Чижаква и др.); системно-деятельностный (Ю.К. Бабанский, В.П. Беспалько, Т.А. Ильина, А.Н. Леонтьев, В.В.Рубцов, Г.Н. Сериков, Э.Г. Юдин и др.); поведенческий подход в социально-психологической практике (А.Бандура, И.П. Павлов, Б.Ф.Скиннер, Э. Торндайк, Д.Б. Уотсон).

Эмпирическая база исследования. Информационной базой исследования явились законодательные и нормативные акты всех уровней, труды отечественных ученых в области социально-психологической работы с семьей, а также статистические материалы Федеральной службы государственной статистики и территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Белгородской области, практические материалы МБОУ «Начальная школа-детский сад №44» г. Белгорода.

Эмпирическую базу исследования составляют материалы проведенного автором выпускной квалификационной работы социологического исследования: «Диагностика проблем социально уязвимой семьи с дошкольником» (на примере МБОУ «Начальная школа-детский сад №44» г. Белгорода) (март-апрель 2017г.) – анкетирование специалистов (n=17), родителей на базе МБОУ «Начальная школа-

детский сад №44» г. Белгорода (n=28).

Методы исследования: теоретический анализ литературы (позволил проанализировать особенности социально-психологической поддержки социально уязвимой семьи); анализ нормативно-правовых документов (позволил изучить нормативно-правовую базу, выявить концептуальные подходы к решению проблем изучаемой категории); социологические методы сбора данных (экспертный опрос, анкетирование, наблюдение); анализа полученных результатов (позволил наметить пути оптимизации социально-психологической поддержки в дошкольном образовательном учреждении).

Теоретико-практическая значимость исследования. Изучение теоретических основ социально-психологической поддержки социально уязвимых семей, позволило: выявить характерные особенности детей, воспитанников дошкольного учреждения из социально уязвимых семей, определяющие важнейшие элементы их жизнедеятельности, обусловленные спецификой современного этапа социально-экономического развития российского общества; определить основные направления и особенности социально-психологической поддержки социально уязвимых семей. Полученные в результате исследования данные целесообразно использовать для совершенствования социально-психологической поддержки социально уязвимых семей в дошкольных образовательных учреждениях, а также в процессе профессиональной подготовки и переподготовки кадров по направлению «Социальная работа».

Апробация работы. Выпускная квалификационная работа прошла апробацию в ходе преддипломной практики на базе МБОУ «Начальная школа-детский сад №44» г. Белгорода; выполнена по заказу МБОУ «Начальная школа-детский сад №44» г. Белгорода.

Структура выпускной квалификационной работы. Работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка литературы и приложения.

1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВАНИЯ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКИ СОЦИАЛЬНО УЯЗВИМОЙ СЕМЬИ

1.1. Социально уязвимая семья как объект социально-психологической поддержки

Социальная уязвимость связана с ограниченной способностью людей налаживать собственную жизнь и совместно пользоваться благами и услугами. Смысл слова «уязвимый» в Толковом словаре С.И. Ожегова рассматривается как «такой, что его легко обидеть; слабый, мало защищенный». В словаре В.И. Даля глагол «уязвлять» характеризуется через такой набор слов, как *ранить; причинить кому-то боль; уколоть; ужалить; оскорбить; обидеть* [55]. В научной литературе и публицистике данный термин получил широкое распространение в XX веке и встречается практически во всех европейских языках (по-английски – vulnerability), что означает слабое место в системе, которое может привести к нарушению ее безопасности [55].

По мнению П. Зигель, С. Канагараджа, К. Хайцманн, уязвимость начинается с понятия «риск». Риск можно охарактеризовать как некоторое распределение вероятностей неких событий. В качестве примеров факторов риска можно назвать стихийные бедствия, болезни, экономические потрясения события жизненного цикла, социальные перемены, политические кризисы и загрязнение окружающей среды [43].

Подвержены ли на самом деле те или иные граждане, семьи, сообщества, регионы, государства или более крупные образования риску, зависит от многих факторов. Например, подверженность семьи риску, связанному со здоровьем, зависит от состояния здоровья ее членов и качества потребляемой ими пищи, их материальных средств, таких как жилье, инфраструктура и место проживания, а также от уровня образования и степени информированности, культурного и социального уклада жизни и многого другого.

Таблица 1.

Факторы риска по категориям (согласно П.Зигель, С.Канагараджа, К.Хайцманн)

Категории факторов риска	Примеры факторов риска
Природные факторы	ливневый дождь, оползни, извержения вулканов, землетрясения, наводнения, ураганы, засуха, сильный ветер и т.п.
Медицинские факторы	болезнь, увечье, несчастные случаи, нетрудоспособность, эпидемии (напр., малярия), стихийный голод и т.п.
Жизненные факторы	роды, материнство, старость, развод, смерть и т.п.
Социальные факторы	преступность, насилие в семье, терроризм, бандитизм, война, перевороты и т.п.
Экономические факторы	безработица, неурожаи, банкротство, переселение, обеднение недр, неплатежи, финансовый кризис, обесценивание местной валюты, технологические и коммерческие препятствия осуществлению торговли и т.п.
Политические факторы	дискриминация, массовые беспорядки, политическая нестабильность, государственные перевороты и т.п.
Факторы, связанные с окружающей средой	загрязнение, гибель лесов, ухудшение качества почвы

Человеческая уязвимость первоначально являлась объектом и предметом изучения антропологии и медицины. Она характеризовалась с позиции обусловленного фактора риска для человека, часто осложняющего существование индивида, его самореализацию и участие в профессиональной деятельности. Уязвимость в данном случае трактовалась как ограничение доступа к жизненно важным ресурсам со всеми вытекающими из этого последствиями для самой личности, ее окружения, сообщества [56].

Со временем как особую разновидность человеческой уязвимости стали рассматривать *социальную*, сущность которой состоит в недоступности для ряда категорий населения социальных услуг, необходимых для нормального социального становления личности, сохранения и достижения ею соответствующего социального статуса, жизненного самоопределения и продуктивного развития, что накладывает на общество дополнительные моральные и экономические обязательства, ставит в центр внимания идею защиты.

В современной литературе нет единого подхода к выделению групп населения, которые следует отнести к категории уязвимых. Встречаются как минимум четыре точки зрения.

В основе первой лежит возрастной критерий определения жизненно важных ресурсов и возможностей их самостоятельного удовлетворения человеком. По-

этому к таковым относят детей, молодежь, пожилых.

Для второго подхода характерно выдвижение в качестве критерия соотношения между степенью реальных (наличных) и потенциальных (требуемых) ресурсов. Поэтому в данную группу предлагается включать бездомных, инвалидов, сирот, одиноких, женщин.

Наконец, ряд исследователей, которые проводят параллели между социальной уязвимостью и социальными рисками, исходят из того, что в условиях экономической и политической нестабильности государства благополучие большинства граждан становится легкоуязвимым, и поэтому к данной группе можно отнести многие категории населения: мало защищенных, социально опасных, малообеспеченных, виктимологически привлекательных (М.А.Беляева). Уязвимые, таким образом, представляют собой ту группу, которая занимает промежуточное положение, переходное состояние от благополучия к неблагополучию, имеют ведущим какой-либо деструктивный фактор риска, скрывающий в себе потенциал негативных изменений в определенной ситуации (материальной, правовой, физической, психологической, социальной и т.п.). В этом случае, следуя логике М.А.Беляевой, можно выделить большие категории социально уязвимых групп населения, чей социальный риск обусловлен конкретными факторами [62, 73].

Виды социального риска:

1. Социальный риск, обусловленный внутренними особенностями личности или группы.

2. Социальный риск, обусловленный политическими, культурными, экономическими механизмами, существующими в обществе.

3. Социальный риск, обусловленный природными явлениями, носящими случайный или закономерный характер.

К первой категории относятся: 1) социальный риск, обусловленный поведенческими особенностями; 2) социальный риск, связанный с ограниченными возможностями в самообслуживании и трудовой деятельности; 3) социальный риск, вызванный дефицитом отношений, построенных на любви и привязанности, иначе – дефицитом брачно-родственных отношений (дети-сироты, неполные семьи, одинокие); 4) социальный риск, обусловленный большими функциональными нагрузками, приводящими к ролевым противоречиям (многодетная семья, неполная семья, приемная семья).

Во вторую категорию входит: 1) социальный риск, связанный с нарушением прав личности; 2) социальный риск, связанный с экономическими катаклизмами в обществе; 3) социальный риск, связанный с видом профессиональной деятельности человека; 4) социальный риск, связанный с кризисом нравственных ценностей; 5) социальный риск, вызванный политическими конфликтами, военными и террористическими действиями; 6) социальный риск, обусловленный техногенными катастрофами.

К третьей категории относятся ситуации имущественных и человеческих потерь (вдовство, сиротство, миграции и т.д.), связанные с природными катаклизмами или естественной физической гибелью человека в силу возраста, болезни [50].

Однако при всем различии и многообразии подходов ученых к выделению групп уязвимых категорий населения все сходится в одном: в современном мире наиболее зависимыми от государства слоями населения являются пенсионеры и социально уязвимые семьи с детьми, так как именно они наиболее чувствительны к любым изменениям, которые происходят в экономике и социальной политике [53].

Таким образом, *социально уязвимые группы населения* (socially vulnerable groups) – все те, кто (как правило, по объективным причинам) не способны зарабатывать, в полной мере обеспечить себе и своей семье необходимый жизненный уровень. Например, несовершеннолетие и старики, инвалиды, а также лица, испытывающие особые трудности при поиске работы. К ним относятся также многодетные и неполные семьи; беженцы; лица, освобожденные из мест лишения свободы. На них ориентирована *система социального обеспечения* (social welfare) — система оказания социальной помощи, которая реализуется через деятельность специализированных органов социального обеспечения [9].

Согласно Е.А. Сергеевой, под социальной уязвимостью понимает объективную характеристику индивидов, групп и слоев современного общества, которая обусловлена мерой их чувствительности к негативным воздействиям и может повлечь за собой опасность утраты стабильного устойчивого места в социальной структуре общества. Данный автор рассматривает различные факторы, обуславливающие состояние уязвимости: дефицит здоровья, отклонение от социально-демографической нормы, системный дефект социальной группы, ее переходное, межстатусное положение [51].

Уязвимость семьи имеет особую природу по сравнению с уязвимостью индивидов или социальных групп. Семья в целом является наиболее действенным институтом, компенсирующим уязвимость отдельных лиц, представителей отдельных уязвимых категорий. Однако возможна ситуация, когда именно дефекты семейных отношений порождают уязвимость для семьи в целом или для кого-то из членов семьи - чаще всего детей [51].

Критерии социальной уязвимости семьи: доход на каждого члена семьи ниже прожиточного минимума, один родитель воспитывает детей, неполная семья, хроническое заболевание у одного или обоих родителей (социальные болезни туберкулез, алкоголизм, наркомания), родители – инвалиды, дети инвалиды, семьи мигрантов, один родитель находится в местах лишения свободы или только что вернулся, студенческая семья, семья в экстремальной ситуации становится социально уязвимой [48].

Семья, находящаяся в социально-опасном положении – семья, имеющая детей, находящихся в социально-опасном положении, а также семья, в которой родители или законные представители детей не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению, содержанию или жестоко обращаются с ними. Семья группы риска – семья, имеющая в своем составе деструктивную личность (алкоголик, наркоман и т.п.).

Рассмотрение видов уязвимости позволяет выделить достаточно многочисленные *категории семей с детьми, относящиеся к числу уязвимых.*

Малоимущие семьи с детьми являются типологической группой, которая может включать в себя дополнительные характеристики (наличие одного родителя, многодетность, инвалидность ребенка или взрослого и т.п.). Семьи, уязвимые в связи с выполнением репродуктивной функции, содержат в своем составе неработающих (безработных) беременных женщин и неработающих женщин с детьми до полутора лет. Особую группу уязвимых составляют замещающие семьи, которые нуждаются как в дополнительных средствах, так и в социальной поддержке [51].

Есть также группа семей, которые относятся к числу социально уязвимых в силу того, что их отдельные члены находятся *в социально опасном положении.* Это семьи, где родители не предоставляют детям должного попечения и воспитания; семьи с ребенком, совершившим правонарушение или преступление; семьи, где родители жестоко обращаются с детьми; семьи, где родители имеют склон-

ность к употреблению психоактивных веществ (алкоголя, наркотиков); семьи, где один из родителей (взрослых членов) совершил преступление и отбывает наказание. Как видно, это группа, в которой собраны достаточно различные отклонения, делающие такие семьи уязвимыми [48].

Мы, в своей работе согласимся с определением Е.А.Никитиной и Т.Н.Мартыновой, – «социально уязвимая семья» («socially vulnerable») – *семья, в которой нарушена структура, обесцениваются или игнорируются основные семейные функции, имеются явные или скрытые дефекты воспитания;* главной особенностью является отрицательное, разрушительное, десоциализирующее влияние на формирование личности ребенка, которое проявляется в виде разного рода ранних эмоциональных и поведенческих отклонений [35].

Можно назвать ряд факторов определяющих уязвимость семьи:

- падение жизненного уровня, безработица и низкие доходы семьи, ухудшение условий содержания детей;
- структурные изменения в семьях – увеличивается число неполных семей, а также детей, рожденных вне брака матерями-одиночками или несовершеннолетними матерями, в силу чего растет число отказных детей;
- отсутствие или недостаток в семьях эмоционального, доверительного общения, высокий уровень конфликтности в отношениях между взрослыми членами семьи и в детско-родительских отношениях, неблагоприятный эмоциональный фон в целом, педагогическая некомпетентность родителей и т.д.;
- падение нравственных устоев семьи, алкоголизм и наркомания родителей, а отсюда – жестокое обращение с детьми, пренебрежение их интересами и потребностями. (сноска)

Факторы социальной уязвимости семьи позволяют нам считать такую семью объектом социальной диагностики:

- медико-биологические: группа здоровья, наследственные причины, врожденные свойства, нарушения в психическом и физическом развитии, условия рождения ребенка, заболевания матери, пренатальный и постнатальный (первые 3 года) периоды развития);
- социально-экономические (многодетность, неполная семья, несовершеннолетние родители, безработные родители, различные особенности родительского отношения матери к ребенку): гиперопека, в том случае, когда все жизненные ин-

тересы матери замыкаются на ребенке, или, в других случаях, гипоопека, связанная с переживанием матерью развода или ее стремлением найти другого спутника жизни;

- социальная изоляция семьи, связанная как с утратой семьей социальных связей одного из супругов, так и с социальной дискриминацией матери-одиночки;
- факторы социального риска (материальное положение, алкоголизм, наркомания, девиантное поведение, неприспособленность к жизни в обществе: бродяжничество, безделье, воровство, мошенничество, драки, агрессивное поведение);
- психологические: отчуждение от социальной среды, неприятие себя, невротические реакции, нарушение общения с окружающими, эмоциональная неустойчивость, неуспех в деятельности, неуспех в социальной адаптации, трудности общения и взаимодействия со взрослыми и сверстниками, фрустрация базовых потребностей;
- педагогические: несоответствие содержания программ ОУ и условий обучения детей их психофизиологическим особенностям, темпа психического развития детей и темпа обучения, преобладание отрицательных оценок, неуверенность в деятельности, отсутствие интереса к познанию, закрытость для положительного опыта и др.

Охарактеризовать качество жизни социально уязвимых семей, с нашей точки зрения, нагляднее всего можно на примере проведенных социологических исследований. Исследование проведено в Республике Татарстан в 2009г. [10].

По данным проведенного исследования были получены следующие результаты. Больше численностью представлены возрастные группы от 25 до 30 и от 31 до 40 лет. Семьи с одним ребенком составили 56% от общего количества, семьи с двумя детьми - 33%, с тремя детьми - 5%. Наибольшая часть опрошенных указывает на единственный и привычный источник доходов – заработки на постоянном месте работы (61,3%). Социальные выплаты составляют 27,2%. Не имеют постоянного дохода 8,1% респондентов [10].

Материальные основы семьи, как показывает опрос, создают далеко не все её взрослые члены. Так, например, в каждой третьей семье работает лишь один взрослый, а в половине опрошенных семей работают двое взрослых членов. Трое членов семьи работают в 4% семей. Постоянный доход имеют 91,9% семей. Как мы ранее уже показывали, он складывается в основном из оплаты труда (61,3%) и со-

циальных выплат (27,2%). Число иждивенцев в семьях несколько превышает число работающих членов семьи: иждивенцев - 55,38%, работающих - 44,62% [10].

Рассматривая доходы семьи, установлено, что размер доходов семьи за месяц до 10 тыс. руб. указывают 51% опрошенных, до 15 тыс. - 76%. Большинство опрошенных (55,9%) считают свои доходы средними. Низкими свои доходы считают 15,2% родителей. Высокими свои доходы назвали лишь 1% респондентов. Причём 28% респондентов средними доходами считают 6-8 тыс. руб., а 18% средними доходами считают 8-10 тыс. руб. И лишь каждый третий считает, что средний доход семьи это 10-15 тысяч руб. Улучшение своего материального положения отмечают 34,3% человек, без изменения - 30,3%, а 19% отмечают ухудшение. Заработанные деньги расходуются в основном на продукты питания. Лишь 9% респондентов могут не ограничивать себя в покупках [10].

Важной характеристикой благосостояния семьи является жилищный вопрос. Оценили свои жилищные условия в баллах (от 1 до 5, где 5 - высший балл) как удовлетворительные 2/3 опрошенных. Плохими свои жилищные условия посчитал каждый пятый, а очень хорошими - каждый десятый. Отдельное проживание от родителей (таких 62%) существенно не влияет на оценку жилищных условий [10].

Соотношение доходов семьи и выбора главной задачи по отношению к ребенку показывает, что в основном накормить досыта (31,3 %) и укрепить здоровье (35,9 %) стремятся семьи с доходом до 6 тыс. руб.; дать хорошее образование (30,4 %) и сформировать хорошие человеческие качества (32,3 %) стремятся семьи с доходом 10-15 тыс. руб. [10].

Из разнообразного количества предложенных видов помощи проблемной семье многие выбрали денежную помощь - 30%, помощь в поиске дополнительных заработков - 15%, а 17,6% готовы справиться самостоятельно. При соотношении желаемых видов помощи и доходов семьи было выявлено, что 52% семей с доходом до 6 тыс. руб. хотят иметь денежную помощь, а помощь в дополнительном заработке - только 25%. Семьи с доходом 10-15 тыс. руб. больше нуждаются в моральной поддержке - 28 %. Ответили, что справятся самостоятельно, семьи с доходом более 15 тыс. руб.

Таким образом, значительная часть российских граждан, имея малые доходы, не стремится искать дополнительные источники существования. Им свойственны иждивенческие настроения. В основном это связано с наличием в семье 1-2 детей в

возрасте до 3-х лет, когда мать объективно не имеет возможности выйти на работу. Другие причины – юридическая неграмотность, социальное неблагополучие. Такие семьи часто зависят от государственной помощи. На них также должна быть ориентирована социальная поддержка [10].

Ежемесячное пособие на ребенка получают 17,7% семей, жилищно-коммунальные субсидии – 15,4%, льготы на оплату жилья и телефона – 9,5%, льготные лекарственные средства – 7,2%. Ответили, что не получают никакой помощи, – 34,8% [10].

Таким образом, уровень жизни социально уязвимых семей с детьми не претерпевает качественных изменений от полученных средств, несмотря на то, что в доходах этих семей пособия на детей составляют значительную долю. В высокодоходных группах семей тем более эти пособия и льготы не играют никакой роли в определении уровня их жизни. В настоящее время система социального обслуживания населения нуждается в структурной перестройке, направленной на повышение качества и эффективности предоставляемых услуг, исходя из нуждаемости семьи в определенных услугах.

1.2. Теоретические подходы к социально-психологической поддержке социально уязвимой семьи

«Социальная поддержка» – это содействие человеку или группе людей в преодолении трудной жизненной ситуации. При этом трудная жизненная ситуация понимается как ситуация, объективно нарушающая нормальную жизнедеятельность отдельного человека или группы (семьи и т.п.). Разнообразные проявления социальной поддержки можно классифицировать по разным основаниям [39].

Как считают, О.А. Несытых и Э.В.Патраков, понятие «социальная поддержка семьи» все более активно входит в терминологический оборот не только академической, но и практической психологии и социальной работы. Однако пока не сложилось устойчивого представления относительно содержания данного понятия [34].

Социально-психологическую поддержку и сопровождение семьи в науке рас-

смаатривают достаточно широко. Так, Г.Бардиер, И.Ромазан, Т.Чередникова считают, что взрослый должен ценить естественные механизмы развития ребенка, не разрушать их, а раскрывать, при этом самому быть и наблюдателем, и соучастником, и исследователем. В работах данных авторов, в зависимости от ситуации развития группы, межличностных отношений отдельных детей, психологическая поддержка предстает в различных формах психологических развивающих занятий.

Н.Д. Творогова дает следующее определение понятия поддержки: «Поддержка – 1) предоставление того, что необходимо; 2) обеспечение комфорта, признания, одобрения, подбадривания другому человеку (поддерживающая терапия); 3) рефлексия отношения человека с людьми из близкого окружения, сопереживающими и оказывающими ему реальную помощь [34].»

Социальная поддержка – все формы поддержки, обеспечиваемой другими людьми и группами, которые помогают индивиду преодолеть трудности в жизни [34].

Эмоциональная поддержка – принятие клиента, признание его ценности и значимости независимо от того, какими качествами он обладает, болен он или здоров, даже если отличается от других [34].

С точки зрения отечественной социально-психологической практики, «поддержка семьи» (Г.В.Бурменская, Е.И.Захарова, О.А.Карабанова, А.Г.Лидерс, Р.В.Овчарова, и др.) – это ритмичные, систематические встречи специалистов со взрослыми и детьми, направленные на решение проблем семьи и каждого ее члена.

Организуя социально-психологическую поддержку семьи, необходимо учитывать, что семья может являться как мощным фактором развития и эмоционально-психологической поддержки личности, так и источником психической травмы человека и связанными с ней разнообразными личностными расстройствами: неврозами, психозами, психосоматическими заболеваниями, сексуальными перверсиями и отклонениями в поведении (особенно в социально уязвимой семье). К семейной атмосфере, ее состоянию, перспективам человек чувствителен на протяжении всей своей жизни. Однако наибольшее влияние семья оказывает на формирующуюся личность. В семье формируется отношение ребенка к самому себе и окружающим его людям. В ней происходит первичная социализация личности,

осваиваются первые социальные роли, закладываются основные ценности жизни. Родители естественным образом оказывают влияние на своих детей: через механизмы подражания, идентификации и интериоризации образцов родительского поведения. Семейное воспитание имеет в качестве уникального катализатора родственные чувства, оно индивидуально и потому не заменимо никакими суррогатами анонимного воспитания. Его отсутствие или изъяны трудно восполнимы в последующей жизни человека.

По содержанию социальная поддержка может быть материально-экономической, организационно-правовой, коммуникативно-психологической, профессионально-трудовой. В законе «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации» указывается также на *медико-социальную, культурную поддержку* [48].

По времени, длительности осуществления социальная поддержка является постоянной, периодической и ситуационной.

Социальная поддержка дифференцируется и по *источникам*, которыми могут быть средства, находящиеся в распоряжении государства, общественных или частных лиц. Формы социальной поддержки различают и по степени их институционализации (служба социального обеспечения и страхования, с одной стороны, и пожертвования пострадавшим от стихийного бедствия, с другой стороны).

Таким образом, мы можем сказать, что «социальная поддержка» – это система мер по оказанию помощи некоторым категориям граждан, временно оказавшимся в трудной жизненной ситуации, путем предоставления им необходимой информации, финансовых средств, кредитов, обучения, правозащиты и введения иных льгот.

Различна и направленность отдельных форм социальной поддержки. Она может быть облегчающей, мотивационно-стимулирующей, защитно-упреждающей, разрешающей.

Одна из функций социальной поддержки – защитная функция или, иными словами, функция социальной защиты. Однако социальная защита включает в себя – в отличие от социальной поддержки, рассматриваемой в общем виде – два типа отношений, действий и взаимодействий: 1) кого защищать и 2) от кого или чего защищать. Если социальная поддержка – это «двухчленное взаимодействие» (субъект и объект поддержки), то социальная защита – это «трехчленное взаимо-

действие» (кто защищает, кого защищают и от кого защищают).

На основе анализа нормативных правовых документов в области социальной защиты семей разработана следующая *типология мер государственной социальной поддержки семей* [48]:

1. прямая государственная денежная помощь семьям в связи с рождением и воспитанием детей;
2. натуральные выдачи семьям, имеющим детей, в виде бесплатного питания и бесплатных лекарственных средств для определенных категорий населения и детей;
3. трудовые, пенсионные, налоговые, жилищные, транспортные, оздоровительные и другие гарантии и льготы, компенсации и субсидии семьям;
4. предоставление разных видов социальных услуг гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, которую они не могут преодолеть самостоятельно.

Наиболее распространенная *характеристика типов* социальной поддержки включает в себя следующие элементы:

- эмоциональная поддержка, которая включает личностное доверие, общение, выражение близости, эмпатии, понимание, недирективное общение;
- информационная поддержка (советы, анализ ситуации, обратная связь, информация, помогающая решать проблемы);
- статусная поддержка (выражение принятия, одобрения, уважения, поддержка самоуважения, признание индивидуальности);
- инструментальная поддержка (услуги, материальная и практическая помощь в достижении цели, решении проблем);
- диффузная поддержка (совместное приятное времяпрепровождение, рекреативная деятельность, отвлечение от стресса, и др.);
- экономическая (материально-экономическая);
- социально-бытовая поддержка.

Таким образом, политика государственной социальной поддержки семей является механизмом реализации социальной политики РФ и в целом направлена на: смягчение негативных последствий бедности, снижение социального неравенства и предотвращение социального иждивенчества; повышение эффективности социальных пособий и предоставление других форм поддержки нуждающимся

семьям на основе принципа адресности; расширение рынка и повышение качества предоставляемых социальных услуг семьям в целях обеспечения свободы выбора граждан, пользующихся бесплатными или субсидируемыми социальными услугами, но в тоже время юридические акты и финансовые меры, которыми пытаются поддержать отдельные стороны и функции семей, оказываются недостаточно эффективными, и не в последнюю очередь потому, что наличие даже четко фиксированного права не гарантирует его доступность.

Ю.А. Токарева, О.А. Несытых, Э.В. Патраков под социально-психологической поддержкой семьи понимают комплекс социально-психологических мероприятий, направленных на восстановление нарушенных функций, носящих системный, целенаправленный характер, сопровождающихся предварительной диагностикой и последующей коррекцией [58].

Л.В. Сафонова определяет *социально-психологическую поддержку* как систему социально-психологических способов и методов, способствующих самоопределению личности в ходе формирования ее способностей, ценностных ориентации и самосознания, повышению ее адаптированности; осуществляется путем оптимизации психологического состояния человека после разрешения или снижения актуальности психологических проблем, препятствующих социальной самореализации на каждом этапе жизни отдельного человека, малых групп, коллективов, формальных и неформальных объединений людей [48,159].

Социально-психологическая поддержка предполагает оказание социально-психологической помощи, предоставление консультативных, диагностических, психотерапевтических и психосоциальных услуг, способствующих социальной адаптации семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации, усилению воспитательного потенциала. В то же время, такая поддержка включает профилактические меры, направленные на создание и поддержание благоприятного микроклимата семьи, оптимальных семейных отношений, условий нормального воспитания и жизни детей в семье.

Л.В. Сафонова выделяет основные направлениями социально-психологической поддержки [48,159]:

- *психологическая профилактика* – содействие полноценному психическому развитию личности, малых групп и коллективов, предупреждение возможных личностных и межличностных проблем неблагополучия и социально-

психологических конфликтов, включая выработку рекомендаций по улучшению социально-психологических условий самореализации личности, малых групп и коллективов с учетом формирующихся социально-экономических отношений;

- *психологическое консультирование* – оказание помощи личности в ее самопознании, адекватной самооценке и адаптации в реальных жизненных условиях, формировании ценностно-мотивационной сферы, преодолении кризисных ситуаций и достижении эмоциональной устойчивости, способствующих непрерывному личностному росту и саморазвитию, включая консультации руководителей по вопросам работы с персоналом и семейные консультации;

- *психологическая коррекция* – активное психолого-педагогическое воздействие, направленное на устранение отклонений в психическом и личностном развитии, гармонизацию личности и межличностных отношений.

Социально-психологическая поддержка проводится в целях [48,160]:

- психологического обеспечения свободного и гармоничного развития личности в современном обществе на всех этапах ее становления и самореализации;
- предупреждения развития негативных тенденций в психологии людей, преодоления трудностей личностного роста, коррекции отклоняющегося поведения, устранения конфликтных ситуаций во взаимоотношениях.

Основные *методы социально-психологической поддержки*: социально-психологическое просвещение; психологическое и психотерапевтическое консультирование; социально-психологическая диагностика; социально-психологический тренинг; социально-психологическая коррекция; другие индивидуальные и групповые методы психологической работы.

Анализ многочисленной зарубежной и отечественной литературы по данной проблематике позволяет выделить основные *направления оказания социально-психологической поддержки*.

1. Разрешение проблемы психического развития ребенка. Специальные проблемы: психологическая помощь ребенку в преодолении комплексов, удовлетворении эмоциональных запросов, обретении личностной идентичности, самоопределении, избегании эмоциональных травм, осознании неизбежности смерти, переживании потери родителей и близких родственников, содействие выработке устойчивых ценностных и моральных норм, поддержка в кризисный период развития и т.д.

2. Помощь в преодолении кризиса психологического отделения от родителей, идентификации с другими значимыми лицами, преодолении чувства неполноценности, осознании своих ограниченных возможностей в семье, сексуальных проблемах, борьбе за личный и социальный статус и т.д.

3. Разрешение проблемы брака и семьи. Супружеские и родительские конфликты, семейные кризисы, помощь разведенным семьям, семьям в повторном браке, матерям-одиночкам, опекунам и попечительским семьям, приемным семьям и семьям усыновителей.

4. Разрешение проблемы психического и личностного здоровья. Профилактическая (превентивная) помощь при психических и соматических заболеваниях, душевных страданиях, расстройствах, связанных с алкоголизмом, наркоманией, житейскими стрессами, конфликтами, пограничными состояниями и др.

5. Консультирование: проблемы взаимоотношений специалистов и детей, родителей и детей, детей между собой.

6. Социально-психологическая помощь по преодолению этнических предрассудков, стереотипов у эмигрантов, беженцев, переселенцев.

7. Социально-психологическая помощь и поддержка при переживании экстремальных ситуаций: «горячие точки», военные и этнические конфликты, землетрясения, техногенные катастрофы и т.д.

В целом, *социально-психологическая поддержка социально уязвимых семей направлена на преодоление деструктивных социальных и психологических факторов, препятствующих функционированию семьи*, и осуществляется в следующих формах [51]:

во-первых, *диагностика семьи*, которая предполагает изучение особенностей семьи, ее проблем, характера внутрисемейных отношений. Методы изучения семьи многообразны и позволяют осуществить сбор и анализ данных о семье, прогнозирование развития семьи. Выделяют социологические методы (интервью, анкетирование, ранжирование, сравнение и др.) и психолого-педагогические методы (беседа, наблюдение, включение в деятельность, психолого-педагогический тренинг, рисуночные, проективные, игровые методы и ряд других);

во-вторых, *психотерапевтическая поддержка семьи*, которая предполагает коррекцию семейных отношений на личностном уровне, то есть изменение мотивации, взглядов, качеств личности членов семьи, поддержание и развитие лучших

чувств и способностей и тем самым предотвращение тяжелых конфликтов и нарушений внутрисемейного взаимодействия. Задачей семейной психотерапии является мобилизация внутренних резервов семьи, укрепление ее станса, что способствует преодолению трудных жизненных ситуаций и профилактике их возникновения [48].

Приемы осуществления психотерапевтического взаимодействия с семьей:

- диалог как способ установления психотерапевтического контакта с семьей включает прямое обсуждение проблем семьи между ее членами и специалистом, в ходе которого, расширяется сознание и самосознание клиента, формируется новое отношение к ситуации, происходит «самоприкосновение» личностных пространств членов семьи;

- конструктивный спор применяется для обсуждения семейных проблем с конфликтными супружескими парами, при этом стиль дискуссии оценивается в баллах по нескольким параметрам (эмоциональный фон, результативность, психологическое самочувствие и др.); постепенное возрастание положительных оценок дискуссии свидетельствует о позитивной динамике семейных отношений и наоборот;

- групповая семейная психотерапия предусматривает одновременную работу с родителями, детьми и другими родственниками и включает игровую, поведенческую терапию, тренинг в группах общения. Преимущество групповой семейной психотерапии заключается в возможности получения эмоциональной поддержки от других членов семьи, коррекции позиций и поведения каждого клиента в соответствии с позициями и потребностями остальных участников группы, объединении членов семьи общими целями, связанными с необходимостью преодоления трудных ситуаций.

В-третьих, *психологическое консультирование семьи* направлено на решение различных психологических проблем семьи, связанных с трудностями в межличностном общении и отношениях. Целью консультирования является актуализация потенциала семьи, дополнительных сил и способностей ее членов, помогающих найти выход из трудной жизненной ситуации. Основным методом является консультативная беседа, предполагающая анализ проблемы семьи и реконструкцию взаимодействия членов семьи. В ходе беседы обсуждаются актуальные для клиента трудности и отношения, прогнозируются и конструируются его действия

и реакции в конкретных ситуациях.

Рассмотрим некоторые теории и подходы к социально-психологической поддержке социально уязвимой семьи.

Психодинамические теории отношений в практике психосоциальной работы. Большое значение для психосоциальной практики имели теории отношений, которые были предметом отдельного осмысления как процесса взаимодействий между социальным работником и клиентом, так и детско-родительских отношений самих клиентов в качестве диагностического материала.

Теории детско-родительских отношений. В основе этих подходов лежат представления о том, что ранний опыт отношений ребенка, с лицом который заботится о нем, позволяет закладывать основы мотивационной структуры личности. Дети приобретают способность к осознанию своего собственного психологического состояния до того, как они начинают понимать других людей и сопоставлять их состояние со своими переживаниями. Следовательно, понимание окружающих развивается в процессе обмена переживаниями и близких отношений, поэтому дети начинают распознавать разные психические состояния у окружающих их людей, которые, в свою очередь, вызывают различные ответные реакции. Обсуждение эмоциональных переживаний с родителями и обучение социальным навыкам имеет большое значение для развития у детей понимания тех ожиданий, которые характерны для окружающей культуры.

Теория сепарации-индивидуации. Концепцию сепарации-индивидуации предложила Маргарет Малер применительно к ранним фазам развития человека. Сепарация-индивидуация — это два взаимонаправленных процесса в психическом созревании ребенка на ранних стадиях его развития, при этом, *сепарация* — обозначает процесс ухода от объекта или прекращение с ним каких-либо отношений; *индивидуация* — психоаналитический термин, означающий процесс поиска человеком интеграции, гармонии, целостности. Теория сепарации-индивидуации осмысливает стадии развития отношений и привязанности матери и ребенка от ранних недель (3-4 недели) до первых лет жизни.

М. Малер выделяет четыре стадии сепарации-индивидуации:

- 1) аутистическая (до 3-4-й недели жизни);
- 2) симбиотическая (3-й месяц);
- 3) стадия отделения, которая подразделяется на: а) подстадию дифференци-

ции (5-10-й месяц); б) подстадию упражнений (10-16-й месяц); в) подстадию повторного приближения (16-4-й месяц): начало повторного приближения; повторное приближение; индивидуальное решение;

М. Малер описала один из подходов к материнско-детским отношениям, рассмотрела, как происходит формирование Эго и к каким нарушениям его функционирования могут приводить взаимодействия матери и младенца на ранних стадиях [48].

Теория привязанностей. Психологическая теория Дж. Боулби построена на поздних психоаналитических теориях, а также теории этологии и когнитивной психологии. Дж. Боулби выявил основные концептуальные механизмы установки привязанностей, объясняя их влияние на эмоциональные расстройства и страдания личности исходя из нежелательной разлуки и утраты на ранних стадиях формирования личности. Под привязанностью понималась такая форма поведения, которая характеризовалась близостью между субъектами благодаря доминирующим предпочтениям одного из них на основе «силы и (или) мудрости». Поведение привязанности сопровождает человека на протяжении всей его жизни от младенчества до старости.

Как форма поведения привязанность имеет специфические черты, среди основных исследователь выявлял следующие:

- *специфичность* – поведение имеет направленность на основе предпочтения к индивиду;
- *длительность* – привязанность как форма поведения продолжается в течение всей жизни человека;
- *вовлеченность эмоций* – эмоции возникают во время установления, поддержания, разрыва и восстановления отношений;
- *онтогенез* – привязанность у младенцев формируется в первые девять месяцев жизни;
- *научение* – обучение различать знакомое от незнакомого является главным в процессе развития привязанности;
- *организация* – поведение привязанности опосредуется реакциями младенца на такие важные факторы, как голод, усталость, незнакомый объект;
- *биологическая функция* – поведение привязанности характерно для всех видов млекопитающих [51].

Дж. Боулби считал, что ранний опыт отношений с субъектом, осуществляющим заботу о ребенке, формирует: основу структур мотивации; близость и формы поведения, способствующие взаимодействию; подготовленные биологические формы деятельности; развитие самости и объектные отношения [51].

Практическое значение *теории привязанности* в социальной работе связано с тем, что она обеспечивает не только понимание ситуации клиента, где типы привязанностей раннего детства влияют на отношения настоящего момента жизни клиента, но и позволяет выстраивать стратегии поддержки на основе реконструкции мышления и поведения.

Теории объектных отношений получили свое развитие и у других исследователей, которые оказали влияние на общие подходы к клиентам в теории и практике психосоциальной работы.

Таблица 2.

Основные психологические теории отношений

<p>М. Кляйн первая позиция - преследователя, возникает из страхов одиночества и неспособности выжить; вторая, депрессивная позиция, связанная с опасением нанести вред матери, появляется позже. Переживание этих двух позиций помогает людям учиться принимать двойственность в себе и избегать разрушительности</p>	<p>Винникотт дети учатся адаптироваться, меньше концентрируясь на внутреннем мире и развивая способность взаимодействия с окружающим миром</p>	<p>Когут и Кернберг эмпатические неудачи при уходе за ребенком в раннем возрасте могут привести к расстройствам личности; «отражение» важно для нормального развития самости (мать отражает проявление аффектов: визуально, интонационно)</p>
---	--	---

Теория отношений специалиста и пациента (теория рабочего альянса). Отношения, которые складываются между клиентом и специалистом, такие же, как между врачом и пациентом, вот почему в психоаналитических подходах клиент, просящий помощи, определяется как пациент. Первоначально данный метод жестко обуславливал установки пациента и необходимые процедуры, тем самым выстраивались, как и в медицинской практике, директивные принципы взаимоотношений

Рассмотрим некоторые подходы к работе с социально уязвимой семьей.

В основе *диагностического подхода* лежат два основополагающих принципа: социальная помощь основана на индивидуализации клиента и его проблемы; помощь направлена на улучшения социальной жизни человека.

Эти два взаимно обусловленных процесса описаны как диагноз и лечение.

Принципы диагностического подхода. Социальное регулирование индивидуума определено социальными и индивидуальными факторами, которые могут воздействовать как положительно, так и отрицательно. Отсюда двойственное понимание природы перемен в ситуации клиента, которая связана с индивидуальностью и социальным окружением. И если в первом случае действие осуществляется «лицом к лицу», «ум на ум», то во втором случае – через косвенное действие – окружающую среду. Отсюда основной принцип – чтобы определить трудности, их необходимо понять по отношению к широкому диапазону факторов, их обусловивших.

Диагностическая стадия работы с клиентом. На начальной стадии работы с клиентом социальный работник стремится понять природу его трудностей и ту помощь, которую он просит. Интервьюирование носит спонтанный характер и не имеет схем, но социальный работник должен побудить клиента рассказать свою историю, поставить его перед необходимостью раскрыть необходимые социальные и психологические факторы, ставшие причинами возникновения трудной жизненной ситуации.

Начальная стадия может иметь пролонгированный характер, поскольку социальному работнику необходимо преодолеть возможное сопротивление клиента, создать атмосферу доверия и откровенности. На данной стадии формируется план лечения.

На начальном этапе исследования проблемы клиента к обсуждению можно привлекать, по мнению представителей данной школы, помимо него самого и его родственников, что дает возможность оценить степень воздействия окружающей среды и возможные пути поддержки. На этой же стадии социальный работник получает информацию о финансах клиента, его здоровье, отношениях других членов к создавшейся ситуации и т.д.

Предварительное обсуждение позволяет определить первичные основания тех факторов, которые привели к трудной жизненной ситуации. С другой стороны, обсуждение имеет терапевтическую направленность, обсуждаемая проблема выслушивалась, принималась и обсуждалась с клиентом, тем самым создавались условия для снятия психосоциального напряжения.

Большое внимание при сборе информации о проблеме клиента социальный работник уделяет его эмоциям. Спонтанные, реактивные эмоции, их изменения в

зависимости от обсуждения той или иной темы – важнейшая часть работы с клиентами на начальной стадии. Знание структуры индивидуальности и динамики поведения в их норме и патологии – неотъемлемая часть профессионального взаимодействия социального работника и клиента. Таково было требование к профессионалам, работающим в данном направлении. Предварительная оценка индивидуальных трудностей клиента в диагностическом подходе позволяла обеспечивать обоснование планирования первых шагов по изменению ситуации.

Но не только познание социального окружения в центре внимания социального работника, большое значение уделяется оценке структуры личности, которая основывается на наблюдении реакции клиента: образцов поведения, механизмах защиты, качества ответов, эмоциях и переживаниях, его тревогах и беспокойствах. Понимание нормы и патологии позволяло определять виды помощи клиенту.

Процесс лечения. В процессе лечения социальный работник находит оптимальные пути решения проблемы клиента. Причем при обсуждении социальный работник вырабатывает стратегии для устранения препятствий как в социальной среде, так и в «области чувств», т.е. разрешает психологические трудности клиента [51].

Многообразие социальных и психологических факторов создают бесчисленные комбинации ситуаций клиента, накладывают отпечаток на стратегии и цели лечения. Так, например, работа с невротическими личностями требует осторожного вмешательства, поскольку самоэкспертиза и работа с фантазиями клиента могут серьезно травмировать его.

Диагностическое направление в социальной работе использует широкий спектр лечебных методов. Согласно классификации Остин, лечебный кейсворк представлен в двух основных подходах: социальная терапия и психотерапия. Несмотря на многообразие методов главное в процессе лечения – это изменение динамики отношений.

Динамика отношений. Отношения в диагностическом подходе рассматриваются как среда, позволяющая найти новые пути решения проблемы клиента. Терапевтическое влияние среды зависит от социального работника, который на основе диагноза и целей лечения выстраивает отношения в определенной логике и последовательности, в каждой ситуации отдельно. Самая простая форма этих от-

ношений – когда клиент выслушан и понят. Атмосфера понимания клиента может быть создана даже на основе единственного контакта

Смысл этого вида помощи заключается в том, что Эго клиента, ослабленное отрицательным опытом жизни, получает поддержку и защиту, ощущение быть понятым и выслушанным, которого не хватает в результате психологического и социального напряжения. Быть оцененным, а также получить помощь и руководство имеет положительную ценность для людей.

В соответствии с диагнозом и потребностями в изменениях социальный работник, разделяя чувства с клиентом, строит такие отношения, при которых происходит снижение напряженности и беспокойства. Положительная идентификация позволяет рационально выстраивать новые концепции социальных целей, удовлетворяющих клиентов.

Методы лечения. После установления диагноза социальный работник продолжает дальнейшее взаимодействие с клиентом, в процессе которого диагностическая гипотеза может уточняться и пересматриваться. Этому способствуют дополнительные сведения о клиенте, наблюдения, интерпретация его ответов. Дальнейшие обсуждения могут подвести к центральной проблеме, которая может быть связана с психологическими трудностями либо со средовыми факторами [48].

Цели лечения определяют методы работы. В пределах структуры отношений социального работника и клиента они могут включать эмоциональные разгрузки, поддержку, руководство, одобрение и т.д. Частота встреч, темп работы, шаги в завершении контакта зависят от индивидуальных особенностей ситуации.

Диагностический подход в методах помощи и поддержки имеет определенную структуру взаимодействия с клиентом. Усовершенствованная модель помощи состоит из трех последовательных действий: понимание – прогнозирование приспособления его к общепринятым стандартам жизнедеятельности. Важнейшими в концепции интервенции являлись следующие процессы, на которых формировался данный метод:

- 1) использование ресурсов;
- 2) использование в работе феномена «самопонимания» клиентом;
- 3) помощь клиенту в разработке программы социальной самопомощи.

Функциональный подход рассматривается как метод социального обслуживания агентствами клиентов, с которыми выстраивались определенные отношения в

целях улучшения их индивидуального и социального благосостояния. Функция агентств состоит в том, чтобы осуществлять процесс индивидуальной работы, предоставив доступный сервис клиенту.

В *функциональной индивидуальной работе* используют пять базовых принципов. *Первый принцип* – вовлечение клиентов в диагностическую ситуацию с целью обнаружения ошибок в социальном функционировании.

Второй принцип – сознание и использование временных периодов (начало, середину и конец работы).

Третий принцип – использование функций агентства для предложений клиентам ролей в решении их проблем.

Четвертый принцип – ясное понимание структуры, формы процесса социальной работы.

Пятый принцип – в процессе социальной работы используются различные связи, чтобы помочь клиенту.

В теории функционального подхода большое внимание уделяется пониманию функционального социального изучения условий жизни клиента.

Социальное изучение условий жизни – это специфический метод познания, в котором принимает непосредственное участие клиент через процесс отношений социального обслуживания, а основной целью является индивидуальное и социальное благосостояние индивидуума [48].

Социальное изучение условий жизни осуществляется в процессе взаимодействия социального работника и клиента и основывается на следующих принципах. *Первый принцип* – понимание осуществляется наиболее эффективно в процессе социального обслуживания, при обязательном участии клиента.

Второй принцип – эффективность любой стадии процесса результативна в процессе работы и зависит от использования стадий времени взаимодействия социального работника и клиента (начало, середина и окончание).

Третий принцип – необходимость использования функции агентства и функции профессиональных ролей социального работника.

Четвертый принцип – сознательное использование знания структуры процесса взаимодействия, поскольку это связано с развитием, функционированием и эффективностью всех социальных процессов работы.

Пятый принцип – эффективность всех стадий социальной работы зависит от

отношений, которые складываются между социальным работником и клиентом, они влияют на выбор и решения, выполнение поставленных целей в пределах предполагаемого социального обслуживания.

Философия метода основывается на концепциях роста цели и процесса индивидуального развития. Этот подход лежит в основе теории функциональной работы со случаем, определяет отношения между клиентом и социальным работником.

Основные подходы можно свести к следующим позициям.

1. Индивидуум заинтересован в собственном росте в течение всей своей жизни, он активно использует свой потенциал в целях реализации личностного роста.

2. На каждой стадии своего жизненного развития человек использует специфический врожденный потенциал, окружающую среду, человеческие отношения в целях личностного роста и развития.

3. Окружающая среда человека изменяется на каждом этапе его жизненного цикла – от семьи, школы, сообщества до более широких пределов, имеет тенденцию к расширению до периода зрелости и сужается в преклонном возрасте.

4. Окружающая среда может влиять, задерживать, отклонять и компенсировать развитие индивидуума, но в его возможностях находится контроль над ростом и собственным развитием.

Внутреннее развитие индивидуума определяется индивидуальными целями и задачами, социальными ожиданиями, которые выражаются в деятельности.

Общие принципы и подходы к индивидуальной социальной работе. Индивидуальная социальная работа является одной из моделей помощи клиенту в трудной жизненной ситуации. Модели индивидуальной работы претерпевали в XX в. Различные изменения и зависели от развития практики и теории социальной работы.

Метод индивидуальной социальной работы осуществляется в ситуации «один - на - один», когда социальный работник решает личностные и социальные проблемы клиента. Типичными индивидуальными проблемами в практике социальной работы являются: эмоциональные проблемы, семейные и личностные кризисы, семейные конфликты, проблемы на производстве и в школе, потеря работы и т.п.

В отечественной и зарубежной научной литературе существует определение

индивидуальной работы как «работы со случаем». Таким образом, в различных исследованиях возможно встретить два определения, которые будут идентичны.

Однако в некоторых европейских странах, например в Германии, понятие «случай» менее употребителен в научной литературе, начиная с 60х гг. больше употребляется понятие «структура помогающего индивидуального отношения». При таком подходе в центре внимания в индивидуальной работе – помогающие отношения, которые базируются на различных теоретических основаниях [49].

Имеется большой спектр научных теорий, позволяющих интерпретировать проблемы клиента, но наиболее распространенными являются психоаналитическая теория, бихевиоризм, радикальный структурализм, теория социального научения, функционализм, экзистенциально-гуманистический подход, которые постоянно находятся в развитии. Развитие теоретических подходов влияет на расширение практических методов в индивидуальной социальной работе.

Тем не менее европейские исследователи М.Пейн и Л.Доминелли считают, что различные модели практики социальной работы можно объединить вокруг трех теоретических подходов, которые характерны для практик социальной работы, в том числе и для индивидуальной социальной работы. (сноска)

В центре подходов индивидуальной социальной работы – помогающие отношения, которые выстраиваются между профессионалом и клиентом на основе доверия и эмпатии. Основная цель индивидуальной работы – это улучшение социального функционирования индивидуума либо достижение оптимального баланса между человеком и окружающей средой. В решении индивидуальных проблем большое значение имеют не только оценка случая, но и компетенции социального работника, его квалификация, система теоретических взглядов.

Используя анализ подходов к теориям социальной работы, предпринятый М.Пейном, можно выделить основные теории и модели, которые сложились в теории и практике индивидуальной социальной работы с отдельным случаем. Помощь, которую оказывает социальный работник клиенту, несет в себе договорной характер, так как стороны имеют отношения, которые предусматриваются законодательством и имеют финансовую основу. Клиент имеет право на бесплатное или платное социальное обслуживание, что регламентируется соответствующим законодательством.

С другой стороны, контракт для клиента несет определенную степень защи-

ты, дает основание для иска в случае нарушения его прав, определяет его место в системе взаимоотношений с социальным работником.

В индивидуальной социальной работе принято считать, что клиент несет ответственность за процесс изменения в той же степени, что и социальный работник, т.е. клиент – активный участник терапевтического процесса.

Таким образом, социальный контракт в системе взаимодействия социального работника и клиента есть соглашение относительно взаимных обязательств, задач, целей и операциональных процедур, которые должны быть выполнены в процессе терапевтического контакта.

В практике социальной работы выделяют *предварительные контракты*, их функция – сориентировать клиента в тех видах помощи, которые ему необходимы, чтобы помочь в дальнейшем решить трудную жизненную ситуацию. Исполнение данного контракта определяется установленными временными пределами, однако здесь также соблюдается принятие взаимных обязательств и обязанностей между сторонами.

Первичные и вторичные контракты основаны на оценке плана взаимодействия, связаны с особенностями случая, оценкой действий и планированием процесса интеракций. При заключении контрактов используют следующие принципы.

1. Потребности клиента имеют приоритетное значение, являются основанием для заключения контракта.

2. Социальный работник несет ответственность за оказание помощи клиенту. Основанием для оказания помощи и заключения контракта выступают определенные доказательства со стороны клиента, которыми могут быть наличие/отсутствие места жительства, статус, занятость, здоровье, возраст, финансы и т.д.

3. Социальный работник несет ответственность за обслуживание, разъяснение возможностей социальных служб в оказании поддержки. Он обязан ознакомить клиента с условиями контракта относительно задач, которые будут решаться, взаимных обязательств, средств и процедур, времени, необходимого для изменения ситуации клиента, а также санкций, которые могут применяться со стороны социальных служб.

4. Контракт должен быть сформулирован так, чтобы клиент мог получить до-

статочно большой выбор средств и ресурсов для решения своих целей и задач и быть ясным для ограничения выбора касательно тем и проблем, не входящих в функции социальных служб.

5. При заключении контракта используют принцип «последовательного структурирования». Он заключается в таком подходе, при котором клиенты постепенно, по мере решения отдельных задач, расширяют область проблем, требующих вмешательства со стороны социального работника.

6. Контракт должен отражать не только специфику работы социальных служб, но и быть достаточно гибким, чтобы приспособиться к непредвиденным обстоятельствам или ситуации клиента или его членов семьи. Некоторые вопросы могут быть сформулированы как гипотетические, требующие исследования в процессе терапевтического контакта.

Групповые психотерапевтические модели в социальной работе.

Модели потребления (оценка/индукция). Основная цель этих моделей – процесс потребления, однако индивиды, взаимодействуя с сотрудниками агентства, первоначально не ставят цели по изменению или улучшению своих специфических условий, так как не выявлены их специфические потребности. Клиенты более заинтересованы в методах групповой оценки и индукции (ориентации к функциям агентства). Эти виды групп используются при работе с группами риска, с будущими родителями, в кризисных центрах. Они имеют большой потенциал для использования их применительно к широкому диапазону групп пользователей и диапазону назначений.

Модели управляемого группового взаимодействия. Модели групповой работы управляемого взаимодействия направлены на директивную работу с группами риска, с целью коррекции антиобщественного поведения. Теоретическая основа работы в данных группах основана на социологических и криминологических подходах. В основе изучение контекста поведения, отношений, ценностей, норм, приводящих к антиобщественному поведению. Работа осуществляется при участии лиц, отбывших наказание, обеспечивающих необходимый контекст для позитивной групповой динамики, влияющих на перевод поведения из антиобщественного к законопослушному.

Лидер группы служит, чтобы вести, сосредотачивать или переадресовывать внимание группы к некоторым ключевым проблемам. Любая проблема индивиду-

ального члена группы рассматривается как неотъемлемая проблема группы, и каждый ее член помогает в решении. Группа осуждает любые формы преступления, от кражи до физической агрессии, осуществляет поиск социально приемлемого поведения в трудной жизненной ситуации. В процессе групповой работы используют принципы конфронтации и открытости.

Программы, используемые в процессе групповой работы, могут использоваться при реабилитации лиц, употребляющих психоактивные вещества.

Данная модель применима к клиентам, которые имеют потребности в изменении своей социальной сети или возвращении к ней. В этих случаях используют не только поведенческие, но и познавательные стратегии.

Модели групп решения проблем, центрированных на задачах, социальных навыках. Эта группа моделей групповой работы включает в себя весьма широкий диапазон структурированных подходов с целью решения определенных поведенческих проблем, достижения определенных задач или развития определенных социальных навыков [48].

Традиции работы базируются на основе динамики малых групп, программировании социальных навыков, развитии и гуманистических ценностях. Модель предполагает четыре необходимых этапа развития группы: определение цели, изучение, оценка индивидуумами восприятия проблемы и определение их собственной проблемы. Основная задача группы – развитие навыков решения проблем.

Психотерапевтические модели, центрированные на клиенте. Эти групповые модели работы характерны для работы с человеческими эмоциями, чувствами и отношениями. Целевые установки данных групп имеют широкий диапазон действия от коррекции психического здоровья индивидуума и его Я-концепции до психоаналитических техник, гуманистических техник, техник психодрамы и транзактного анализа и техник НЛП, которые имеют место в практике социальной работы.

Гештальттерапия. Терапия, базирующаяся на основе принципа «здесь и теперь». В основе использование техники «горячего места», создание ситуаций, при которых клиенту позволяют войти в контакт с непосредственным (немедленным) проблематичным опытом, работа с эмоциями клиента через конфликт или тупик решают его лично значимые проблемы. Другие члены группы косвенно во-

влечены в ситуацию через идентификацию и поддержку.

Психодрама. Динамический подход к групповой работе, предназначенный вызывать определенные чувства, вовлеченные в личностные проблемы в результате ролевой игры. Главная задача метода – помочь участникам повторно пережить и сформулировать их социальные проблемы в драматической форме, чтобы уметь им противостоять. Опыт в действии является пробным опытом.

Гранзактный анализ. Техника, развитая в индивидуальной работе, но применяемая и в работе с группами. Основная концепция базируется на Эго-структуре клиента, которая идентифицируется как «ребенок взрослого родителя».

Модели взаимоподдержки и самопомощи. Эти модели групповой работы, построенные на самопомощи и взаимоподдержке, имеют широкий спектр распространения. Практически все виды человеческих потребностей включают эти группы: от феминистской практики поддержки до групп здоровья, страдающих редкими фобиями, от групп работы с семьями до специфических групп потребления.

Имеются также некоторые промежуточные группы самопомощи, где социальный работник наделен определенными ролями, необходимыми для развития групповых отношений. Эти роли могут быть связаны с вовлечением его в переговоры с агентствами по поиску ресурсов от имени группы, посредничеством между членами группы, установлением контактов внутри группы, разъяснением ролей, решением конфликтов, действием в качестве консультанта и т.д.

Модель социальных целей/социальных акций. Специфика данных групповых моделей проявляется в том, что они направлены на работу с молодежью в микро-социальной среде.

Модели могут быть дифференцированы в зависимости от приоритетов: акцент на влияние группы на отдельного его члена либо на процесс, когда группа нацелена на некоторое достижение или структурное изменение. Характерна в этом случае модель Г.Конопки, связанная с развитием детского коллектива и урегулирования межгрупповых отношений. Другим примером может являться группа действий в сообществе, осуществляющая работу по преобразованию окружающей среды.

Модели полномочий – это такие формы групповой работы, при которых осуществляется решение проблем индивидуума на основе его индивидуального за-

проса, с решением социальных задач, изменением окружающей среды. В основе коллективные действия, позволяющие решать ряд острых социальных проблем, связанных с дискриминацией, сексизмом и т.д. (сноска)

Бесспорно, в социально-психологической поддержке нуждаются социально уязвимые семьи.

Методология социально-психологической поддержки социально уязвимой семьи предусматривает использование многообразных социально-психологических практик и современных социальных технологий в работе с детьми, родителями – с семьей в целом.

Таким образом, социально-психологическая поддержка социально уязвимой семьи – это процесс оказания социально-психологической помощи, включающий в себя: первичную комплексную диагностику; исходя из полученных результатов – разработку и реализацию программы коррекции и реабилитации; постоянный мониторинг (и самомониторинг) семьи; а также контроль семейной ситуации и проведение в дальнейшем необходимых мероприятий для профилактики возможных трудностей.

Анализ теоретических источников, научной информации и имеющегося в практике опыта работы с семьей позволяет сделать вывод о том, что социально уязвимая семья, нуждающаяся в поддержке, представляет собой сложное социальное образование. Основываясь на данных знаниях и объективных сведениях об особенностях семьи, можно выстроить и реализовать комплекс эффективных мероприятий, позволяющих повысить уровень социальной устойчивости семьи и безопасности детства.

2. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКИ СОЦИАЛЬНО УЯЗВИМОЙ СЕМЬИ С ДОШКОЛЬНИКОМ

2.1. Практики социально-психологической поддержки социально уязвимой семьи с дошкольником: региональный опыт

В данном параграфе нами будут рассмотрены практики социально-психологической поддержки социально уязвимой семьи в дошкольном образовательном учреждении.

Опыт МДОУ детский сад № 31 «Жемчужинка» (г.Елабуга) [19].

Одной из основных задач МДОУ детский сад № 31 «Жемчужинка» является: сохранение и укрепление физического и психического здоровья дошкольника.

Среди детей, воспитывающихся в социально уязвимой семье, наблюдается высокий процент неврозов, появление которых обусловлено социальными факторами. Большинство из них носят социально-психологический, социально-культурный и социально-экономический характер.

Социально-психологический фактор - дисгармония семейных отношений и семейного воспитания, нарушения в сфере детско-родительских отношений, неполные семьи.

Социально-культурный фактор – ускорение темпа современной жизни, недостаточность условий для снятия эмоционального напряжения и расслабления. Следствием этого является невротизация родителей, появление множества личностных проблем в сочетании с недостаточной осведомленностью о путях решения внутри- и межличностных конфликтов и о возможной психологической помощи.

Социально-экономический фактор – неудовлетворительные жилищно-бытовые условия, занятость родителей. Экономическая обстановка приводит к тому, что требования к профессиональной деятельности, претендующее не только на рабочее место, но на свободное время родителей, сводит к минимуму общение с ребенком.

Профессиональная деятельность специалистов в ДОО направлена на сохранение психического здоровья и социального благополучия детей дошкольного возраста. Целью является профилактика эмоционального неблагополучия и обес-

печение условий для развития эмоционально-личностной сферы дошкольника. Основой профилактики эмоционального неблагополучия является создание благоприятной атмосферы взаимного доверия и уважения, открытое доброжелательное общение [19].

Задачи, выдвигаемые для реализации данной цели: способствование становлению базовых свойств личности: самооценки и образа «Я», нравственных ценностей, смыслов и установок, социально-психологических ценностей в системе отношений с другими людьми; формирование коммуникативных навыков: устанавливать и поддерживать контакт, кооперироваться и сотрудничать.

Реализация поставленной цели ведется по основным направлениям деятельности педагога-психолога.

Психодиагностическая работа. В работе последовательно используются такие виды диагностик, как скрининговая диагностика, которая проводится с группой детей и направлена на выделение детей «группы риска». Углубленная психологическая диагностика проводится индивидуально или в малых группах с детьми, имеющих какие-либо особенности развития и нуждающихся в дополнительной развивающей или коррекционной работе, то есть в специальной психологической помощи [19].

Дважды в год: в начале учебного года (первичное) и в конце учебного года (вторичное) осуществляется психодиагностическое исследование готовности к школьному обучению детей 6-7 лет, посещающих МДОУ № 31 по методикам Ю.З.Гильбух, А.Н.Корнева, А.Л.Венгер, А.М.Игнатенко, Г.А.Урунтаевой, С.Г.Якобсон, А.И.Захарова, Р.Тэмпл и др. Результаты итоговых диагностик по определению готовности к школьному обучению выпускников детского сада заносятся в диагностические карты и передаются в психологический центр диагностики и консультирования «Шанс» при Управлении образования г Елабуги, а затем педагогам-психологам образовательных учреждений города.

Применяется система психологических рисуночных тестов для составления на их основе «психологических портретов» детей и взрослых («Рисунок человека», «Рисунок семьи», «Автопортрет», тематическое рисование « Мое настроение», «Страхи» и пр.), а также социометрические игры «Секрет» (Г.А.Урунтаева). «Два дома» в группах дошкольного возраста.

Психопрофилактическая работа. Просвещение родителей по вопросу пси-

психологической готовности к школьному обучению, индивидуальное консультирование, анкетирование родителей позволяет добиться тесного взаимодействия семьи и дошкольного образовательного учреждения при подготовке ребенка к школьной жизни [19].

В рамках повышения психологической и педагогической компетентности педагогов проводятся:

- семинары-практикумы с использованием новейших достижений психологической науки по проблемам педагогического общения: («Самоанализ опыта общения с родителями», «Особенности общения воспитателей с детьми», «Детская агрессивность»);

- тематические консультации: «Баланс без арбитра», «Леворукий ребенок и его проблемы», «Плохие слова», «Дети и деньги», «Гиперактивный ребенок», «Эмоциональное развитие детей дошкольного возраста», «Принципы изучения психики ребенка»;

- выступления на педсоветах: «Психологическое здоровье и безопасность», «Значение сказкотерапии в развитии ребенка», «Преемственность дошкольного и начального образования»;

- семинары-лекции: «Детские страхи», «Конфликты и пути их разрешения», «О взаимоотношениях сиблингов в семье».

Консультативная работа. Консультирование воспитателей по результатам готовности детей к школе и индивидуальные рекомендации помогают оказать поддержку и внимание детям. В старших и подготовительных группах индивидуально на каждого ребенка заполняется карты «индивидуального развития» с целью отслеживания особенностей развития и планирования коррекционно-развивающей работы.

Для родителей проводятся тематические консультации в рамках семинаров, лекториев, круглых столов по проблемам личностного развития детей, возрастным особенностям детей дошкольного возраста. Тематика встреч формируется на основе актуальных запросов родителей: «Детские страхи», «Тревожные дети», «Адаптация детей в МДОУ», «Кризис трех лет», «Психологическая готовность к школьному обучению», «Развитие речи первых лет жизни», «Детский онанизм», «Половое воспитание», «О взаимоотношениях сиблингов в семье», «Сказка в жизни ребенка», «Возрастные особенности детей», «Как облегчить адаптацию ре-

бенка к школе».

В каждой группе создана папка «Психолог – родителям», с тематическими консультациями.

Развивающая и сопровождающая работа. По результатам первичной диагностики совместно с воспитателями и родителями проводится работа по развитию внимания, зрительной памяти, мелкой моторике рук, мышления, произвольности, речи. Для детей подготовительной группы проводятся занятия по программе «Развитие интеллекта дошкольника через кинезиологический комплекс» с целью синхронизации работы полушарий головного мозга, развития способностей, памяти, внимания, речи, мышления.

Большой раздел в работе с детьми посвящен проблемам общения. На занятиях проигрываются различные ситуации отношений между детьми, между взрослым и ребенком. Проводятся занятия с детьми старшего дошкольного возраста направленные на развитие эмоциональной сферы, коммуникативных навыков, сплочения группы по программе «Сотрудничество».

С детьми 6-7 лет по программе «Общение». Цель занятий – научить ребенка осознанно воспринимать свои эмоции, понимать эмоциональные состояния других людей, знакомит с системой органов чувств человека, развивает коммуникативные способности детей, обращает внимание ребенка на невербальную сторону общения, знакомит с такими понятиями как мимика, жесты, интонация, походка, телодвижения, позволяя лучше ориентироваться в различных жизненных ситуациях.

Таким образом, для сохранения психологического здоровья и социального благополучия детей необходимо было выполнение следующих условий: включение в профилактическую работу всего коллектива МДОУ, активное участие родителей, отбор диагностических методов и развивающих упражнений, адекватных особенностям детей дошкольного возраста.

Опыт социально-психологической поддержки семей с дошкольником с синдромом Дауна (г.Москва) [22].

Потребность в пролонгированной психологической поддержке важна, но затруднена по ряду причин:

- Во-первых, обращение за помощью к специалисту (специалисту по социальной работ, психологу) в нашей стране еще не вошло в широкую практику.

- Во-вторых, боль переживаний может быть так сильна, что не оставляет надежды, что кто-то или что-то способно ее уменьшить.

- Собственные переживания родителей могут быть вытеснены, обесценены или просто отрицаться.

- Профессиональная психологическая помощь не исчерпывает всех тех возможностей, которыми могут воспользоваться родители.

Формы социально-психологической поддержки социально уязвимой семьи с дошкольником с синдромом Дауна.

1. Профессиональная социально-психологическая помощь

Индивидуальная (родителю, семье), оказываемая психологом-консультантом или психотерапевтом, оказывается непосредственно по запросу семьи, обратившейся к специалисту

Групповая. Группы встреч родителей, переживающих острое горе в связи с рождением ребенка с синдромом Дауна. Родители имеют возможность обсудить, что для них означает такой диагноз у ребенка, и сравнить свои представления с тем, что думают об этом другие. Обмен опытом, как каждая семья справляется с возникшей проблемой, позволяет существенно расширить свои возможности пережить случившееся, адаптироваться в новой ситуации. Участие в групповом обсуждении своих собственных проблем помогает родителям восстановить свои идентичность и самооценку [22].

Группы детско-родительского взаимодействия.

Группы встреч родителей детей младшего дошкольного возраста. Участие в таких группах способно существенно снизить у родителей тревогу, связанную с необычностью их ребенка и отсутствием позитивных моделей адаптации детей с синдромом Дауна.

2. Социально-психологическая поддержка

В данном случае, чаще всего, специалист имеет дело с «недобровольным клиентом». Поэтому специалист звонит в семью и договаривается о встрече на дому. Такие встречи проводятся не более одной-двух в год. Вместе с психологом семья исследует свои ресурсы: удовольствия, желания, возможности, ориентирование в социальных контактах, родственники, соседи, друзья, социальные службы. Во время такого совместного исследования семья может по-новому взглянуть на знакомые обстоятельства и выйти из изоляции.

3. Взаимоподдержка [22].

а) Семейный помощник. Часто родители более старших детей хотят поддержать тех, кто только что столкнулся с подобной ситуацией. Они охотно предлагают свою помощь. Но непросто иметь дело с тяжелыми переживаниями другого человека. Это требует особой подготовки, и некоторые родители проходят такую подготовку в Московской некоммерческой организации Благотворительный фонд «Поддержка гуманитарных программ». В процессе обучения, продолжающегося несколько месяцев, они раз в неделю посещают психотерапевтическую группу, где наряду с обучением по оказанию помощи другим родителям участники программы сами получают психологическую поддержку.

б) Семейные клубы. Есть примеры, когда семьи, участвовавшие в группах встреч родителей, получив профессиональную социально-психологическую помощь, организуют семейные клубы. В семейных клубах могут обсуждаться специфические проблемы, связанные с обучением, воспитанием детей, их будущим. В семейных клубах часто рождается практика взаимной поддержки, когда родители организуют совместный отдых или выручают друг друга, например, пригласив ребенка погостить.

4. Взаимодействие с медицинскими и родовспомогательными учреждениями

Специалисты считают, что недостаточно одной только психолого-педагогической, медицинской или социальной поддержки. Необходимы междисциплинарные контакты различных специалистов, создание такого пространства, где специалисты могли бы не только определять границы своей профессиональной компетенции, но и видеть перспективы для семьи, которая может получить профессиональную помощь их коллег - «смежников».

Разработанные при этом процедуры и инструкции помогают специалисту избежать привнесения в общение с семьей собственных установок и переживаний. Организована многоуровневая работа с медицинскими учреждениями: информирование; тренинг для медперсонала; практика совместных (врач, педагог, психолог) обсуждений проблем ребенка; лекции для студентов медицинских институтов и университетов; семинары для работников родовспомогательных учреждений; регулярные встречи с медперсоналом медико-генетической лаборатории.

Опыт МДОУ №19 «Светлана» (Краснодарский край) [27].

Основными направлениями социально-психологического сопровождения

считаются: психодиагностика, коррекция и развитие; психопрофилактика; психологическое консультирование; психологическое просвещение и обучение.

Социально-психологическое сопровождение рассматривается как стратегия работы психологической службы, организованной в ДООУ, направленная на создание социально-психологических условий для успешного развития и обучения каждого ребенка [27].

Задачи социально-психологического сопровождения конкретизируются в зависимости от ступени образования. Дошкольному образованию в этой системе отводится первостепенная роль, т.к. ранняя диагностика позволяет оценить соответствие уровня развития ребенка возрастным нормам, предупредить и скорректировать возможные отклонения.

Психологическая служба в МДОУ №19 «Светлана» призвана содействовать: созданию условий для всестороннего развития каждого ребенка; повышению качества воспитательно-образовательного процесса на дошкольной ступени; повышению психологической компетентности родителей и педагогов; поддержке родителей; развитию дошкольного образовательного учреждения в целом [27].

Чтобы выстраивать конструктивные взаимоотношения с семьей, психолог должен знать социальный и культурный контекст, внутри которого существует семья, ее структурные особенности, характер установок по отношению к ребенку. С этой целью изучаются внутрисемейные отношения: проводится анкетирование, тестирование, обобщается семейный опыт по вопросам, в частности, физического, экологического, умственного воспитания в семье, а также организуются родительские конференции, клубы, семинары-практикумы, тренинги. Задача психолога на данном этапе — помочь родителям понять, каков уровень их педагогической грамотности, какие цели воспитания преследуются в семье, каким образом они пытаются их реализовать. Педагог – психолог тесно взаимодействует с воспитателями, специалистами и непосредственно с детьми и их родителями.

Для социально-психологической поддержки семьи привлекаются родители в построение жизни в детском саду и используем такие формы сотрудничества с семьей:

Дни открытых дверей: анкетирование, с помощью получается информация о степени вовлеченности родителей в процесс воспитания детей; организуется совместная деятельность по созданию мини-музеев, экскурсии, совместная исследо-

вательская деятельность, просмотр открытых занятий, проведение «Дня здоровья».

Общие родительские собрания: родительские субботники, трудовые десанты, индивидуальные беседы с родителями вновь поступивших детей, клубы «Здоровая семья», «Успешные родители», «Семейная гостиная» консультации педагогов – специалистов, горячая линия для родителей, где они могут задать интересующие их вопросы о развитии из ребенка и жизни детского сада.

Собрания родителей по группам; папки-передвижки, совместное оформление фотовыставки детского сада, информационные стенды на которых идет постоянная смена информации о жизни группы; библиотечки семейного чтения, создание «экологической тропы», работа по озеленению территории, посадка саженцев [27].

Социально-психологическая поддержка уязвимой семьи по охране и укреплению здоровья детей, их полноценному интеллектуальному и физическому развитию в МДОУ №19 имеет положительный результат при следующих условиях: вера в важность и необходимость совместных действий семьи и ДОУ; в то, что семья способна к позитивным изменениям; учет интересов и возрастных особенностей детей и родителей; использование активных форм взаимодействия родителей и сотрудников ДОУ.

Благодаря налаживанию сотрудничества психолога, педагогов, родителей постепенно определяется ведущая проблема в семье, которую взрослые считают наиболее важной и сложной для решения.

Таким образом, специфика работы с социально уязвимыми семьями воспитанников заключается в социально-психологической поддержке взрослых, снятии недоверия к специалистам.

Опыт ДОУ «Детский сад комбинированного вида № 29 «Журавушка» (г. Мичуринск, Тамбовская область) [16].

Полноценное воспитание дошкольника происходит в условиях *одновременного* влияния семьи и дошкольного учреждения. Диалог между детским садом и семьей строится, как правило, на основе демонстрации воспитателем достижений ребенка, его положительных качеств, способностей и т.д. Специалист в такой позитивной роли принимается как равноправный партнер в воспитании.

Развитие взаимодействия предполагает несколько этапов.

Первый этап – демонстрация родителям положительного образа ребенка, благодаря чему между родителями и воспитателями складываются доброжелательные отношения с установкой на сотрудничество. Значимость данного этапа определяется тем, что зачастую родители фиксируют свое внимание лишь на негативных проявлениях развития и поведения ребенка.

На втором этапе родителям дают практические знания психолого-педагогических особенностей воспитания ребенка. При этом используются различные формы и методы. Это могут быть общие родительские собрания, групповые тематические выставки детских работ, конкурсные программы, проекты и т.д. [16].

Третий этап предполагает ознакомление педагога с проблемами семьи в вопросах воспитания ребенка. Здесь проявляется активность родителей, которые могут не только поделиться семейным опытом воспитания, рассказать об индивидуальных проявлениях ребенка, но и попросить совета у воспитателей по интересующим их проблемам.

На протяжении многих ДООУ работает над решением проблемы повышения эффективности взаимодействия детского сада и семьи. Основная цель данной работы – всестороннее и гармоничное развитие каждого ребенка. Приоритетными направлениями в деятельности педагогического коллектива ДООУ служат: повышение профессиональной компетентности педагогов ДООУ по вопросам взаимодействия с семьей; приобщение родителей к участию в жизни детского сада и социализации ребенка через поиск и внедрение наиболее эффективных форм взаимодействия; повышение воспитательных умений и педагогической культуры родителей.

Одной из эффективных форм взаимодействия ДООУ и семьи является организация семейного клуба в ДООУ. Данная форма интересна тем, что тематика заседаний клуба может варьироваться в зависимости от социального запроса родителей. «Филиалы» клуба могут быть открыты в каждой группе. В работе клуба принимают участие различные специалисты ДООУ (медицинские работники, эколог, валеолог, психолог), а также библиотекари, родители воспитанников, дети. Такие широкие социальные контакты обогащают всех участников, создают положительную эмоциональную атмосферу, как для детей, так и для взрослых.

Примерная тематика клубов: «Расти здоровым, малыш!», «Развитие художе-

ственно-творческих способностей», «Приобщение детей к природе», «Патриотическое воспитание дошкольников», «Речевое развитие дошкольников» и др. [16].

Благодаря деятельности подобных клубов наладилась прочная взаимосвязь с семьями, родители стали проявлять повышенный интерес к развитию и воспитанию своих детей, вносить изменения в организацию и содержание социально-педагогического процесса, становясь его активными участниками. Деятельность семейного клуба показала жизненную необходимость и практическую значимость принципа взаимопроникновения двух социальных институтов – детского сада и семьи.

Материалы деятельности семейного клуба представлены в виде проекта по теме «Детский сад и семья – первый социум для ребенка», прошедшего апробацию в муниципальном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад комбинированного вида № 29 «Журавушка» г. Мичуринска Тамбовской области.

Проект: «Детский сад и семья – первый социум для ребенка». Творческое название проекта: «Семейный клуб».

Перед разработкой проекта были выявлены противоречия, которые обусловили выбор темы проекта: между необходимостью совершенствования системы взаимосвязи ДООУ и семьи и поиском новых форм взаимодействия; между необходимостью формирования педагогической компетентности у родителей и недостаточным количеством технологических решений по реализации данной проблемы.

Направления деятельности:

1. Просветительское (представление информации для повышения психолого-педагогической культуры родителей);
2. Практически-действенное (повышение заинтересованности родителей в выполнении общего дела, проявлении творческих способностей, полноценном эмоциональном общении).

Проект реализуется в три этапа. Подготовительный этап (1 месяц – сентябрь) предусматривает следующие виды деятельности: разработка положения о клубе; мини-педсовет «Детский сад и семья»; мастер-класс для педагогов ДООУ «Система взаимодействия педагогов и родителей в группе»; опрос-диагностика родителей на предмет социального заказа; составление перспективного плана мероприятий, подготовка к проведению мероприятий; обсуждение общих вопросов, связанных с организацией работы семейного клуба.

В ходе основного этапа реализации проекта (с октября по апрель) в ДОУ проводятся различные мероприятия с привлечением родителей. Необходимо отметить, что тематика заседаний клуба варьируется в зависимости от социального запроса родителей [27].

Приведем пример плана организации мероприятий:

виды деятельности	содержание	участники
1. Заседание клуба. «Мастерская волшебников». (на базе старших групп)	Практикум по изготовлению поделок из бумаги, ниток и природного материала. Оформление выставки.	Воспитатели, дети, родители
2. Заседание клуба. «Занимательные звуки» (логопедическая группа)	Логопедический досуг	Учитель-логопед, воспитатели, родители, дети
3. Заседание клуба творчества «Добавь осени красок» (на базе старшей группы)	Совместная творческая работа детей, родителей и педагога по изо.	Педагог по изобразительности дети, родители
4. Заседание клуба «Мы – экологи» (средняя группа)	Консультация для родителей по экологическому воспитанию детей. Наблюдение за домашними питомцами. Конкурс-фотовыставка «Домашние любимцы»	Воспитатели, дети, родители
5. Заседание клуба «Здоровый дошкольник» (подготовительная к школе группа). Тематический вечер «Расти здоровым, малыш!»	Дискуссия. Открытое занятие в бассейне	Воспитатели, дети, родители, медперсонал, инструктор по физвоспитанию
6. Заседание клуба. Семейный досуг «Мамы разные»	Конкурс «Рисуем с папой мамин портрет», Конкурс чтецов «Стихи о маме»	Воспитатели, дети, родители
7. Неделя семьи. Проектно-исследовательская деятельность «Мое генеалогическое древо» (подготовительные к школе группы)	Родительские собрания в группах Оформление фотоальбома «Семейные традиции». Выставка семейных рисунков «Мое генеалогическое древо».	Воспитатели, дети, родители

В мае подводятся итоги работы над проектом, определяются перспективы для дальнейшей работы. Это заключительный этап реализации проекта.

Работа семейного клуба в детском саду способствует: созданию положительной эмоциональной среды общения между детьми, родителями и педагогами; активизации и обогащению педагогических знаний и умений родителей; повышению психолого-педагогической и правовой культуры родителей; развитию креативных способностей детей и родителей в совместной деятельности; обобщению опыта семейного воспитания; установлению преемственных связей с выпускниками ДОУ и их родителями.

Организация взаимодействия ДОУ и семьи в форме семейного клуба пред-

ставляет собой интересную современную модель работы по привлечению родителей к активному участию в воспитательно-образовательном процессе и способствует укреплению связи между дошкольным учреждением и семьями воспитанников.

МКДОУ «Детский сад № 4» с. Грачёвка Ставропольского края. ДОУ накоплен значительный опыт организации сотрудничества с родителями воспитанников в целях повышения качества воспитательно-образовательного процесса. Воспитатели ДОУ, педагоги-психологи постоянно совершенствуют содержание и формы этой работы, стремясь добиться органичного сочетания воспитательных воздействий на ребенка в дошкольном учреждении и в семье, обеспечить всестороннее развитие личности дошкольника. Актуальность проблемы состоит в том, для ребенка дошкольного возраста семья и детский сад - два значимых воспитательных феномена, каждый из которых по-своему дает ребенку социальный опыт [32].

Изучение семей, установление контакта с ее членами в целях согласования воспитательных воздействий на ребенка следует осуществлять с помощью анкетирования, опроса, бесед, тематических встреч и др.

Система средств социально-педагогической поддержки в условиях ДОУ предполагает выделение следующих условий: целостность (используемые средства должны представлять целостную систему); систематичность (отобранные средства в методы должны применяться систематически, поскольку эпизодическое использование не дает необходимого эффекта); целенаправленность (подбор форм и методов в зависимости от конкретных задач); диагностичность (проведение диагностики личностных изменений и коррекции на этой основе индивидуального образовательного маршрута ребенка); диалогичность (общение сторон в воспитательно-образовательном процессе строится на основе эмпатии, сопереживания, обмена личностными смыслами, доброжелательности, свободы выбора в различных ситуациях); вариативность (подбор системы средств с учетом индивидуальных особенностей родителей и их ребенка); динамичность (чередование различных форм и методов организации диалогического взаимодействия) [32].

Этапы социально-психологической поддержки:

1. Диагностический - фиксация факта, сигнала проблемности, проектирование условий диагностики предполагаемой проблемы, установление контакта с семьей, вербализация постановки проблемы, совместная оценка проблемы с точки

зрения значимости для родителей.

2. Поисковый - организация совместно с родителями поиска причин возникновения проблемы, взгляд на ситуацию со стороны.

3. Договорный - проектирование действий сторон (разделение функций и ответственности по решению проблемы), налаживание договорных отношений и заключение договора в любой форме.

4. Деятельностный - организация и проведение мероприятий.

5. Рефлексивный - совместное с родителями обсуждение успехов и неудач предыдущих этапов деятельности, констатация факта разрешимости проблемы или переформулирование затруднения.

Из существующего множества типологий семьи задачам деятельности педагогического коллектива ДОУ во многом отвечает следующая комплексная типология, которая предусматривает выделение четырех категорий семей, различающихся по уровню социальной адаптации от высокого к среднему, низкому и крайне низкому: 1) благополучные семьи; 2) семьи группы риска; 3) неблагополучные семьи; 4) асоциальные семьи [32].

Семьи групп риска характеризуются наличием некоторого отклонения от норм, не позволяющего определить их как благополучные, например, неполная семья, малообеспеченная семья и т.п., и снижающего адаптивные способности этих семей. Они справляются с задачами воспитания с большим напряжением своих сил, поэтому педагогу-психологу ДОУ важно наблюдать за состоянием семьи, имеющимися в ней дезадаптивными факторами, отслеживать, насколько они компенсированы другими положительными характеристиками, и в зависимости от этого подбирать вариативные формы и методы социально-педагогической поддержки.

Неблагополучные семьи, имея низкий социальный статус в какой-либо из сфер жизнедеятельности или в нескольких одновременно, не справляются с возложенными на них функциями, их адаптивные способности существенно снижены, процесс семейного воспитания ребенка протекает с большими трудностями, медленно, малорезультативно. Для данного типа семьи необходима активная и обычно продолжительная поддержка со стороны педагогического коллектива.

Асоциальные семьи - семьи, взаимодействие с которыми протекает наиболее трудоемко и состояние которых нуждается в коренных изменениях. В семьях дан-

ного вида родители, как правило, ведут аморальный, противоправный образ жизни, воспитанием детей чаще всего не занимаются. Работа педагогического коллектива с данной категорией семей в большинстве случаев проводится в тесном контакте с правоохранительными органами, а так же органами опеки и попечительства [32].

Типология позволяет ДООУ в полной мере использовать дифференцированный подход при отборе форм, средств и методов социально-педагогической поддержки семей дошкольников.

Рассмотрим подробнее каждый элемент (форму) сотрудничества ДООУ с семьей.

1. Организация групп неполного (кратковременного) пребывания в ДООУ: способствует максимальной индивидуализации подобного взаимодействия и интеграции воспитательных воздействий в ДООУ и семье. Цели: 1) дать возможность каждому ребенку выработать чувство уверенности в себе, основанное на знаниях; 2) развить комфортабельные, эмпатические и справедливые взаимоотношения с социальным окружением, учитывая педагогическую среду; 3) сформировать критическое мышление и способность защищать себя и других перед лицом несправедливости.

Классификация групп неполного пребывания детей в ДООУ:

а) Адаптационные группы кратковременного пребывания детей раннего (ясельного) возраста, которые затем будут посещать детский сад. Опыт свидетельствует, что после посещения адаптационных групп более 85% детей переходит в постоянно действующие группы.

б) Семейные группы кратковременного пребывания (для детей 1-7 лет и их родителей) с целью поддержки многодетных семей; предоставления многодетным родителям возможности трудоустройства, не прерывая процесса воспитания детей; развития новых форм дошкольного образования с реализацией на практике индивидуального подхода в воспитании ребенка; расширения форм дошкольного образования.

в) Кратковременное пребывание детей дошкольного возраста в обычной группе детского сада (например, только на время занятий, праздника, экскурсии или прогулки).

г) Кратковременное пребывание детей дошкольного возраста в специально

выделенном групповом помещении в выходные и праздничные дни.

д) Группы кратковременного пребывания по обслуживанию детей-инвалидов и детей с особыми образовательными потребностями специалистами (педагог-психолог, учитель-логопед, инструктор по физической культуре и др.) и медицинским персоналом ДОО в специально оборудованных комнатах, кабинетах. Практика показывает, что особое внимание важно уделять коррекционной помощи детям раннего возраста: целенаправленное психолого-педагогическое воздействие с раннего возраста способствует достижению ребенком с проблемами уровня общего и речевого развития, равного или близкого возрастной норме, и позволяет ему максимально рано влиться в среду нормально развивающихся сверстников. В группах данного вида коллектив ДОО оказывает коррекционную помощь детям с выраженными отклонениями (например, с нарушением интеллекта, со сложными комбинированными нарушениями, когда сочетается ряд дефектов: снижение слуха, зрения, эмоционально-волевой сферы).

е) Группы кратковременного пребывания детей 5-7-летнего возраста по подготовке их к школе (чаще всего организуются в вечернее время, после работы родителей).

ж) Включение «приходящих» детей в состав недоукомплектованных групп (дети могут принимать участие в занятиях либо прогулке, играх, а перед обедом их забирают домой).

При организации работы групп кратковременного пребывания, придерживаются следующих правил: 1) в любое время родители и близкие родственники ребенка могут прийти в группу и находиться там необходимое им время; 2) родители могут приводить (забирать) ребенка в удобное для них время; 3) воспитатель должен выполнять просьбы родителей относительно их ребенка (привычки, предпочтения и др.) [32].

2. Организация консультативной и просветительской работы (родительские собрания, групповые и индивидуальные консультации специалистов ДОО, издание информационного справочника «Здравствуйте, это мы!», информационные стенды и др.). Акцентируя внимание на проблемах организации индивидуальных и групповых консультаций, необходимо информировать родителей о том, что важно не только грамотно заниматься с ребенком, но и добиваться результата.

3. Участие в работе утреннего приема детей. Родители имеют возможность

предложить свои идеи по темам и содержанию проектов, принести материалы или книги, поделиться с детьми своими знаниями, научить их тому, что умеют и любят сами.

4. Участие в планировании работы группы. Дети с удовольствием задают вопросы, предлагают интересующие их темы проектов, поэтому помощь родителей (лиц, их заменяющих) может оказаться не просто полезной, но неоценимой.

5. Участие родителей в работе кружков или студий. На сегодняшний день в ДОО функционируют: хореографическая студия «Маленькие звездочки», шахматная студия «Белый слоненок», спортивная секция «Веселая акробатика», студия «Обучение дошкольников основам английского языка», вокальная студия «Колокольчики», студия изобразительного искусства «Радуга».

6. Приглашение детей группы к себе на работу, домой или на дачу (в выходной день).

7. Посещение детского сада во время «Недели открытых дверей» (2 раза в год). В это время у родителей имеется уникальная возможность «прожить» целый день в дошкольном учреждении вместе со своим ребенком - посмотреть и принять участие в утренней разминке, побывать на занятиях, на прогулке, на приеме пищи, на пробежке после дневного сна, поиграть с детьми т.д.

8. Помощь в пополнении фондов детского сада (игрушки, книги, журналы и материалы, которые больше не нужны дома, но вполне могут пригодиться при организации воспитательно-образовательного процесса в ДОО). Помощь в изготовлении дидактических материалов для занятий и свободной игровой деятельности детей (подбор заданий, ксерокопирование карточек).

9. Сопровождение детей на прогулках (экскурсиях) за пределами детского сада. Транспортировка детей на дальние расстояния.

10. Работа в Родительском комитете группы или детского сада.

11. Участие в педагогическом Совете и Совете учреждения.

12. Участие в подготовке и написании статей в выпускаемый в детском саду альманах «Растем с семьей, друзьями, городом, краем». Альманах издается педагогическим коллективом и представителями Родительского комитета. На страницах альманаха освещаются основные мероприятия и достижения педагогов, детей и родителей.

13. Для творческого общения существует такая форма работы с семьей как

тематические выставки (темы выставок «Любимый город для моей семьи», «Семейный фотоальбом», «Герб нашей семьи», «Подарки для любимой мамы», «Добрые дела», «Волшебное дерево сказок» и др.). Эти выставки предоставляют родителям и детям организовать совместную деятельность (сочинить сказку, нарисовать рисунок, придумать семейный герб и пр.). Родители отмечают, что в процессе совместной подготовки материалов к выставке взрослые и дети еще лучше узнают друг друга; в семье появляется еще одна возможность поговорить о ребенке, о его жизни в группе и дома. Поэтому мы считаем, что совместное творчество - еще один путь к выстраиванию отношений воспитателей, родителей и детей.

14. Подготовка детских праздников, досугов и развлечений и участие в них (спортивные, тематические праздники, празднование дней рождения детей и т.д.). Праздники - одна из важнейших форм работы с родителями. Ежегодно мы проводим около десяти больших, традиционных праздников. Праздники готовят не только педагоги с детьми, но активно участвуют в них и родители («Папа, мама, я - спортивная семья», «Стартуют дошкольники», «День рождения» и др.). Мы придаем огромное значение данному виду сотрудничества. И, несмотря на занятость, родители откликаются, а со временем сами стремятся к участию в праздниках, поскольку именно в такие моменты они раскрепощаются сами с одной стороны, а с другой - лучше понимают состояние своих же детей, когда те выступают перед ними.

Преимущества вышеуказанных форм взаимодействия ДООУ с семьями воспитанников в системе социально-психологической поддержки неоспоримы и многочисленны: положительный эмоциональный настрой педагогов и родителей на совместную работу по воспитанию детей; учет индивидуальности ребенка; возможность родителям самостоятельно выбирать и формировать уже в дошкольном возрасте то направление в развитии и воспитании ребенка, которое они считают нужным; укрепление внутрисемейных связей; возможность реализации единой программы воспитания и развития ребенка в ДООУ и семье.

Опыт МБОУ «Детский сад № 100» (г.Дзержинск)

Опишем опыт МБОУ «Детский сад № 100» по созданию системы мониторинга по взаимодействию педагогов с семьями воспитанников в ДООУ.

На первом этапе (подготовительный) – изучили состояния проблемы, анализ нормативной литературы, выявление конкретные затруднения, постановка и

обоснование проблемы, разработка плана мероприятий мониторинга, определили участников проекта, решили ряд организационных вопросов.

Второй этап (практический) – реализация плана мероприятий мониторинга.

Третий этап (обобщающий) – подведение итогов и выявление результативности.

Учитывая критерии оценки ожидаемых результатов: уровень владения педагогов знаниями по работе с семьёй; процесс деятельности педагога с семьёй; результативность этой деятельности,

Можно отметить показатели результативности: способность педагога становиться и быть подлинным субъектом своего практического преобразования; знать и уметь применять на практике методики педагогической диагностики; уметь прогнозировать воспитательные воздействия на родителей ребёнка с учётом их мотивов, установок; уметь быть равноправным партнёром совместной деятельности, оставаясь при этом скрытым руководителем.

По результатам мониторинга появилась необходимость в разработке плана мероприятий для педагогов «Искусство сотрудничества с семьёй», где отражены этапы, формы и методы проведения работы в ДОУ. Цикл занятий «Искусство сотрудничества с семьёй» направлен, прежде всего, на удовлетворение индивидуальных образовательных интересов, потребностей и склонностей каждого педагога. Ведь именно при изучении теоретических основ и применение их на практике происходит формирование умений и способов деятельности для решения практически важных задач, осознание возможностей и способов реализации выбранных приёмов и методов взаимодействия.

Опыт ДОУ по работе с неблагополучной семьёй [31].

Дети из неблагополучных семей испытывают трудности в отношениях со сверстниками и воспитателями. Поэтому важна коррекция взаимодействия между ними и их окружением на основе изменения реальной заданности. Социальная работа с неблагополучными семьями включает социально-педагогическую, социально-психологическую, социально-организационно-координационную и информационную помощь.

Специалист по социальной работе по отношению к семье в трёх основных ролях: советник — информирует семью о важности и возможности взаимодействия родителей и детей в семье; рассказывает о развитии ребёнка; педагог — да-

ёт советы по воспитанию детей; консультант — консультирует по вопросам семейного законодательства; вопросам межличностного взаимодействия в семье; информирует о существующих методах воспитания, ориентированных на конкретную семью; разъясняет возможные пути решения проблем.

В работе с неблагополучными семьями применяются различные формы. Одна из форм — социальный патронаж, включающий посещение семьи на дому с диагностическими, контрольными, адаптационно-реабилитационными целями. Он позволяет устанавливать и поддерживать длительные связи с семьёй, своевременно выявляя её проблемные ситуации, оказывая незамедлительную помощь. Патронаж даёт возможность наблюдать семью в её естественных условиях и выявить больше информации. Проведение социального патронажа требует соблюдения ряда этических принципов: принципа самоопределения семьи, добровольности принятия помощи, конфиденциальности [31].

Социальный патронаж проводится по нескольким направлениям:

- социально-диагностическое: ознакомление с условиями жизни, изучение возможных факторов риска (медицинских, социальных, бытовых), исследование сложившихся проблемных ситуаций;

- контрольное: оценка состояния семьи и ребёнка, динамика проблем [если контакт с семьёй повторный]; анализ хода реабилитационных мероприятий, выполнения родителями рекомендаций и пр.;

- социально-адаптационно-реабилитационное: оказание конкретной образовательной, посреднической, психологической помощи.

- социальный патронажи необходимы в отношении неблагополучных и прежде всего асоциальных семей, постоянное наблюдение за которыми в какой-то мере дисциплинирует их, а так же позволяет своевременно выявлять и противодействовать возникающим кризисным ситуациям.

Наряду с патронажем, следует выделить консультирование как одну из форм работы с семьёй. Оно предназначено в основном для оказания помощи практически здоровым людям, испытывающим затруднения при решении жизненных задач.

Особое место занимает групповой метод работы с неблагополучной семьёй - тренинг. Социально-психологический тренинг ориентирован на использование активных методов групповой психологической работы с целью развития компе-

тентности в общении. Он даёт возможность родителям обмениваться друг с другом опытом, задавать вопросы и стремиться получить поддержку и одобрение в группе, а также возможность принимать на себя роль лидера при обмене информацией, развивает активность и уверенность родителей [31].

Важной формой работы с неблагополучной семьёй является социальный мониторинг семьи. Мониторинг - это научно обоснованная система периодического сбора обобщения и анализа информации о процессах протекающих в семье, и принятие на этой основе стратегических и тактических решений по проблеме. Проведение социального мониторинга строится на полноте, доверенности, системности информации; оперативности получения сведений и их систематическая актуализация; сопоставимость получаемых данных. Это обеспечивается методиками сбора и анализа информации, а также сочетанием обобщающих и дифференцированных оценок и выводов. Необходимо комплексное использование всех источников данных о процессах и событиях семейной жизни, которые носят естественный характер. Информация предоставляется членами семьи по собственной инициативе и через непосредственное и опосредованное наблюдение. Для социального мониторинга характерны следующие приёмы: сочинения и графические работы детей о семье, которые получены в ходе специально организованного исследования; опросы, анкетирование, метод экспертных оценок, биографический метод, психологические методики на выявление показателей внутрисемейных отношений и т. д.

Специалист по социальной работе определяет специфические особенности взаимодействия между родителями и детьми, границы власти, свободы и ответственности, ставшие нормой. Социальная деятельность с неблагополучной семьёй даёт эффективные результаты, если она основана на комплексном подходе, что включает изучение и использование данных демографии, изучение состава семьи (бабушки, дедушки, мать, отец, братья, сёстры) исследование психологического климата в семье, анализ материального положения.

Работа с неблагополучной семьёй проводится последовательно, поэтапно:

Социальная диагностика [31].

Первый этап: изучение семьи и осознание существующих в ней проблем, изучение обращений семей за помощью или

Второй этап: первичное обследование жилищных условий неблагополучной

семьи.

Третий этап: знакомство с членами семьи и её окружением, беседа с детьми, оценка их условий жизни.

Четвёртый этап: знакомство с теми службами, которые уже оказывали помощь семье, изучение их действий, вывод.

Пятый этап: изучение причин неблагополучия в семье, её особенностей, её целей, ценностных ориентаций.

Шестой этап: изучение личностных особенностей членов семьи.

Седьмой этап: составление карты семьи.

Социальная терапия включает информационную, организационную и координирующую составляющие.

Восьмой этап: координационная деятельность со всеми заинтересованными организациями. Эта деятельность включает работу со школой, со службой защиты, Центр социальной реабилитации детей и подростков, Центр защиты семьи.

Девятый этап: составление программы работы с неблагополучной семьёй.

Десятый этап: текущие и контрольные посещения семьи.

Одиннадцатый этап: выводы о результатах работы с неблагополучной семьёй.

Изучение эмоционально-волевой сферы строится на основе специальной диагностики и методик. Диагностика эмоционально-эффективной сферы и системы отношений ребёнка с окружающим социумом сложна в силу отсутствия стандартизированных методик и личностной незрелости испытуемых. Чаще всего для этого используют проективные методики. При этом следует учитывать их проблематичность, недостаточность стандартизации, трудоёмкость в учёте и интерпретации результатов.

Могут быть использованы практические графические методики, «Рисуночные тесты».

Таким образом, деятельность ДООУ по социализации детей заключается в формировании направлений социальной работы с детьми, с семьёй и совместной работе и с детьми и семьёй [31].

Социализация дошкольника носит комплексный характер и включает социально-экономическую, социально-бытовую, социально-правовую, медико-социальную, социально-педагогическую, социально-психологическую, социаль-

но-информационную, социально-организационную и другие составляющие.

Социальная работа с неблагополучной семьей включает социальную диагностику, социальную терапию и социальную профилактику. Эффективными формами работы с неблагополучной семьей являются индивидуальная работа, патронаж, консультационные беседы, тренинги, социальный мониторинг.

В МБДОУ «Центр развития ребенка - Детский сад № 73», «Семейный калейдоскоп» (г.Кострома).

Социологическое исследование, проведенное в микрорайоне Первомайский города Костромы, в котором функционирует МБДОУ города Костромы «Центр развития ребенка - Детский сад № 73», выявило наличие у ряда представителей данного микрорайона таких особенностей как: социальная дезадаптация; физическая и моральная деградация; низкий уровень жизни; наличие конфликтов между родителями; отсутствие заботы о воспитании ребенка; жестокое обращение взрослых с детьми. Данные характеристики обуславливают особенности существования большой группы детей, которая находится в трудной жизненной ситуации. С поступлением в школу проблема усугубляется, так как родители не в состоянии осуществить Проблемы детского неблагополучия заставили коллектив МБДОУ города Костромы «Центр развития ребенка - Детский сад № 73» задуматься о возможности оказания социально-психологической помощи детям, что способствовало созданию групп кратковременного пребывания для детей школьного возраста от 7 до 14 лет из социально- неблагополучных семей, а также детей, имеющих проблемы в развитии. Данная работа осуществлялась совместно с ОГУ Костромским социально-реабилитационным центром для несовершеннолетних в рамках совместного международного проекта с общественным объединением «Фребель» (Берлин, Германия).

В результате комплексной работы с детьми и их родителями прослеживались положительные изменения в социальном статусе семей. Улучшилась психологическая атмосфера, детям стало уделяться больше внимания со стороны родителей, повысился контроль над свободным временем детей, т.е. улучшилась социальная ситуация развития.

Разработан проект «Семейный калейдоскоп», целью которого являлось установление и развитие отношений партнерства и сотрудничества в системе «педагог-ребенок-родитель». Для реализации цели поставлены следующие зада-

чи: повышение компетентности детей, родителей и педагогов; участие в процессе взаимодействия с учреждениями системы профилактики семейного неблагополучия; проведение работы по профилактике и предупреждению трудных жизненных ситуаций; развитие социально-педагогического партнёрства; защита и соблюдение интересов и прав детей; организация работы по активному вовлечению родителей в воспитательное пространство ДОУ и привлечению их к сотрудничеству в вопросах воспитания и социально-психологического развития детей.

Организационный этап.

Данный этап предполагает выявление «трудных» семей внутри ДОУ. При этом выбор целей и задач деятельности социально-психологической службы определен наличием трудностей, имеющихся среди контингента детей и родителей, посещающих детский сад. Работа осуществляется в системе «социальный педагог – воспитатель – педагог-психолог». Цель: создание необходимых организационно-педагогических условий.

Задачи: разработка диагностического инструментария; отслеживание запросов педагогов и воспитателей по работе с семьей.

Для эффективности работы «трудные» семьи в зависимости от причины и характера неблагополучия разделили на три группы: конфликтные семьи; асоциальные семьи; педагогически несостоятельные семьи.

Исследовательский этап.

Данный этап направлен на получение более полной информации о семье для построения алгоритма работы с ней.

Деятельность осуществляется в системе «специалисты социально-психологической службы ДОУ – семья – воспитатель».

Цель: выявление семей, нуждающихся в помощи специалистов социально-психологической службы ДОУ.

Задачи: проведение социально-педагогической и психолого-педагогической диагностики групп ДОУ; оформление социально-педагогических паспортов групп, ДОУ, микрорайона; выявление проблемы семьи; создание и обновление картотеки семей «группы риска».

Сроки проведения этапа: в течение месяца после выявления семьи. Социально-психологическая служба:

Деятельность социального педагога: патронаж; социально-педагогическая

диагностика.

Деятельность педагога-психолога: взаимодействие со специалистами; психолого-педагогическая характеристика.

Результат работы социально-психологической службы: заключение специалистов о психологическом состоянии и социальной ситуации развития ребенка; заполнение документации; постановка семьи на учет внутри ДОУ.

Деятельностный этап.

Данный этап предполагает коррекционную работу с «трудной» семьей. Она проводится по индивидуальной план-программе. Цель: организация социально-психологической помощи «трудной» семье.

Задачи: составление план-программы по работе с «трудной» семьей; формирование направленности на достижение результатов в социальной деятельности (общении, игре); формирование уровня социально-психологической грамотности детей и их родителей; развитие у педагогов умения применять методы изучения семьи и осуществлять индивидуальный подход к родителям в процессе общения. Сроки проведения этапа: зависит от времени постановки семьи на учет.

Деятельность на данном этапе осуществляется по принципу объектности. При этом осуществляется текущий контроль за изменениями социально-психологической ситуации развития ребенка и сотрудничеством с семьями воспитанников.

Социально-психологическая служба взаимодействует с: детьми; родителями; воспитателями.

Для осуществления комплексной помощи семье разработаны следующие программы: программа «Семья + Я» направлена на повышение уровня психологической и педагогической состоятельности родителей, их социально-правовой культуры; программа «Учусь чувствовать другого» направлена на развитие самосознания личности ребенка, его личностных качеств, адекватной самооценки и эмпатичности; программа «Семейная терапия» направлена на оказание психолого-педагогической помощи семье, повышение ценности семьи, возрождение семейных традиций.

Заключительный этап.

Данный этап предполагает отслеживание эффективности работы специалистов с семьей, то есть фиксирование изменений текущего контроля над взаимо-

действием социально-психологической службы с «трудной» семьей, что позволяет осуществлять управление процессом коррекционной работы. Цель: осуществление мониторинга изменений внутрисемейных отношений.

Задачи: проведение социально-психологической диагностики семьи; составление профиля изменений взаимоотношений в семье; оценка работы педагогов; корректировка программы работы с семьей.

2.2. Диагностика проблем социально уязвимой семьи с дошкольником (на примере МБОУ «Начальная школа-детский сад №44» г. Белгорода)

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение «Начальная школа – детский сад №44» г. Белгорода является образовательным учреждением, реализующим общеобразовательные программы дошкольного образования, углубленного изучения английского языка. Учреждение ведет прием всех подлежащих воспитанию и обучению граждан с 3-х лет, имеющих право на получение образования соответствующего уровня, на основании заявления родителей (законных представителей).

Для организации деятельности детей созданы необходимые условия: 8 дошкольных групп; функционирует физкультурно-оздоровительный комплекс (2 физкультурных зала и плавательный бассейн), актовый зал, музыкальный зал, музейный уголок, центр психолого-педагогической и социальной поддержки, библиотека, экологический уголок.

На территории есть спортивные площадки, площадки для активного и пассивного отдыха, альпинарий, рокарий, рутарий, Дарвинская площадка, минихуторок, «зелёный класс», огород, сад, зоны релаксации, уголки ароматерапии, площадка по изучению правил дорожного движения, метеоплощадка, мини-планетарий, уголок математики и английского языка.

В марте – апреле 2017 года автором выпускной квалификационной работы проведено исследование «Диагностика проблем социально уязвимой семьи с дошкольником» (на примере МБОУ «Начальная школа-детский сад №44» г. Белгорода).

Цель исследования: выявить проблемы социально уязвимых семей, воспитывающих детей дошкольного возраста и наметить пути оптимизации социально-психологической поддержки данной категории семей.

Задачи исследования: выявить характерные трудности и проблемы, с которыми сталкиваются социально уязвимые семьи, в процессе жизнедеятельности и наметить направления оказания социально-психологической поддержки таким семьям; выявить отношение респондентов к проблеме исследования; наметить пути для разработки научно-практических рекомендаций по совершенствованию социально-психологической поддержки социально уязвимым семьям в условиях дошкольного образовательного учреждения.

Выборочная совокупность определялась посредством гнездовой, квотной, целенаправленной выборки. В качестве квотных критериев выборки использовались признаки пола, возраста, образования, семейного положения (для семей); возраста, стажа работы (специалистов ДОУ).

Методы исследования. На различных этапах исследования используются следующие методы:

1. Методы прикладной социологии: анкетирование, экспертный опрос (интервьюирование), которые позволили выявить состояние и проблемы социальной поддержки многодетных семей на муниципальном уровне, проективные методики (для детей).

2. Статистические методы обработки и анализа эмпирических данных: показатели описательной статистики (SPSS 22v).

Объектом исследования явились социально уязвимые семьи с дошкольником и специалисты МБОУ для детей дошкольного и младшего школьного возраста «Начальная школа-детский сад №44» г. Белгорода.

Предмет исследования: проблемы социально уязвимой семьи, воспитывающей ребенка дошкольного возраста.

Гипотеза исследования: успешность социально-психологической поддержки социально уязвимой семье в условиях дошкольного образовательного учреждения зависит от выявления (определения) различных трудностей и проблем, с которыми сталкивается данная категория семей в процессе жизнедеятельности

Интервьюирование специалистов. В учреждении (дошкольное) трудятся 28 специалистов, нами опрошено 17 специалистов, МБОУ «Начальная школа-

детский сад №44» г. Белгорода, которые обладают компетентным мнением по проблеме исследования: директор и 1 заместитель (второй во время проведения исследования находился в отпуске); педагог-психолог, воспитатели.

В ДООУ воспитывается 242 несовершеннолетних до 7 лет. Нами опрошено 34 ребенка, отвечающих критериям исследования (из неполной семья (21), из многодетной семьи (8), семьи с детьми-инвалидами (3), семьи с родителями-инвалидами (2).

Всего семей, отвечающим критериям исследования – 32 (в них воспитывается 34 ребенка). Нами опрошено 28 родителей (все, кто согласился принять участие в исследовании).

Инструментарий: анкета (опрос социально уязвимых семей с ребенком-дошкольником), вопросы интервью (опрос специалистов МБОУ «Начальная школа-детский сад №44» г. Белгорода); тестирование.

Нами проведена оценка уровня удовлетворенности родителей организацией и содержанием социально-психологического консультирования.

Таблица 3

Удовлетворенность родителей социально-психологическим консультированием

№	Вопрос	удовлетворен	частично удовлетворен	полностью удовлетворен
1	Насколько Вы удовлетворены...			
	Содержанием консультирования	67%	33%	-
	Организацией консультирования	82%	18	-
	Полученной информацией	64%	23%	3%
	Профессиональной квалификацией консультанта	74%	26%	-
	Применяемыми средствами и методиками	72%	24%	24%
	Продолжительностью консультации	58%	34%	8%
2	Проведенное консультирование позитивно повлияло на:	Совсем не согласен.	Скорее, не согласен, чем согласен	Полностью согласен
	Ваши знания о возрастных особенностях ребенка		-	81%
	Ваши знания о собственных способностях и личных качествах	-	-	67%
	Ваше отношение к членам семьи	-	-	43%
	Ваше умение выстраивать детско-родительские отношения	-	-	72%
	Ваше умение преодолевать семейные трудности	-	4	51%
	Оцените деятельность психолога в			

	процессе консультирования			
	Умеет вызвать и поддержать интерес в беседе	-	18%	82%
	Разъясняет как эффективно выстраивать взаимодействие с детьми	9%	10%	81%
	Доброжелателен и тактичен	-	5%	95%
	Излагает информацию ясно, доступно, последовательно	-	17%	83%
	Задаёт вопросы, побуждающие к размышлениям и самоанализу	-	12%	88%
	Располагает к себе высокой эрудицией	-	19%	81%
	Консультирование в ДОУ заслуживает высокой оценки.	-	26%	74%

Анализируя представленные результаты, необходимо отметить что большинство родителей (67%) полностью удовлетворены содержанием консультирования. 16% родителей отмечают, что скорее удовлетворены содержанием консультирования. Однако 12% родителей затрудняются в ответе на вопрос.

Интерпретируя ответы родителей на вопрос удовлетворенности организацией консультирования: удовлетворены полностью организацией более в основном все родители (82%), частично удовлетворены – 18%.

Полученной информацией в процессе консультирования полностью удовлетворены большинство родителей (64%), 23% частично удовлетворены, 3% затрудняются в ответе на вопрос. Возможно, данный факт объясняется тем, что информация, полученная в процессе консультирования не всегда позитивна, связана с переосмыслением собственной, иногда неадекватной, позиции в вопросах воспитания ребёнка.

Профессиональная квалификация консультанта полностью устраивает 74% опрошенных родителей. 26% родителей отмечают, что их частично удовлетворяет квалификация психолога.

Применяемыми средствами и методиками в процессе консультирования родители в целом удовлетворены: 72% опрошенных полностью удовлетворены, 20% - частично удовлетворены, 4% - не удовлетворены.

68% родителей полностью удовлетворены продолжительностью консультации, 24% родителей – частично удовлетворены. 8% не удовлетворены. Неполная удовлетворенность родителей объясняется желанием многих родителей «как можно быстрее решить проблему», не затрачивая на это много времени.

Большинство опрошенных родителей дошкольников отмечают позитивное влияние социально-психологического консультирования на знания о возрастных особенностях ребенка (81%), знания о собственных способностях и личных качествах (67%), отношение к членам семьи (43%), умение выстраивать детско-родительские отношения (72%), умение преодолевать семейные трудности (51%).

Вместе с тем родители в большинстве своем (56%) полностью готовы совершенствовать детско-родительские отношения. Скорее согласны с повышением своей готовности 44% опрошенных респондентов. В связи с этим можно предположить, что затруднения в применении полученных знаний носят временный характер.

Высокую оценку деятельности психолога в процессе консультирования дает большинство родителей. Так, 82% родителей отмечают, что полностью согласны с тем, что психолог умеет вызвать и поддержать интерес в беседе, 18% частично согласны с этим. 81% родителей полностью согласны с тем, что психолог разъясняет, как эффективно выстраивать взаимодействие с детьми, 10% опрошенных – частично согласны. Однако 9% родителей скорее не согласны с этим. В связи с этим можно предположить недостаточно понятный смысл высказываний психолога для данных родителей. Предположение подтверждает и то, что 11% опрошенных респондентов отмечают, что скорее не согласны с тем, что консультант излагает информацию ясно, доступно, последовательно. Однако для большинства родителей (89%) информация является ясной, доступной и последовательной. 11% опрошенных скорее согласны с этим. Высокие показатели при оценке деятельности психолога получает критерий «задает вопросы, побуждающие к размышлениям и самоанализу» - 83% родителей полностью согласны, 17% - частично согласны. Также позитивной является оценка по критерию «доброжелателен и тактичен». 95% опрошенных полностью согласны с этим, 5% - частично согласны. Кроме того, полностью согласны с тем, что консультант располагает к себе высокой эрудицией» - 82% родителей, скорее согласны – 10%.

Высокую оценку консультирования в ДОУ дает 74% родителей дошкольников, 26% - скорее согласны с данным фактом.

В качестве предложений по совершенствованию консультативной работы в ДОУ родители дошкольников высказывают, в первую очередь, предложения по улучшению внешних условий проведения консультирования. Так, отмечаются

следующие пожелания: изолированность кабинета консультанта от шума, вибрации и неблагоприятных факторов; наличие мягких, удобных кресел; шторы на окнах из светонепроницаемой ткани, наличие ионизатора воздуха и т.д. Однако встречаются и предложения по совершенствованию содержания консультативной работы, повышению профессионализма психолога. Отмечаются отдельные пожелания опрошенных родителей по получению готовых «рецептов» взаимодействия с ребенком.

Интерпретация результатов оценки удовлетворенности родителей тренинговой работой. Цель: изучение уровня удовлетворенности родителей организацией и содержанием тренинга с целью повышения эффективности работы.

Последовательный анализ ответов по каждому аспекту, позволяет сделать следующие выводы.

Цель и содержание тренинга. 82% родителей считают, что тема тренинга была для них важной, затруднились ответить 18%, возможно это связано с тем, что родители не четко определили для себя проблему взаимоотношения с детьми.

81% опрошенных родителей считают, что тренинг реализовал поставленные цели. 19% считают, что цели и задачи реализованы не в полной мере. Рассмотренные проблемы соответствовали запросам родителей (Да- 72%, частично- 20%, трудно сказать -8%).

78% родителей считают, что информация обладала новизной, практичностью и полезностью.

76% опрошенных родителей смогут применить полученные навыки на практике, что положительно скажется на взаимоотношениях родителей и детей в семье. 20% допускают возможность применить полученные навыки на практике. 4% дали отрицательный ответ – это объясняется тем, что родители не принимают полученную информацию, либо не доверяют уровню подготовки тренера. 78% родителей высоко оценили новизну полученного материала, однако для 22% родителей эта информация не была новой, так как в число опрошенных входят родители, работающие в сфере образования.

В процессе проведения тренинга 71% родителей использовали возможность обмена опытом с другими родителями, однако 20% родителей не использовали предоставленной возможности в полной мере, потому что не были уверены до конца в правильности своих суждений, и 9% родителей пассивно отнеслись к

проблемам, предложенным на тренинге, возможно это те, которым проблемы тренинга не соответствовали их запросам.

67% родителей комфортно чувствовали себя во время проведения тренинга, они активно принимали участие в работе тренинга, являясь основой тренинговой группы. 19% испытывали дискомфорт, были менее активны, стеснялись высказываться, часто были не согласны с мнением других родителей, 14% чувствовали себя не комфортно, поведение их отличалось пассивностью.

Профессиональная деятельность психолога, проводившего тренинг, вызвала у большинства родителей позитивные комментарии. Полностью согласны 79%, что психолог умеет вызвать и поддержать интерес аудитории к теме; что разъяснялось, как использовать материал при взаимодействии с детьми; что демонстрировались доброжелательность и тактичность по отношению к участникам; с тем, что материал излагался ясно, доступно и последовательно скорее согласны

Польза от тренинга и его общая оценка. Оценивая результативность тренинговой работы, родители отметили, что наиболее существенное влияние он оказал на развитие мотивации к дальнейшему росту в вопросах детско-родительских отношений и навыков эффективного самообразования в вопросах детско-родительских отношений.

Можно сделать вывод, что в целом содержание курса обладает значительными возможностями позитивного влияния на личностное развитие родителей. В привычных условиях жизни и профессиональной деятельности требуются значительные временные затраты и усилия для подобных изменений.

Таким образом, родителям необходимо совместно с психологом спланировать работу по психологическому просвещению и консультированию в вопросах детско-родительских отношений с учетом индивидуальных запросов; активно участвовать в проведении родительских собраний с использованием неперсонифицированной информации и индивидуальных психолого-педагогических консилиумах с целью проектирования деятельности по коррекции выявленных затруднений; реализовывать предлагаемые психологом рекомендации по развитию системы взаимодействия с ребенком на основе ежемесячных родительских собраний и индивидуальных психолого-педагогических консилиумов

Администрации ДОУ необходимо: продолжить повышение квалификации

специалистов социально-психологической службы ДООУ в области консультирования и тренинговой работы; совместно с психологом составить перспективный план реализации консультативной и тренинговой деятельности с родителями, учитывая выявленные по результатам анкетирования проблемные зоны и потенциальные возможности родителей каждой группы; усилить контроль за реализацией всех этапов при подготовке и проведении тренинговой работы (согласование запросов, разъяснение целей, входная диагностика).

Педагогу-психологу необходимо: составить план проведения индивидуальных консультаций и план работы родительских групп с учетом запросов родителей; по запросам родителей, воспитателей, администрации ДООУ и личным наблюдениям проводить углубленную диагностику развития ребенка, детского, родительского коллективов с целью выявления и конкретизации проблем участников образовательного процесса, проведения консультативной и тренинговой работы с родителями; организовать совместно с педагогами в течение учебного года просветительскую работу с родителями по вопросу формирования конструктивных детско-родительских отношений; разработать рекомендации родителям по развитию эффективной системы взаимодействия с детьми, с учетом индивидуальных особенностей семьи.

Анкетирование родителей. Большинство родителей имеют среднее специальное образование и находятся в возрастной группе от 28 до 40 лет. По составу семьи – в основном 2 детей. Родители (социально уязвимая семья) оценили свое социально-экономическое положение: хорошее и среднее – 37%, плохое и очень плохое – 63%. Большинство (59%) хотели бы Вы изменить условия своей жизни.

На вопрос «Как Вы считаете, какие категории семей являются наиболее уязвимыми в социально-экономическом отношении?» ответы распределились следующим образом: многодетная(67%), с инвалидом (44%), неполная (32%), с асоциальным членом семьи (32%).

На вопрос «Какие проблемы в настоящее время более всего волнуют членов Вашей семьи?» ответы распределились следующим образом: финансовые (материальные) (52%), жилищные проблемы (27%), медицинские проблемы (22%), медицинские проблемы (28%).

На вопрос «Какие проблемы, по Вашему мнению, стоят перед вашей семьей?» ответы распределились следующим образом: материальные (47%), образова-

ния и воспитания детей (51%), психологические проблемы (48%), проблемы во взаимоотношениях в семье (38%).

На вопрос «Как Вы считаете, хватает ли Вашим детям родительского внимания?» большинство ответили отрицательно:

Родители оценивали удовлетворенность своей жизнью (Таблица 4)

Таблица 4

Удовлетворенность жизнью (социально уязвимые семьи)

Какова оценка вашей удовлетворенности:	1	2	3	4	5
1. Своими успехами	12%	34%	38%	16%	-
2. Качеством отдыха	3%	37%	43%	10%	1%
3. Своими жилищными условиями	7%	32%	51%	10%	-
4. Своим материальным положением	5%	35%	54%	6%	-
5. Качеством питания	-	16%	46%	34%	4%
6. Отношениями в Вашей семье	4%	13%	43%	22%	18%
7. Своими успехами в учебе или работе.	4%	14%	45%	21%	16%

Таким образом, по большинству позиций родители (социально уязвимая семья) не удовлетворена своей жизнью.

Большинство специалистов (64%) считает, что детям из социально уязвимых семей необходима квалифицированная социально-психологическая и социально-педагогическая поддержка. Менее важными для решения выступили проблемы, связанные конфликтами в семье, неблагополучием семьи. В то же время, асоциальный образ жизни родителей ребенка, конфликты в семье являются наиболее сложными для разрешения. Трудности в работе вызывают проблемы, связанные с принятием ребенком асоциальной модели поведения своих родителей, референтной среды – алкоголизм.

Респондентам было предложено ответить на вопрос о том, какие мероприятия (связанные социально-психологической поддержкой) приносят положительный результат. Выяснилось, что наибольшее количество ответов получили: содействие в разрешении проблем ребенка, оказавшегося в социально-опасном положении (Таблица 5).

Таблица 5

Эффективность мероприятий

содействие в устройстве в ДОУ	24%
содействие в устройстве в учреждения здравоохранения	74%
содействие в устройстве в трудоустройстве	23%
организация досуга и отдыха	45%
проведение культурно-досуговых мероприятий	17%
социально-педагогические беседы с родителями	18%

контроль над ситуацией в семье	31%
содействие в разрешении проблем ребенка, оказавшегося в социально-опасном положении	78%
всего	300%

Мы попросили специалистов оценить уровень сформированности социальных знаний и навыков воспитанников из социально уязвимой семьи. Более подготовленными специалисты считают детей в экономической и социально-бытовой сферах, положительную оценку получили и навыки коллективной деятельности воспитанников. И если знание детьми своих прав оценено положительно, то ориентация в своих обязанностях у детей вызывает затруднения. Но права и обязанности находятся в динамическом соотношении.

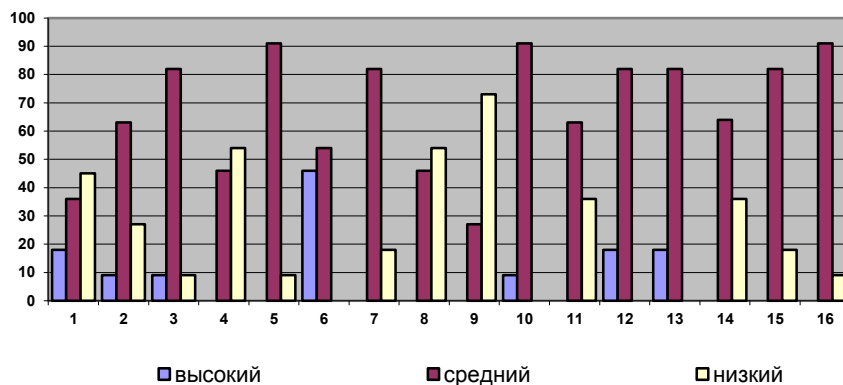


Рис.1. Оценка уровня сформированности социальных знаний и навыков

Показатели: 1 – работа; 2 – жилье; 3 – политико-правовые отношения; 4 – требование знаний семейной жизни; 5 – знания норм и ценностей общества; 6 – финансово-денежные отношения; 7 – социальная помощь; 8 – деятельность ДООУ; 9 – психологические основы межличностного взаимодействия; 10 – знание своих прав; 11 – знание своих обязанностей; 12 – навыки организации домашнего быта; 13 – навыки коллективной деятельности; 14 – умение организовывать досуг, отдых; 15 – валеологическая ориентация; 16 – знание себя как личности.

Специалисты оценили уровень социально-психологического развития дошкольников (Рис. 2).

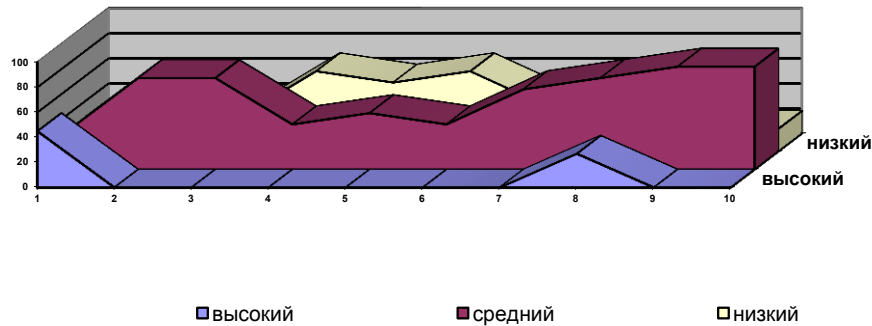


Рис.2. Оценка уровня социально-психологического развития дошкольников

Показатели: 1 – самооценка, самоуважение; 2 – коммуникативные свойства; 3 – ценностные ориентации; 4 – рефлексия; 5 – волевой контроль; 6 – принятие других; 7 – эмпатия; 8 – активная жизненная позиция; 9 – эмоциональная стабильность; 10 – конфликтность.

Характеризующий воспитанников неадекватно высокий и низкий уровень самооценки, средний уровень развития коммуникативных свойств, непонимание и неприятие других, неумение оценивать и контролировать себя, эмоциональная нестабильность, а так же пассивность свидетельствует о низком уровне социально-психологического развития.

Мы задавали вопросы специалистам, связанные с выяснением особенностей дезадаптации детей. Коррекция социальной дезадаптации предполагает в первую очередь выявление неблагополучия в системе отношений ребенка, как со взрослыми (особенно с семьей), так и сверстниками, разрешение острых и вяло текущих конфликтов. Так, более половины (60%) опрошенных специалистов сказали, что дети из социально уязвимых семей зачастую испытывает затруднения в общении со сверстниками и специалистами ДООУ (Рис.3).

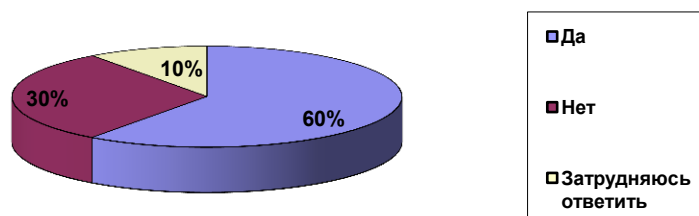


Рис.3. Распределение ответов на вопрос «Испытывают ли дети из социально уязвимых семей затруднения в общении?»

В случае возникновения конфликта (драки, ссоры), 7большинство (69%) та-

ких детей, по мнению специалистов, являются его участником. Это может свидетельствовать о высокой степени конфликтности и наличии агрессивности в поведении детей.

Среди причин детской дезадаптации специалисты назвали следующие основные: социальные девиации родителей (алкоголизм) – 47 %; неблагоприятный психологический климат семьи – 68%; насилие над ребенком в семье – 13 %; отсутствие внимания со стороны родителей к ребенку (гипоопеку) как причину дезадаптации отметили 39% экспертов.

Дети из социально уязвимых семей, как правило, испытывают неприятие и эмоциональное отвержение со стороны родителей, что порождает в конечном итоге трудности в их социальной адаптации.

Среди затруднений, которые, как правило, испытывают такие дети, специалисты выделили следующие: конфликтность, агрессивность, отсутствие навыков общения, аутичность, заниженная самооценка, нарушенный образ «Я», низкий социальный статус, тревожность, дезадаптация, ЗПР (Таблица 6).

Таблица 6

Распределение ответов на вопрос «Какие затруднения чаще всего испытывают дети?»

Затруднения в общении		Неадекватное восприятие себя и окружающих	
конфликтность	42 %	завышенная самооценка	1%
агрессивность	38 %	заниженная самооценка	22%
аутичность	3 %	нарушенный образ «Я»	52%
отсутствие навыков общения	34%	комплекс неполноценности	11 %
неумение выражать свои эмоции	13 %	низкий социальный статус	29%
нежелание общаться	12 %	тревожность, страхи	38%

Проведенный опрос показал низкий уровень адаптивных установок воспитанников: они не верят в свои силы по преодолению неблагоприятных обстоятельств (54 %), вследствие чего часто пассивны и не хотят ни меняться сами (48%), ни изменять ситуацию к лучшему, не доверяют людям (49 %); демонстрируют неприятие взрослых и поэтому разрешают себе противоречащее нормам морали и жизнедеятельности коллектива поведение (39 %), они пессимистичны; у них снижена потребность в достижении цели (35 %).

Большинство специалистов (78%) назвали проводимую социально-психологическую работу недостаточной. Респонденты указывают на отсутствие моделей такой работы с отдельными категориями семей, что частично компенсируется благодаря индивидуальным коррекционным программам. 52% опрошенных говорят о необходимости серьёзной доработки социально-психологических программ новыми методиками (с акцентов на диагностику ситуации развития ребенка).

Основными критериями, на основании которых, специалисты относят семью к категории социально уязвимой, по мнению большинства, являются: нарушение структуры семьи (39%); неблагоприятный психологический климат в семье (44%); асоциальное поведение членов семьи (27%); пренебрежение детьми (34%).

При изучении социальных условий жизнедеятельности таких семей нами были проанализированы их личные дела. По результатам изучения можно сказать, что в более половины случаев (54%) – это неполные и многодетные семьи, а также асоциальные. Как правило, такие семьи характеризуются неблагоприятным психологическим климатом, когда в одной или нескольких сферах семейных взаимоотношений существуют хронические трудности и конфликты; члены семьи испытывают постоянную тревожность, эмоциональный дискомфорт; в отношениях господствует отчуждение. Причем неблагоприятные отношения трансформируются в кризисные, характеризующиеся полным непониманием, враждебностью друг к другу, вспышками насилия (психического, физического), желанием разорвать связывающие узы. Наиболее распространенный пример кризисных отношений в исследуемых семьях: развод, прекращение отношений с родственниками. Материальное положение таких семей ниже нормы, то есть эти семьи – малообеспеченные.

Характерной чертой данной категории семей, представляющей собой серьёзную проблему, является нарушение процесса социализации личности ребенка (то есть вхождение в социальную среду, усвоение социальных ролей и функций), в виду искаженного характера внутрисемейных отношений либо в связи с отсутствием роли и авторитета мужчины в семье, либо из-за конфликтной ситуации в семье и нарушения социальных, в том числе, внутрисемейных стереотипов поведения.

Среди трудностей, которые приходится преодолевать специалистам при

осуществлении социально-психологической работы были названы: недостаточное количество методик и инструментария – 73%.

Говоря об эффективности существующих программ (мы предложили дать оценку по 10-ти балльной шкале), специалисты оценивают их в 6 баллов, отмечая следующие недостатки: недостаточное количество программ, разработанных для индивидуальной работы с конкретной семьей; действующие программы не всегда эффективны; программы разрабатываются без учета особенностей конкретной семьи; отсутствие специальных программ или недостаточная их разработанность.

Специалисты предложили особое внимание обратить на такие моменты организации социально-психологической работы: учёт личных качеств ребёнка и выбор соответствующей методики (основывается на социальной ситуации воспитанника); воспитательная работа, направленная на коррекцию представлений несовершеннолетних об обществе и о себе (правовые и моральные нормы).

2.3. Рекомендации по совершенствованию социально-психологической поддержки социально уязвимой семьи с дошкольником

Изучив теоретические и эмпирические источники, сделав определенные выводы, считаем необходимым предложить Описательную модель социально-психологической поддержки социально уязвимой семьи с дошкольником «Консультант»

Социально-психологическая служба ДООУ - одно из звеньев единой системы психологической службы в образовании – системы социальной помощи семье и детям. Она предназначена для оказания своевременной квалифицированной консультативно-методической, психодиагностической, психокоррекционной помощи детям, родителям и педагогам по вопросам развития, обучения и воспитания. А также социально-психологической адаптации.

Эффективность работы по социализации, развитию, воспитанию и подготовке ребёнка к школе зависит от объединённых усилий всех специалистов дошкольного образовательного учреждения и семьи.

Социально-психологическое сопровождение - это система профессиональной деятельности специалиста (педагога-психолога), направленная на создание социально-психологических условий для успешного обучения и психологического

развития ребенка в ситуациях взаимодействия. Цель социально психологического сопровождения в ДОУ - содействие психологическому, личному и индивидуальному развитию дошкольников, обеспечивающее психологическую готовность к обучению в школе, социальной адаптации детей раннего возраста, поступающих в ДОУ.

Данная цель конкретизируется в следующих задачах: предупреждение возникновения проблем развития ребенка; помощь (содействие) ребенку в решении актуальных задач развития, воспитания и социализации; развитие психолого-педагогической компетентности (психологической культуры) детей, родителей, педагогов; психологическое обеспечение образовательных программ.

Главный принцип работы – оказание помощи руководству, педагогам в создании обстановки доброжелательной требовательности к воспитанникам, уважение к их личности, создание ситуации успеха, формирование у воспитанников позитивного отношения к своим возможностям, формирование уверенности в себе.

Педагог-психолог по профессиональному и административному профилю подчиняется руководителю ДОУ.

Работа строится на следующих принципах, реализация которых позволяет обеспечивать эффективность не только профилактической работы, но коррекционной и реабилитационной работы с дошкольниками и их семьями.

- Приоритет интересов ребенка и его благополучие. Реализация этого принципа предполагает построение отношений с ребенком исключительно на основе ориентации на личность ребенка.

- Принцип гуманности заключается в том, чтобы вовремя создавать каждому ребенку необходимые условия, при которых тот сможет развить свои способности. Этот принцип обязывает глубоко и внимательно изучать ребенка, искать пути и средства для преодоления трудностей развития.

- Принцип всестороннего и целостного изучения ребенка предусматривает исследование познавательной деятельности эмоционально-волевой сферы и поведения.

- Принцип своевременности. Реализация этого принципа дает возможность наладить взаимоотношения в семье. Также он подразумевает то, что проблемы семьи важно отслеживать и решать их на ранних стадиях нарушения внутрисемейных отношений, не доводя их до крайности.

- Принцип индивидуального подхода. Для каждого случая составляется индивидуальный план работы, в который вносится корректировка в процессе реализации, основанная на анализе эффективности выбранных направлений.

- Принцип стимулирования семьи к самопомощи. Очень важно заинтересовать родителей в сотрудничестве.

- Принцип комплексности. Помощь семье охватывает все стороны жизнедеятельности семьи, все ее функции.

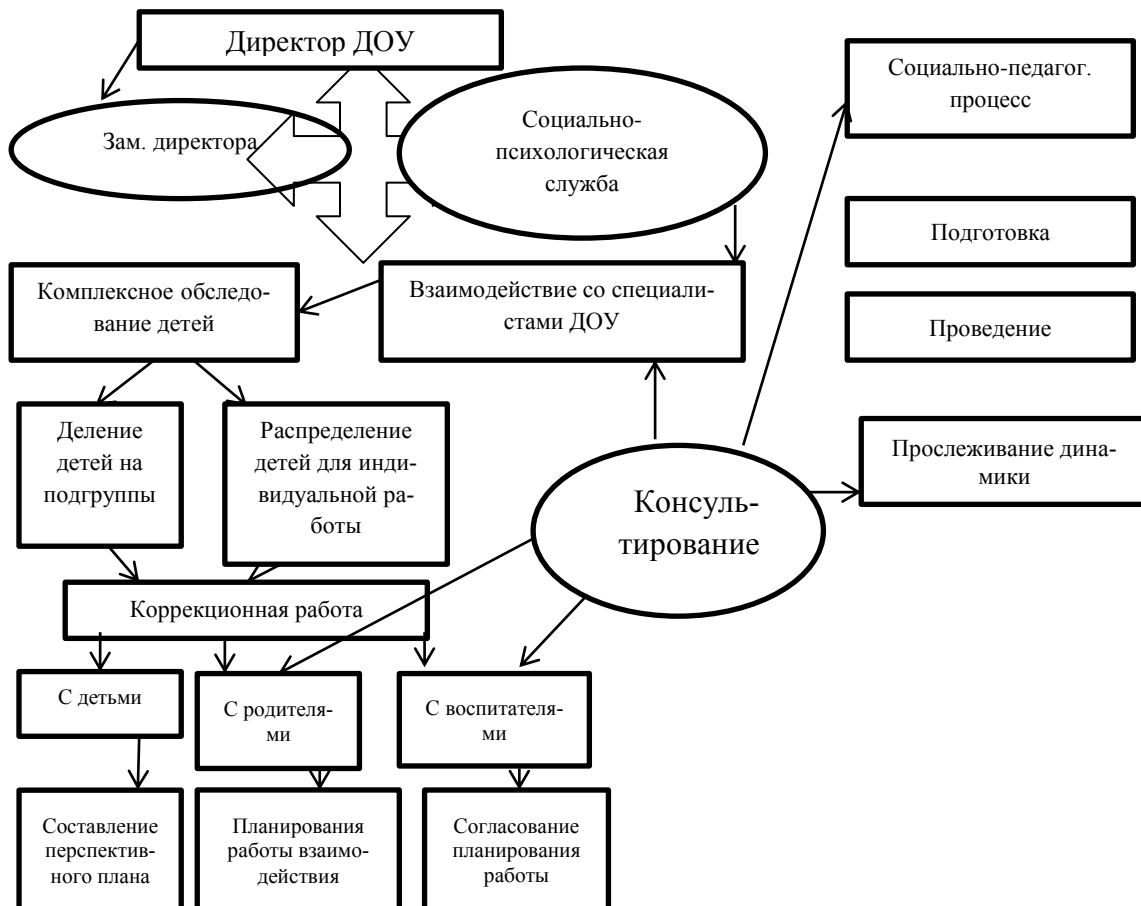


Рис. 4. Организация работы специалиста по консультированию клиентов

Для успешной реализации задач определены условия:

- Профессиональная компетентность, постоянное самообразование, заинтересованность в достижении положительных результатов членов педагогического коллектива;

- Уважение к личности ребенка, создание доверительной атмосферы, что позволяет убрать барьер в общении и снять внутреннее напряжение;

- Построение взаимоотношений с родителями и детьми на основе сотрудничества;

- Использование разнообразных форм работы.

Ожидаемые результаты:

1. Выработка навыков внутрисемейного сотрудничества между родителями и детьми и повышение морального авторитета родителей в глазах детей;
2. Повышение профессионального уровня специалистов ДОУ;
3. Формирование системы своевременной дифференцированной помощи семьям, нуждающимся в дополнительной поддержке.

На протяжении деятельности социально-психологической службы ДОУ формируются следующие формы работы с родителями:

1. Родительские собрания - ознакомление родителей: с психологическими особенностями воспитанников на разных возрастных этапах; особенностями подготовки детей к ДОУ; с прохождением адаптационного периода детей младших групп; особенностями познавательной и эмоционально-волевой сферы воспитанников; преодоление трудностей связанных с личностным развитием и особенностями поведения воспитанников.
2. Индивидуальные консультации родителей по различным вопросам.
3. Выпуск памяток для родителей, связанных с воспитанием детей.
5. Семинары, тренинги по эффективному взаимодействию с детьми

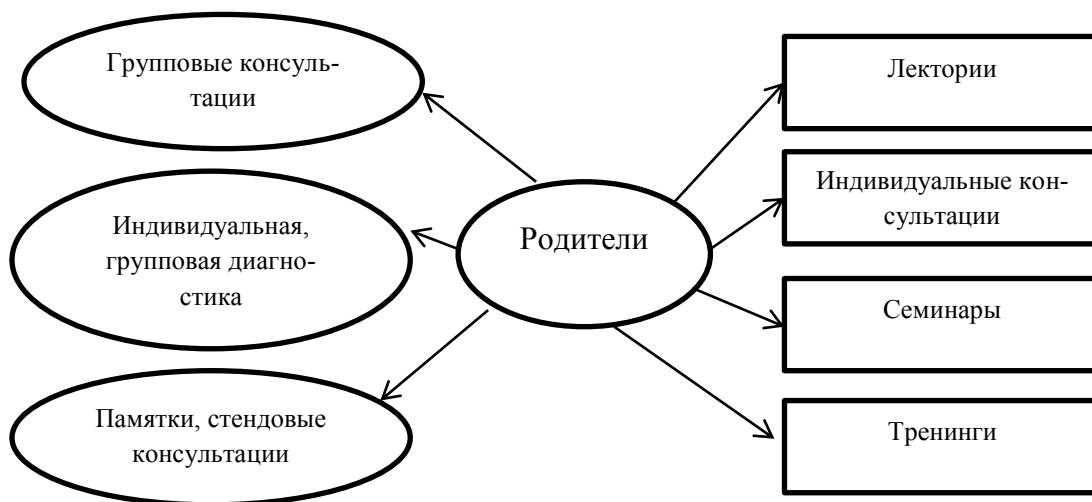


Рис. 5. Система работы социально-психологической службы ДОУ с родителями

Основные направления социально-психологического сопровождения: психодиагностика, коррекция и развитие, психопрофилактика, психологическое консультирование, психологическое просвещение.

Направления деятельности службы, охватывают работу с воспитанниками,

педагогическим коллективом, родителями и взаимодействии с другими службами и организациями города (психолого-медико-педагогической комиссией, методистами отдела социально-психологического сопровождения).

Охарактеризуем реализацию основных идей и направлений социально-психологической службы в каждом компоненте структуры службы через различные формы и методы организации работы.

1. Психодиагностика

Цель: получение информации об уровне психического развития детей, выявление индивидуальных особенностей и проблем участников воспитательно-образовательного процесса.

В рамках психодиагностического направления осуществляется:

Анкетирование с целью определения степени готовности ребёнка к поступлению в ДОУ;

Наблюдение с целью определения эмоционального фона группы (в период адаптации);

Обследование детей младшего дошкольного возраста для определения уровня нервно-психического развития и выстраивания индивидуальной траектории развития ребенка;

Диагностика воспитанников подготовительной и речевой групп с целью определения уровня психологической готовности к обучению в школе для организации и координации коррекционно-развивающей работы с детьми;

Диагностика психического развития детей речевой группы (старший возраст) для организации коррекционно-развивающей работы;

Диагностика детей «группы риска» (агрессивные, нерешительные, конфликтные, вспыльчивые дети) с целью учёта и организации дальнейшей помощи по оказанию работы с детьми;

Диагностика воспитанников в рамках психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) ДОУ;

Диагностика удовлетворённости родителями качеством услуг, предоставляемыми ДОУ.

2. Психопрофилактика является средством предотвращения возможных проблем в развитии и взаимодействии участников воспитательно-образовательного процесса.

В связи с возрастанием количества детей с пограничными и ярко выраженными проблемами в психическом развитии, перед социально-психологической службой стоит задача в рамках психопрофилактического направления содействовать первичной профилактике и интеграции этих детей в социум.

В данном направлении проводится работа по адаптации субъектов образовательного процесса (детей, педагогов, родителей) к условиям новой социальной среды: анализ медицинских карт (карта «История развития ребенка») вновь поступающих детей для получения информации о развитии и здоровье ребенка, выявление детей группы риска, требующих повышенного внимания; групповые и индивидуальные консультации для родителей вновь поступающих детей; информирование педагогов о выявленных особенностях ребенка и семьи, с целью оптимизации взаимодействия участников воспитательно-образовательного процесса; отслеживание динамики социально-эмоционального развития детей; содействие благоприятному социально-психологическому климату в ДОУ.

Профилактическая деятельность с детьми заключается в коррекции утомления воспитанников; индивидуализации обучающей среды. Эта деятельность осуществлялась через следующие формы деятельности: индивидуальные и групповые консультации педагогов, создание ситуации успеха в образовательной деятельности, использование технологий личностно-ориентированного обучения.

Работа с детьми из социально уязвимых семей (зачастую «группы риска») реализует все направления деятельности службы. Психодиагностика заключается в изучение эмоционально – волевой и мотивационной сферы (методики «Кактус», «Страхи в домиках», «Лесенка»), личностно – типологических особенностей (тест рисуночный «Рисунок человека», «Рисунок семьи»), выявление детей, несущих груз семейных проблем.

Психологическая коррекция детей «группы риска» традиционно включает: групповую коррекционную работу: тренинг «развитие навыков общения, формирования уверенности в себе», «снижение агрессивности, вспыльчивости», «снижение гиперактивности».

3. Коррекционная и развивающая работа. Этому направлению уделяется самое большое значение.

Социально-психологическая коррекция – это деятельность специалиста, направленная на повышение возможностей ребенка в обучении, поведении, в от-

ношении с другими людьми – детьми и взрослыми, на раскрытии его потенциальных творческих резервов.

Цель: создание условий для раскрытия потенциальных возможностей ребенка, коррекция отклонений психического развития.

Коррекционная работа строится не как простая тренировка умений и навыков, не как отдельные упражнения по совершенствованию социально-психологической деятельности, а как целостная осмысленная деятельность ребенка, органически вписывающаяся в систему его повседневных жизненных отношений. В дошкольном возрасте универсальной формой коррекции является игра. Игровая деятельность может быть с успехом использована как для коррекции личности ребенка, так и для развития его познавательных процессов, речи, общения, поведения.

Коррекция развития носит опережающий, предвосхищающий характер. Она стремится не к упражнению и совершенствованию того, что уже есть, что уже достигнуто ребенком, а к активному формированию того, что должно быть достигнуто ребенком в ближайшей перспективе в соответствии с законами и требованиями возрастного развития и становления личностной индивидуальности. Ценность коррекционной работы развития в том, что она дает возможность ребенку ощутить себя перспективным в той деятельности, которая является для него личностно значимой.

4. Психологическое консультирование (подробно будет описано ниже).

Цель: оптимизация взаимодействия участников и оказание им (семье, ребенку, педагогам) социально-психологической помощи и поддержки.

Психологическое консультирование состоит в оказании психологической помощи при решении проблем, с которыми обращаются родители, педагоги и администрация ДОУ. Консультирование предполагает активную позицию консультируемого, совместную проработку имеющихся затруднений и поиск оптимальных способов решения.

5. Психологическое просвещение.

Цель: создание условий для повышения психологической компетентности педагогов, администрации ДОУ и родителей, а именно: актуализация и систематизация имеющихся знаний; повышение уровня психологических знаний; включение имеющихся знаний в структуру деятельности.

Психологическое просвещение не ограничивается общими сведениями по детской психологии, а опирается на результаты изучения конкретных особенностей ДОУ, учитывает квалификацию и особенности педагогического коллектива, своеобразие детей и родителей.

Осуществляется систематизированное психологическое просвещение родителей в форме родительских собраний, круглых столов, заседаний, согласно тематике и возраста детей и актуальности рассматриваемых тем для родителей. В ДОУ создаются информационные уголки «Советы психолога».

Таким образом, система социально-психологического сопровождения помогает оказывать своевременную квалифицированную консультативно-методическую, психодиагностическую, психокоррекционную помощь детям, родителям и педагогам по вопросам развития, обучения и воспитания.

С целью модернизации психологической службы образования в Российской Федерации, приказом Минтруда России от 24 июля 2015 года №514н утвержден профессиональный стандарт «Педагог-психолог» (психолог в сфере образования)».

Таблица 7

Профессиональный стандарт «Педагог-психолог» (консультирование)

3.1.3. Трудовая функция

Психологическое консультирование субъектов образовательного процесса	Код	А/03.7	Уровень (под-уровень) квалификации	7
Трудовые действия	Консультирование обучающихся по проблемам самопознания, профессионального самоопределения, личностным проблемам, вопросам взаимоотношений в коллективе и другим вопросам			
	Консультирование администрации, педагогов, преподавателей и других работников образовательных организаций по проблемам взаимоотношений в трудовом коллективе и другим профессиональным вопросам			
	Консультирование педагогов и преподавателей по вопросам разработки и реализации индивидуальных программ для построения индивидуального образовательного маршрута с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося			
	Консультирование родителей (законных представителей) по проблемам взаимоотношений с обучающимися, их развития, профессионального самоопределения и другим вопросам			
	Консультирование администрации образовательной организации, педагогов, преподавателей, родителей (законных представителей) по психологическим проблемам обучения, воспитания и развития обучающихся			
	Ведение профессиональной документации (планы работы, протоколы, журналы, психологические заключения и отчеты)			
Необходимые умения	Владеть приемами работы с педагогами, преподавателями с целью организации эффективных взаимодействий, обучающихся и их общения в образовательных организациях и в семье			

	Разрабатывать совместно с педагогами и преподавателями индивидуальный образовательный маршрут с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося
	Владеть способами оценки эффективности и совершенствования консультативной деятельности
	Проводить индивидуальные и групповые консультации обучающихся по вопросам обучения, развития, проблемам осознанного и ответственного выбора дальнейшей профессиональной карьеры, самовоспитания, взаимоотношений со взрослыми и сверстниками
Необходимые знания	Современные теории и методы консультирования
	Приемы организации совместной и индивидуальной деятельности обучающихся в соответствии с возрастными нормами их развития
	Этические нормы организации и проведения консультативной работы
	Содержание работы межведомственных организаций (ресурсных центров) для информирования субъектов образовательного процесса о способах получения отраслевой психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи
	Международные нормы и договоры в области прав ребенка и образования детей
	Законодательство Российской Федерации в сфере труда, образования и прав ребенка
	Основные нормативные документы, касающиеся организации и осуществления профессиональной деятельности
	Федеральные государственные образовательные стандарты общего образования

В соответствии с Профессиональными стандартами опишем особенности организации и проведения социально-психологического консультирования в ДООУ (применительно к социально уязвимым семьям).

I. Особенности организации и проведения социально-психологического консультирования с родителями.

Социально-психологическое консультирование является специфической формой психологического консультирования и может найти применение во всех тех случаях, когда практический психолог оказывает помощь родителям и детям. Так, взаимодействие консультанта с детьми и родителями имеет место в таких направлениях психологического консультирования, как:

- семейное психологическое консультирование;
- консультирование родителей при психолого - медико-педагогических комиссиях по поводу отклонений в развитии детей;
- консультирование в учебных и воспитательных учреждениях системы образования.

Специфика психологического консультирования заключается в следующем: кратковременность личных контактов консультируемого со специалистом; эпизодичность данных контактов; практическая завершенность каждой встречи с пси-

хологом-консультантом; активность клиента в процессе консультирования; в самостоятельности действий клиента, направленных на разрешение своей проблемы после консультации.

Цель социально-психологического консультирования в ДООУ является оказание социально-психологической помощи по различным аспектам детско-родительских отношений.

Задачи:

1. Ориентация лиц, участвующих в воспитании, каковыми являются родители (законные представители), в возрастных и индивидуальных особенностях психического развития ребёнка.
2. Своевременное первичное выявление детей с различными отклонениями и нарушениями психического развития и направления их в психолого-медико-педагогические консультации.
3. Составление рекомендаций по воспитанию детей в семье.
4. Проведение индивидуальной и групповой коррекционной работы.
5. Психологическое просвещение родителей при помощи различных форм работы

В системе регуляции деятельности специалиста-консультанта существенную роль играют этические принципы. Они закрепляют права и ответственность, тип отношений участников психотерапевтического процесса.

Основные этические принципы, обеспечивающие соблюдение профессиональной этики специалиста-консультанта.

1. Доброжелательное и безоценочное отношение к родителям (социально уязвимая семья) - комплекс профессионального поведения, направленного на то, чтобы родители чувствовали себя спокойно и комфортно. Консультанту необходимо уметь внимательно слушать родителей, стараясь понять их, не осуждая при этом, а также оказывать социально-психологическую поддержку и помощь.
2. Ориентация специалиста (психолога, социального педагога) на нормы и ценности родителей - специалист ориентируется на нормы и ценности клиента, а не на социально принятые нормы и правила, что может позволить родителям быть искренними и открытыми. Отношения принятия ценностей родителей и их

уважение являются не только возможностью выразить поддержку родителям, но также позволяют повлиять в будущем на эти ценности, если они станут рассматриваться в процессе консультирования как препятствие для нормальной жизнедеятельности человека.

3. Запрет давать советы – психолог (социальный педагог), даже несмотря на свой профессиональный и жизненный опыт и знания, не может дать гарантированный совет родителям, в частности и потому, что жизнь родителей и контекст её протекания уникальны и непредсказуемы и родители являются основным экспертом в своей собственной жизни, в то время как специалист обычно выступает как эксперт в других областях, в частности, в способах выстраивания отношений с клиентом, а также в теории психологической помощи.

4. Анонимность - никакая информация, сообщённая родителями психологу, не может быть передана без его согласия ни в какие организации и другим лицам, в том числе родственникам или друзьям.

5. Разграничение личных и профессиональных отношений - это принцип-требование к консультанту, связанный с рядом психологических феноменов, влияющий на процесс психологической помощи.

В ДОУ применяются различные формы консультативной работы с родителями: групповое консультирование (родительские собрания); подгрупповое; нетрадиционные формы работы; индивидуальное консультирование; оформление информационных стендов; проведение совместных детско-родительских мероприятий; тематические заседания.

Для размещения на стендах используются красочно оформленные информационные листы, на каждом представлена основная психологическая информация по конкретному вопросу. Темы рассматриваются по плану и по запросу родителей: адаптация вновь поступивших детей к условиям детского сада; отклонения в поведении ребёнка; психологические особенности развития детей по возрастам; подготовка детей к обучению в школе.

Социально-психологическое консультирование родителей может осуществляться как в групповой, так и в индивидуальной формах. Встреча психолога ДОУ с родителями происходит по запросу родителя (законного представителя), педаго-

гов, администрации или психолога (социального педагога) ДООУ (см.табл.8).

Таблица 8

Поводы для проведения психологической консультации

Инициатор встречи	ДООУ (психолог, педагог, администрация)	Семья
Характеристика повода для обращения		
Плановая встреча	Информация о возрастных закономерностях развития детей.	Информация об индивидуальных особенностях развития ребёнка на данном этапе, соотношение с возрастными нормами.
Острая ситуация	Какие-либо аспекты в поведении или успехах ребёнка вызывают тревогу или недовольство	Родители не справляются с какой-либо воспитательной задачей, нуждаются в информации, поддержке, помощи

Чаще всего родители обращаются за консультацией к психологу в возрастнопсихологическом подходе.

Ситуации, когда родители встречаются с психологом по инициативе представителей ДООУ. Плановое групповое консультирование. Как правило, оно происходит на родительских собраниях. Психолог информирует об общих особенностях группы ДООУ и психологических особенностях данного возрастного этапа развития. Такая деятельность является важным компонентом в работе, направленной на формирование адекватной социальной ситуации развития дошкольников. Полученная информация позволяет родителям осознать, что происходит с ребёнком на данном этапе; решить как строить с ним отношения. Таким образом, психолог помогает здоровым людям пережить сложную ситуацию. Именно поэтому выступления на родительских собраниях мы квалифицируем как консультирование. Такие встречи помогают родителям познакомиться с психологом, увидеть его стиль работы. По существу, родители выступают клиентами психолога ДООУ без заключения договора.

Индивидуальное консультирование родителей. Описывая стратегию данного консультирования родителей, важно отметить, что принципиальная особенность процесса консультирования, в рамках формирования психологического здоровья детей - это отсутствие жалобы. То есть, у родителей нет запроса. Например, родителей дошкольника пригласили потому, что представителей ДООУ беспокоят ка-

кие-либо проявления в поведении ребёнка.

ДОУ проявляют тревогу, выражают беспокойство, то есть являются «заказчиком» консультации. Часто за приглашением родителей стоит желание либо «сделать что-нибудь с ребёнком», либо добиться каких-то изменений в детско-родительских отношениях, достичь изменения родительской позиции. Ведь именно к этому должны привести «адекватное отношение к ребёнку», «согласование семьёй и ДОУ задач воспитания и развития», чего стремится достичь психолог в результате встречи. Ни в коей мере не обесценивая эти задачи, признаем, что родители оказываются немотивированными клиентами. Именно поэтому возникает значимый этап консультирования – побуждение родителей к формированию жалоб, а затем и запроса. Допускается, что семья может отказаться от консультации, от идеи изменений.

При реализации данного консультирования встречаются ситуации, при которых родители имеют свою, отличную, точку зрения. Стоит так же учесть, что в семье ребёнок проявляет себя иначе, и что у родителей нет возможности сравнить его с другими дошкольниками. Специалист перед консультацией достаточно много времени обсуждает проблему с педагогами. Поэтому разговор с родителями начинается как с людьми, знающими проблему, а возможно, и своими союзниками. Между тем, для семьи тема беседы иногда становится неожиданной, или родители не разделяют высказанную психологом точку зрения. Кроме того, проблемы с ребёнком воспринимаются иногда как обвинение в родительском некомпетентности. Испытывая чувство вины, родитель может занять оборонительную позицию, начать вести себя агрессивно.

Чтобы избежать такой ситуации, предварительно выясняется позиция семьи, описываются все обстоятельства, выделяются сильные стороны ребёнка, на которые можно опираться. И только потом обсуждаются «болевые точки» и согласовывается стратегия сотрудничества.

Консультирование родителей ДОУ по запросу. Поскольку в индивидуальном социально-психологическом консультировании нуждаются разные родители и за помощью они обращаются по разным поводам, данное направление деятельности разделяется на виды в зависимости от индивидуальных особенностей родителей и

тех проблем, по поводу которых они обращаются к психологу. Наиболее часто в практике ДОО востребованы следующие виды социально-психологического консультирования: возрастно-психологическое, поведенческое, семейное.

Возрастно-психологическое консультирование. В настоящее время общую задачу возрастно-психологического консультирования составляет контроль за ходом психического развития ребёнка на основе представлений о нормативном содержании и периодизации этого процесса.

Из общей задачи выявлены конкретные задачи:

1. Ориентация родителей в возрастных и индивидуальных особенностях психического развития ребёнка.

2. Своевременное первичное выявление детей с различными отклонениями и нарушениями психического развития и направления их с согласия родителей в психолого - медико-педагогическую консультацию.

3. Предупреждение вторичных психологических осложнений у детей с ослабленным соматическим и нервно-психическим здоровьем.

4. Составление индивидуального маршрута психологической коррекции.

5. Составление рекомендаций по воспитанию детей в семье.

С детьми консультирование осуществляется в присутствии родителей. Вначале следует диагностика, где используются стандартные методики, те, которые прошли стандартизацию. Диагностика дополняется визуальным наблюдением.

Специфика возрастно-психологического консультирования нашла своё отражение в принципах работы психолога-консультанта, к которым, прежде всего относятся:

1. Принцип соблюдения интересов ребёнка.
2. Принцип системности.
3. Принцип уважения личности ребёнка и неразглашения информации о нём.
4. Принцип анализа подтекста.
5. Принцип сравнения с возрастной нормой психического развития.
6. Принцип анализа индивидуального жизненного пути ребёнка.

Поведенческое консультирование. Цель социально-психологической помощи: обеспечение новых условий для научения, т.е. выработка нового обуславли-

вания и на этой основе помощь родителям в овладении новым типом поведения. Частные цели включают в себя: формирование новых социальных умений; овладение психологическими целями саморегуляции; снятие стресса, избавление от эмоциональных травм.

Семейное консультирование. Ставит своей целью совместное с психологом ДООУ изучение проблемы члена (членов) семьи для изменения ролевого взаимодействия в семье и обеспечения возможностей личностного роста. В процессе консультирования акцент ставится на анализе ситуации, на аспектах ролевого взаимодействия в семье, на поиске личностного ресурса субъектов консультирования и обсуждения вопросов обсуждения ситуации.

Основываясь на опыте работы, можно выделить основные проблемы, с которыми наиболее часто обращаются родители к психологу ДООУ: вопросы воспитания и развития ребёнка, готовность к обучению в школе, проблемы, связанные с адаптацией ребёнка к детскому саду, поведенческие проблемы, проблемы общения.

Этапы консультативной деятельности. Весь процесс консультирования родителей в ДООУ можно представить в виде последовательности основных этапов консультирования, каждый в которых в ходе консультирования по-своему необходим (см. таблицу 9.)

Работа психолога ДООУ при реализации этапов консультирования родителей выстраивается так, чтобы родитель принял право ребёнка быть таким, какой он есть, не искал в нём недостатки, признал его позицию. Необходимо, чтобы родитель увидел весь спектр причин проблемы, перестал винить в ней только ребёнка или себя. Следует отметить, что такую работу сложно вести с тревожными родителями, поскольку им тяжело даётся осмысление ситуации в целом. Обычно они центрируют своё внимание на выделенном ими конкретном источнике проблемы. При организации консультирования с родителями дошкольников важно: получить возможность проведения психокоррекционной работы с семьёй в полном объёме; достичь в определённой степени адекватного осознания проблемы; «подвести» родителей к принятию адекватных состоянию ребёнка решений его развития.

Таблица 9

Содержание этапов консультативной деятельности

Этапы консультативной деятельности	Задача	Техники	Позиция психолога - консультанта
Первый этап	Установление положительного эмоционального настроя	Установление контакта	стимулирующая
Второй этап Сбор информации	Диагностика личности консультируемого. Прояснение сути проблемы	Беседа, наблюдение, тесты, диалог, слушание	направляющая
Третий этап. Стратегический	Определение возможных решений проблемы, согласование плана действий, определение способов контроля за реализацией намеченного плана.	Информирование, совет, убеждение, разъяснение	активная
Четвертый этап	Реализация плана консультируемым	Реализация плана консультируемым проводится самостоятельно	отсутствует

В индивидуальном консультировании родителей в детском саду основным средством является беседа.

Рассмотрим барьеры, возникающие на пути эффективного консультирования родителей в ДООУ.

Возрастные барьеры.

Они обусловлены возрастом консультанта. Традиционно считается, что наиболее оптимальной является ситуация, когда консультант старше родителя, поэтому молодые психологи нередко испытывают тревогу при необходимости взаимодействия с ним, а более старшие бывают удивлены, что их возрастная разница не приносит должного эффекта. По нашему убеждению, нельзя говорить об оптимальном возрасте консультанта - для разных родителей он может быть различен. И точно так же будет отличаться возраст, взаимодействие с которым консультанту будет организовать сложнее. Все определяется тем, какой перенос осуществит родитель на психолога.

Перенос «сын-дочь» возможен у родителя в отношении консультанта моложе себя. Если он позитивный, то родитель будет снисходительно-ласково слушать консультанта. Может быть, даже соглашаться, но рекомендациям вряд ли последует, то есть эффективность взаимодействия будет низкой. Если перенос негативный, то возможна агрессивная реакция родителя: от категорического несогласия с мнением психолога до резких выпадов в его адрес.

Социальные барьеры. Могут возникнуть при работе с родителями из крайних социальных слоев: с высоким статусом и уровнем дохода и очень низким. Рассмотрим их по очереди.

Действительно, взаимодействие с родителями первой группы может вызвать у консультанта сложные чувства: они станут восприниматься как более умные и добившиеся большего, чем он сам. В этой ситуации важно признать наличие контрпереноса и допустить, что некоторые клиенты могут в чем-то действительно превосходить консультанта. Надо также вспомнить, что выбор данной профессиональной сферы деятельности изначально не предполагал очень высоких доходов, поэтому не стоит сравнивать экономические возможности консультанта и родителя.

С родителями из семей с низким статусом и уровнем дохода возможны другие сложности. Прежде всего, это появление у родителя сложных чувств в отношении психолога как лица, живущего более легкой, с их точки зрения, жизнью. У самого же психолога возможно возникновение острой жалости к жизненной ситуации родителя. Как следствие - стремление принять ответственность за ее решение на себя. От консультанта здесь потребуется высокая искренность и искусность, чтобы принять клиента, не сопровождая это жалостью, чтобы почувствовать опыт, не знакомый по собственной жизни.

Профессиональные барьеры. Пребывание в любой профессии долгое время приводит к так называемой профессиональной деформации человека – к изменениям в структуре личности как следствию развития качеств, которые способствуют успешному осуществлению профессиональной деятельности. Для психолога психология становится образом жизни. Она начинает определять его жизненную позицию, отношение к людям. Он говорит, рассуждает с использованием психологической лексики и не всегда помнит, что люди, не искушенные в психологии, могут чего-то не знать, не понимать и просто думать иначе.

Это проявляется в неумении говорить понятно для окружающих, без использования психологической лексики. Но более важным является неспособность консультанта начинать взаимодействие из опыта родителя, отталкиваясь от того, что *ему* (родителю) известно, что *для него* значимо, чего *он* хочет, а не от того, чего хочет консультант для родителя.

Результативность психологического консультирования в ДОУ. Под резуль-

тативностью психологического консультирования понимаются его конечные итоги для родителя, а именно - то, что в его поведении действительно изменилось под влиянием проведения консультирования.

О положительном результате психологического консультирования можно судить по ряду признаков.

Положительное, оптимальное, удовлетворяющее как психолога-консультанта, так и родителя решение той проблемы, с которой клиент обратился в психологическую консультацию.

Эффективность результата подтверждается совокупностью положительных итогов.

По завершении консультации обе ее стороны - консультант и родитель - признают, что проблема, ради которой консультирование проводилось, успешно разрешена, причем для этого имеются убедительные объективные доказательства. Психолог-консультант может считать, что консультирование было успешным и проблема клиента решена, в то время как сам клиент может в этом сомневаться, отрицать или не ощущать полностью реальных результатов психологического консультирования.

Иногда, напротив, родителю кажется, что в результате консультирования ему полностью удалось справиться со своей проблемой, в то время как психолог-консультант сомневается в этом и настаивает на продолжении консультации, желая получить дополнительные убедительные доказательства того, что проблема родителя действительно успешно решена.

Положительные изменения в тех аспектах психологии и поведения родителя, на регуляцию которых непосредственно и было направлено психологическое консультирование. Имеются в виду основные, прогнозируемые и возможные дополнительные, позитивные эффекты, полученные от проведения психологического консультирования.

Родители достаточно часто обращаются с жалобами на упрямство ребенка к психологу детского сада. Вообще, как показывает практика, успех консультирования зависит от их желания сотрудничать. Это выражается в том, что они находят возможность прийти на встречу, рассказать о проблеме, рассмотреть ее с разных сторон, осмыслить и принять, выслушать точку зрения и рекомендации педагога-психолога, применить их в реальной жизни. Если родители сами обращаются

за помощью к психологу – это значит, что они видят и осознают существование проблемы. Но как показывает опыт, многие родители, обратившиеся к психологу, видят причину только в ребенке («с ребенком не все в порядке»), но не видят других истоков проблемы (например, неправильное взаимодействие с ним, собственные амбиции). По-видимому, в этом проявляется основная причина проблемы – неконструктивное взаимодействие родителей и детей.

Работа психолога должна строиться в направлении того, чтобы родитель принял право ребенка быть таким, какой он есть, не искал в нем недостатки, признал его позицию. Необходимо, чтобы родитель увидел весь спектр причин проблемы, перестал винить в ней только ребенка или себя. Следует отметить, что такую работу сложно вести с тревожными родителями, поскольку им тяжело дается осмысление ситуации в целом. Обычно они центрируют свое внимание на выделенном ими конкретном источнике проблемы (на себе либо на ребенке).

В индивидуальном консультировании родителей в детском саду основным средством является беседа. С помощью нее можно прояснить детали проблемы: когда возникает упрямство, как ведут себя родители, как в дальнейшем развивается ситуация и т. д. В процессе беседы, как правило, выясняется, что причиной негативного разрешения конфликтной ситуации могут быть действия или слова самих родителей.

Приходя на консультацию к психологу, родители зачастую ожидают от него волшебного средства и хотят, чтобы его рекомендации сработали сразу и в нужном направлении. Важно объяснить им, что при заявленной проблеме детского упрямства длительность налаживания правильного взаимодействия с ребенком зависит не только от родительских усилий, но и от того, как долго существуют конфликтные отношения. Обычно дети привыкают к определенной модели взаимодействия с родителями. И когда последние начинают вести себя с ними иначе, им тяжело понять родителей и немедленно перестроиться – на это требуется время. Сколько – зависит от намерения родителей наладить отношения с ребенком и, безусловно, от его индивидуальных особенностей.

Важно объяснить родителям, что длительность налаживания правильного взаимодействия с ребенком зависит не только от их усилий, но и от того, как долго существуют конфликтные отношения.

Вероятными причинами выявленных затруднений родителей в процессе со-

циально-психологического консультирования являются:

- недостаточно высокий уровень профессиональной компетентности психолога в области социально-психологического консультирования (фрагментарное выявление и уточнение психологом запросов и ожиданий родителей, разъяснение родителям целей консультирования; изложение информации при взаимодействии с родителями недостаточно ясное, доступное, последовательное и т.д.)

- индивидуальные особенности взрослых консультируемых (стереотипы мышления, завышенная или заниженная самооценка, внешний

Возможные направления рекомендаций родителям.

Не всегда позиция психолога ДОУ в процессе консультирования активная. Зачастую родитель подсознательно сам знает наиболее эффективные пути разрешения его проблемы, ему требуется помощь в осознании и формулировании конкретных шагов и эмоциональная поддержка специалиста. Тем не менее, от психолога ожидается и практическая помощь, которая представляется в виде рекомендаций.

1. Общевозрастные и общепедагогические рекомендации, определяемые не столько индивидуальными особенностями ребенка и конкретной проблемой, сколько недостаточным знакомством родителей с общими закономерностями психического развития. Подобные рекомендации могут относиться как к развитию когнитивных процессов, так и к личностным и эмоциональным особенностям ребенка, к его поведенческим проявлениям.

2. Симптоматические рекомендации, направленные на решение частной психологической проблемы, стоящей за жалобами родителей. Это советы по преодолению определенных поведенческих проявлений (например, агрессивных), по развитию отдельных психических функций (например, внимания, памяти) и т.д.

- 3.Индивидуализированные рекомендации, определяемые специфическими психологическими особенностями ребенка и сложившейся у него системой взаимоотношений с окружающими. Они тоже могут относиться к разным сферам психики и поведения.

4. Диспетчерские рекомендации, предполагающие обращение к другим специалистам. Наиболее частые адреса, по которым приходится направлять родителей психологу – это врач (психиатр, невропатолог, эндокринолог), дефектолог (сурдопедагог), социальные службы.

Перечислим виды деятельности специалиста-консультанта в рамках предложенной модели.

Виды деятельности и их краткая характеристика

1. Диагностика. Проводится по запросу со стороны взрослых (педагог, родитель) в плановом порядке. Плановые диагностические мероприятия проводятся в определенные периоды (по выбору ДОУ), а также в связи с мониторингами экспериментальных или инновационных образовательных программ. По итогам диагностики психолог готовит рекомендации для педагогов и родителей, организует консультативные или коррекционно-развивающие встречи с ребенком, совместно с автором запроса планирует работу, направленную на решение проблем ребенка.

2. Коррекционно-развивающая и консультативная работа. Проводится по запросу и по итогам психологической диагностики. В основном связана с оказанием помощи детям, имеющим трудности в обучении и психологическом развитии. Может быть ориентирована и на работу с детскими коллективами (коррекцию межличностных отношений).

3. Диспетчерская работа. Реализуется в ситуациях, требующих привлечения к работе с ребенком или семьей других специалистов или служб: медицинской, социальной и т.д.

Ситуации, «запускающие» данный вид деятельности	Вид деятельности	Основные следствия проведения данных мероприятий
Запрос со стороны педагога, родителя. Адаптация новых детей, пришедших в уже сложившийся коллектив. Плановая диагностика, проводящаяся А) в определенные периоды Б) в связи с мониторингами образовательной среды	Диагностика	Консультирование родителей. Организация коррекционно-развивающей работы с ребенком или группой учащихся. Совместное с автором запроса проектирование системы работы по решению имеющихся проблем
Запрос воспитателя группы, связанный с определенной задачей его работы с коллективом или отдельным воспитанником. Результаты диагностики	Коррекционно-развивающая и консультативная работа	Консультации с воспитателем. Повторная диагностика. Консультирование родителей по итогам проведенной с ребенком работы. По необходимости — консультирование самого автора запроса
Выявление психологических проблем, лежащих вне функционала или профессиональной компетенции психолога. Необходимость получения консультаций у «смежных» специалистов: логопеда, психоневролога, пси-	Диспетчерская работа	Информирование администрации. Консультации с воспитателями группы. Консультирование родителей. Работа с детским коллективом. Сопровождение ребенка и поддержка семьи во время работы со специа-

хиатра и др. Необходимость включения в ситуацию социальных работников и специалистов по охране прав ребенка		листами. Получение рекомендаций по организации дальнейшей работы от смежных специалистов
---	--	--

Работа с родителями. Задачи: 1. Повышение социально-психологической компетентности родителей в сфере детско-родительских отношений и решения проблем и задач развития их детей. 2. Сотрудничество с родителями в вопросах, связанных с решением проблем и задач развития их детей.

Виды деятельности и их краткая характеристика

1. Консультирование родителей по проблемам воспитания и психологического развития их детей. Организуется по запросу самих родителей или педагогов, итогам психологической диагностики (при наличии у ребенка трудностей в развитии) и итогам реализации коррекционно-развивающих мероприятий. В большинстве случаев носит характер разовых консультаций. 2. Информирование по итогам проведения психологической диагностики (индивидуальное и групповое). Носит плановый характер, проводится преимущественно в форме выступления на родительских собраниях или разовых консультаций с родителями. 3. Психологическое просвещение родителей. Организуется по запросу педагогов, родителей, либо носит систематический, плановый характер. Проводится преимущественно в форме выступления на родительских собраниях.

Ситуации, «запускающие» данный вид деятельности	Вид деятельности	Основные следствия проведения данных мероприятий
Запрос самих родителей на проведение консультации. Консультация организуется по инициативе воспитателя или администрации. Консультирование по итогам проведения психологического обследования ребенка. Консультация по итогам коррекционно-развивающей или консультативной работы с ребенком	Консультирование родителей по проблемам воспитания и психологического развития их детей	Организация консультативной или коррекционно-развивающей работы с ребенком. Организация диспетчерской работы. Консультации с воспитателем администрацией (авторами запроса)
Проведение плановой диагностики или индивидуального обследования ребенка по запросу.	Информирование по итогам проведения психологической диагностики (индивидуальное и групповое)	Консультирование конкретных семей по возникшим психологическим проблемам

Плановые тематические выступления на родительских собраниях. Разовый запрос классного руководителя, администрации или самих родителей	Психологическое просвещение родителей	Консультирование конкретных семей по возникшим психологическим вопросам
---	---------------------------------------	---

Необходимая управленческая поддержка деятельности психолога в рамках данной модели

1. Внесение в устав ДОО основных положений, связанных с деятельностью психолога (модели его деятельности).

2. Утверждение на административном уровне плана работы психолога: диагностических мероприятий (дни, часы); просветительских мероприятий для педагогов и родителей; консилиумов и малых педсоветов по итогам психологической диагностики и др. видов работы психолога с детьми.

3. Получение согласия родителей на проведение с их детьми различных диагностических мероприятий (в рамках плана ДОО и модели деятельности психолога).

4. Обеспечение материально-технических условий деятельности психолога: оборудованный кабинет, методические пособия, возможности использования оргтехники, расходные материалы для проведения коррекционно-развивающей и диагностической работы (в рамках плана).

5. Оказание материальной и организационной поддержки в обеспечении библиотеки психологической литературой и методическими пособиями.

6. Повышение квалификации психолога в рамках основных направлений деятельности данной модели (прежде всего - консультирования, диагностики).

7. Предоставление методического дня для осуществления подготовки к диагностическим, развивающим и просветительским мероприятиям.

8. Обеспечение условий для создания и использования в работе компьютерных технологий проведения, обработки и хранения диагностической информации.

9. Организационная поддержка различных форм сотрудничества психолога с педагогами (контроль за использованием психологических рекомендаций, проведение малых педсоветов, консилиумов, совещаний).

10. Обеспечение участия приглашенных специалистов в решении проблем отдельных детей и ученических коллективов.

11. Привлечение управленческих механизмов формирования у педагогов мотивации на сотрудничество с педагогом- психологом.

Требования к методическому обеспечению деятельности психолога в рамках данной модели

1. Обеспечение психолога диагностическими материалами для проведения скрининговых исследований уровня психического развития, для диагностики возрастных особенностей детей, изучения социально-психологических особенностей детских коллективов, уровня психологической адаптации.

2. Обеспечение методической литературой для проведения просветительской работы с родителями и педагогами.

3. Обеспечение необходимыми методическими материалами для проведения индивидуальной и групповой коррекционно-развивающей работы (игрушки, развивающие материалы, музыкальное сопровождение и др.).

Требования к уровню квалификации психолога в рамках данной модели

1. Высшее профессиональное образование (но без предъявления требований к опыту практической работы).

2. Владение диагностическими методами, приемами обработки и представления диагностических данных.

3. Владение консультативными техниками (в работе с детьми и взрослыми).

4. Владение развивающими техниками и коррекционно-развивающими программами на уровне реализации и анализа результатов (но не на уровне создания).

5. Наличие представлений о деятельности смежных специалистов (логопедов, психиатров, наркологов и др.).

6. Умение работать со справочной литературой.

7. Коммуникативные навыки, навыки ведения групповой работы с детьми и взрослыми.

8. Знание основ семейного консультирования.

Таким образом, предложенная модель будет способствовать оказанию своевременной квалифицированной консультативно-методической, психодиагностической, психокоррекционной помощи детям, родителям и педагогам по вопросам развития, обучения и воспитания.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Решая задачи исследования, мы пришли к следующим выводам.

Социальная уязвимость – связана с ограниченной способностью людей налаживать собственную жизнь и совместно пользоваться благами и услугами.

Социально уязвимые группы населения — все те, кто (как правило, по объективным причинам) не способны зарабатывать, в полной мере обеспечить себе и своей семье необходимый жизненный уровень. Например, несовершеннолетие и старики, инвалиды, а также лица, испытывающие особые трудности при поиске работы. К ним относятся также многодетные и неполные семьи; беженцы; лица, освобожденные из мест лишения свободы.

Критерии социальной уязвимости семьи: доход на каждого члена семьи ниже прожиточного минимума, один родитель воспитывает детей, неполная семья, хроническое заболевание у одного или обоих родителей, родители – инвалиды, дети - инвалиды, семьи мигрантов, один родитель находится в местах лишения свободы или только что вернулся, семья в экстремальной ситуации.

Социально-психологическая поддержка – система социально-психологических способов и методов, способствующих самоопределению личности в ходе формирования ее способностей, ценностных ориентации и самосознания, повышению ее адаптированности; осуществляется путем оптимизации психологического состояния человека после разрешения или снижения актуальности психологических проблем, препятствующих социальной самореализации на каждом этапе жизни отдельного человека, малых групп, коллективов, формальных и неформальных объединений людей.

Социально-психологическая поддержка предполагает оказание социально-психологической помощи, предоставление консультативных, диагностических, психотерапевтических и психосоциальных услуг, способствующих социальной адаптации семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации, усилению воспитательного потенциала. В то же время, такая поддержка включает профилактические меры, направленные на создание и поддержание благоприятного микроклимата семьи, оптимальных семейных отношений, условий нормального воспитания и жизни детей в семье.

Основные направлениями социально-психологической поддержки:

- психологическая профилактика – содействие полноценному психическому развитию личности, малых групп и коллективов, предупреждение возможных личностных и межличностных проблем неблагополучия и социально-психологических конфликтов, включая выработку рекомендаций по улучшению социально-психологических условий самореализации личности, малых групп и коллективов с учетом формирующихся социально-экономических отношений;

- психологическое консультирование – оказание помощи личности в ее самопознании, адекватной самооценке и адаптации в реальных жизненных условиях, формировании ценностно-мотивационной сферы, преодолении кризисных ситуаций и достижении эмоциональной устойчивости, способствующих непрерывному личностному росту и саморазвитию, включая консультации руководителей по вопросам работы с персоналом и семейные консультации;

- психологическая коррекция – активное психолого-педагогическое воздействие, направленное на устранение отклонений в психическом и личностном развитии, гармонизацию личности и межличностных отношений.

Социально-психологическая поддержка проводится в:

- психологического обеспечения свободного и гармоничного развития личности в современном обществе на всех этапах ее становления и самореализации;

- предупреждения развития негативных тенденций в психологии людей, преодолении трудностей личностного роста, коррекции отклоняющегося поведения, устранения конфликтных ситуаций во взаимоотношениях.

Основные методы социально-психологической поддержки: социально-психологическое просвещение; психологическое и психотерапевтическое консультирование; социально-психологическая диагностика; социально-психологический тренинг; социально-психологическая коррекция; другие индивидуальные и групповые методы психологической работы.

Социально-психологическая поддержка социально уязвимых семей направлена на преодоление деструктивных социальных и психологических факторов, препятствующих функционированию семьи, и осуществляется в следующих формах:

- во-первых, диагностика семьи, которая предполагает изучение особенностей семьи, ее проблем, характера внутрисемейных отношений. Методы изучения семьи многообразны и позволяют осуществить сбор и анализ данных о семье,

прогнозирование развития семьи. Выделяют социологические методы (интервью, анкетирование, ранжирование, сравнение и др.) и психолого-педагогические методы (беседа, наблюдение, включение в деятельность, психолого-педагогический тренинг, рисуночные, проективные, игровые методы и ряд других);

• во-вторых, психотерапевтическая поддержка семьи, которая предполагает коррекцию семейных отношений на личностном уровне, то есть изменение мотивации, взглядов, качеств личности членов семьи, поддержание и развитие лучших чувств и способностей и тем самым предотвращение тяжелых конфликтов и нарушений внутрисемейного взаимодействия. Задачей семейной психотерапии является мобилизация внутренних резервов семьи, укрепление ее статуса, что способствует преодолению трудных жизненных ситуаций и профилактике их возникновения.

Изучив теоретические и эмпирические источники, сделав определенные выводы, считаем необходимым предложить Описательную модель социально-психологической поддержки социально уязвимой семьи с дошкольником «Консультант»

Консультирование в ДОУ должно основываться на профессиональном стандарте «Педагог-психолог» (психолог в сфере образования)», который утвержден с целью модернизации психологической службы образования в Российской Федерации, приказом Минтруда России от 24 июля 2015 года №514н.

Социально-психологическое консультирование является специфической формой психологического консультирования и может найти применение во всех тех случаях, когда практический психолог оказывает помощь родителям и детям.

Предложенная модель будет способствовать оказанию своевременной квалифицированной консультативно-методической, психодиагностической, психокоррекционной помощи детям, родителям и педагогам по вопросам развития, обучения и воспитания.

ПРИЛОЖЕНИЯ

МБОУ «Начальная школа-детский сад №44» г. Белгорода

**Тренинговое занятие с родителями, находящимися в трудной жизненной ситуации
«Поведенческий блок»**

Цель: создание условий для обучения родителей конструктивным способам поведения в отношениях с детьми.

Задачи:

- знакомство со способами наказаниями и поощрениями;
- формирование у навыков сотрудничества и недирективных взаимоотношений с ребенком;
- знакомство с понятием «агрессивность»;
- обучение способам снятия эмоционально и мышечного напряжения, избавления от отрицательных эмоций;
- обучение навыкам регуляции поведения детей;
- знакомство с пониманием сущности конфликта, обучение конструктивным способам поведения в конфликте.

Ход занятия:

Ритуал приветствия

Психолог предлагает всем участникам взяться за руки, образовать круг и, сначала шепотом, затем обычным голосом и очень громко, сказать «Добрый день (вечер)».

Вступительное слово психолога

Большинство из нас выросли в семье, в окружении близких и мы знаем, что это первичная и важнейшая среда жизнедеятельности ребенка. Семья имеет наибольшее значение в формировании и становлении личности ребенка. Семейное окружение, те отношения, которые складываются между родителями и детьми имеют огромное значение для дальнейшей жизни маленького человека, формируют его представление о мире, людях, о добре и зле. Ребенок впитывает в себя все то, что видит в своей семье. Каждый из нас, конечно же, хочет видеть своего ребенка счастливым, удачливым, благополучным. И поэтому мы с вами собрались сегодня здесь, чтобы вместе научиться правильно вести с себя с детьми, принимать их индивидуальные особенности, адекватно реагировать на проступки детей, правильно наказывать и поощрять, справляться с собственной агрессией и агрессией детей, научиться конструктивным способам выхода из конфликтных ситуаций.

А сейчас давайте познакомимся.

Упражнение 1. «Назови свое имя» (7 мин.)

Психолог просит каждого родителя, начиная с самого себя, назвать свое имя и вспомнить, как ласково называли вас их родители, близкие. Затем повторить свое реальное имя, назвать ласковое имя и погладить себя по голове. (*психолог первым демонстрирует ход выполнения упражнения, «Ольга Николаевна, Олечка и гладит себя по голове»*).

Далее психолог просит родителей рассказать о своих чувствах при воспоминании ласковых имен.

Вопросы для обсуждения:

1. Нравится ли вам это состояние?
2. А как часто мы сами бываем ласковыми и нежными со своими детьми?
3. Достаточно ли заботы и тепла даем своим малышам?
4. Чувствуют ли они себя защищенными рядом с нами?

Вывод: Мы – родители, и наша задача дать детям все это.

Упражнение 2. «Хорошо или плохо».

Психолог предлагает родителям разделиться на 2 группы. Затем каждая группа по очереди заканчивает фразу «Быть родителем хорошо, потому что...», «Быть родителем плохо, потому что...». Обсуждаются результаты.

Психолог: «Все мы – родители. Давайте представим каждый своего ребенка. Как вы называете его? Какой он? Какие чувства вы испытываете, когда говорите о нем? *(По кругу родители отвечают на вопросы).*

- Да, действительно целая палитра чувств. Но для каждого ребенка важно знать и почувствовать, что его любят, ценят его успехи, помогут при неудачах, защитят, если это нужно. Огромно влияние отношений родителей и ребенка на дальнейшую жизнь малыша, на то, как сложатся его отношения в собственной семье, с другими людьми. Поэтому давайте задумаемся над тем, какой багаж получают наши дети, общаясь с нами. Общаясь со своим ребёнком каждый день, вы постоянно прибегаете к определённым методам воздействия на него. Среди них есть поощрение и наказание.

Информационный блок

Поощрение – это проявление положительной оценки поведения ребёнка.

Поощрение ребенка, за что-то хорошее, за примерное поведение укрепляет у него веру в свои силы, вызывает желание и в дальнейшем вести себя лучше, проявлять себя с хорошей стороны.

Наказание – это отрицательная оценка поведения ребёнка в случае нарушения им норм нравственности, поведения и т. д.

Наказание не должны быть слишком частыми. Если ими злоупотреблять, дети привыкают к ним и перестают на них реагировать.

Но в то же время нельзя снисходительно относиться к серьёзным недостаткам в поведении ребёнка и допускать безнаказанность.

Упражнение 3. «Что может быть поощрением, а что может быть наказанием?»

Психолог предлагает родителям разделиться на две группы и записать в таблицу конкретные действия, слова, поступки, которые могут быть похвалой и наказанием. «Что может быть поощрением?», «Что может быть наказанием?»

«Что может быть поощрением?»	«Что может быть наказанием?»

Затем идет обсуждение ответов:

А как думаете вы, что такое поощрение?

В ходе обсуждения выясняются позиции родителей по поводу поощрения *(пока родители высказывают свои мнения, психолог фиксирует часто называемые, затем демонстрирует их родителям).*

Вывод: что такое поощрение? Психолог зачитывает родителям самые распространенные варианты ответов на этот вопрос.

- одобрение;
- похвала;
- тактильное выражения одобрения (поглаживание, объятия, поцелуи и др.)
- выражение благодарности;
- предоставление возможности выполнения действий, свойственных старшим;

- посещение мероприятий для более старших детей, общесемейных мероприятий.

Далее психолог родителям задает вопросЫ:

- Какие виды поощрения используете вы в своей семье? (*высказывания родителей, совместные обсуждения*)

- За что, как вы думаете, нужно поощрять детей? (*высказывания родителей, совместные обсуждения*)

- А как думаете вы, что такое наказание? В ходе обсуждения выясняются позиции родителей по поводу наказания.

Вывод: что такое наказание? Психолог зачитывает родителям самые распространенные варианты ответов на этот вопрос.

- словесное неодобрение, выговор (приемы «Ты-сообщение», «Я-сообщение»);
- выключение из общей жизни семьи (стул, угол, другая комната, без интересных занятий для ребенка);
- метод естественных последствий (шалил-разлил-вытирай, долго одевался - не пошли на дальнюю интересную площадку, не убрал игрушки, мама убрала, но не успела почитать);
- лишение значимой для ребенка деятельности, вещи, общения на определенное время при обговаривании условий возврата.

Очень важно, наказывая ребенка, всегда говорить о своих чувствах: «Я тебя люблю.

Но мне не нравится, (расстраивает, огорчает), когда...

Затем психолог предлагает родителям подумать и ответить на вопрос, когда нельзя наказывать и ругать детей? После обсуждения, психолог демонстрирует родителям плакат «НЕЛЬЗЯ НАКАЗЫВАТЬ И РУГАТЬ КОГДА»

«НЕЛЬЗЯ НАКАЗЫВАТЬ И РУГАТЬ КОГДА»:

- ребёнок болен, испытывает недомогание или оправился после болезни т.к. в это время психика ребёнка уязвима и реакция непредсказуема.
- когда ребёнок ест, сразу после сна и перед сном.
- во всех случаях, когда что-то не получается (**пример:** когда вы торопитесь, а ребёнок не может завязать шнурки).
- после физической или душевной травмы (**пример:** ребёнок упал, вы ругаете за это, считая, что он виноват).
- когда ребёнок не справился со страхом, невнимательностью, подвижностью и т.д., но очень старался.
- когда внутренние мотивы его поступка вам не понятны.
- когда вы сами не в себе.

Психолог: «Какие виды наказания используете вы в своей семье? (*высказывания родителей, совместные обсуждения*)

В ходе обсуждения выясняются позиции родителей по поводу наказания.

Упражнение 4. «Ситуационное реагирование»

Психолог предлагает родителям разбиться на пары. Каждой паре зачитывается несколько одинаковых ситуаций конфликтного взаимодействия с ребенком. Каждая пара должна подумать и назвать возможную реакцию родителей на подобную ситуацию. Затем психолог просит продемонстрировать реакцию родителя на подобную ситуацию с учетом заданной заранее установки:

- первая пара - агрессивно, со злостью;
- вторая пара - с насмешкой;
- третья пара - при помощи иронической похвалы;
- четвертая пара - с косвенным неодобрением.

Группа родителей анализирует предложенные варианты реагирования, делает вывод об их приемлемости и предлагает наиболее эффективный по их мнению способ поведения в каждой из предложенных ситуаций и демонстрирует на примере.

Упражнение 5. Дискуссионное общение

Психолог:

- Какую вы преследуете цель, когда наказываете своего ребенка?
- Какие чувства вы испытываете, когда наказываете ребенка?

Психолог: «А вот для того чтобы понять, какие чувства испытывает конкретно ваш ребёнок, когда вы его наказываете, закройте глаза и вспомните наиболее яркую ситуацию из вашей жизни, когда вы оказывались в роли обвиняемого. Затем психолог вместе с родителями обсуждают, что в этой ситуации задело родителей больше всего, какие эмоции они связывают с этой ситуацией.

Психолог: «Поставив себя на место своего ребенка, вы только что увидели, какие чувства могут испытывать ваши дети: чувство обиды, унижения, страха, злости.

Если сейчас вам предложить вспомнить последние ссоры с ребенком, вы сможете с уверенностью сказать, что вы действительно не затронули его чувства, не обидели его, а лишь указали на ошибку? Вижу, что нет, поэтому предлагаю, вам перейти к следующему упражнению, где вы узнаете, как правильно наказывать ребенка.

Упражнение 6. «Как правильно наказывать ребенка»

Психолог предлагает родителям разбиться на две группы, и из предложенных карточек с требованиями, предъявляемые к наказанию самостоятельно выбрать, что в наказании должно быть, а что не должно быть.

Примечание. Необходимо, чтобы группа сделала следующий вывод:

Наказание не должно:

- Вредить здоровью
- Употребляться в сомнительных случаях
- Быть унижительным
- Быть страшным для ребенка (ребенок должен бояться не наказания, а огорчить родителей)

Наказание должно

- Применяться один раз за один проступок
- Следовать сразу за проступком, а не отсрочено и сопровождаться прощением
- По серьезности соответствовать проступку

Упражнение 7. «Измятое лицо»

Психолог предлагает родителям вспомнить обидные слова, которыми они чаще всего обижают своего ребенка. Затем каждый родитель про себя произносит слова и мнет «шаблон лица», в конце шаблон разглаживается. Психолог обращает внимание родителей на «шрамы», которые остаются не только на лице, но и в душе ребенка.

Затем психолог предлагает родителям выполнить ряд заданий.

Задание 1. «Возьмите лист бумаги и карандашом обведите свою левую руку. Затем в каждом пальце напишите слова, какими Вы ругаете своего ребенка»

Задания 2. «Предлагаю Вам обвести карандашом правую руку и написать слова, которые Вы используете при поощрении ребенка»

- Какое из заданий Вам было выполнять приятнее?

Психолог: «Каждому из нас, в том числе и ребенку, похвала приятнее наказания. Общаясь с ребенком надо все время помнить, что перед нами живой человек со своими чувствами и переживаниями. Сейчас он маленький, но он быстро растет. Чрезмерными окриками, строгостью хорошего человека не вырастить, так как строгость вызывает ответную жестокость и лицемерие. Самое дорогое для нас — это наши дети!

Давайте будем терпеливее с ними. Больше будем читать им интересные книжки, вместе с ними играть. Ведь игра — это ведущий вид деятельности ребенка. В игре он познает окружающий мир, природу, учится общаться с Вами, развивается его речь, память...

Радость, которую Ваш малыш испытает в совместных делах — это основа добрых отношений с ребенком, а также залог соблюдения правил поведения и бесконфликтной дисциплины.

Больше хвалите и поощряйте детей, тогда и они будут меньше Вас огорчать»

Психолог: «Очень часто причиной конфликтов родителей с детьми является агрессивность, как со стороны родителей, выражающаяся чаще всего в раздражительности, криках, так и со стороны детей. Поэтому вам сейчас необходимо составить портрет «Агрессивного родителя» и «Агрессивного ребенка».

Упражнение 8. «Портрет агрессивного родителя и агрессивного ребёнка»

Психолог предлагает родителям разбиться на две группы. Одна группа выбирает среди предложенных карточек черты, свойственные агрессивному родителю и приклеивает на стенд «Агрессивный родитель». А другая группа выбирает черты, свойственные агрессивному ребенку и также приклеивается к стенду «Агрессивный ребенок», затем проводится обсуждение.

Упражнение 9. «Как помочь справиться с агрессией родителям»

Психолог просит родителей рассказать о том, как они справляются с собственной агрессией. А затем предлагает их вниманию методы борьбы с агрессией (*упражнения на снятие эмоционального и мышечного напряжения, избавления от негативных эмоций*)

Упражнение 10. «Как помочь своему ребенку - играют родители»

Так как в дошкольном возрасте ведущий тип деятельности - игра, то психолог предлагает родителям поиграть в игры, в которые они смогут играть с детьми, чтобы снизить агрессивность.

1. «Пальцы добрые, пальцы злые»

Инструкция: «Представьте, что ваши пальчики - добрые кошечки, злые мышки, добрые волчата, злые зайчата и т.д. на правой руке пальчики превратились в добрых волчат, а на левой в злых мышат. Им надо поговорить друг с другом, познакомиться, поиграть, поссориться и т.д. если хорошо получается можно познакомиться с ручками других детей, мамы или папы».

2. «Если «да»-похлопай, если «нет»-потопай»

Взрослый называет предложения, дети должны их оценить и показать своё отношение, похлопав или потопав.

Например: Рома навестил бабушку и так обрадовался, что обиделся на неё.

Саша отнял игрушку у Пети и побил его, Петя с ним поссорился.

Миша подарил Даше конфеты, и она очень обрадовалась.

3. «Говори!»

Взрослый бросает мяч и задаёт вопрос. Ребёнок должен поймать мяч, а ответить только после разрешения «Говори!»

Какие времена года ты знаешь?...Говори!

Какой сегодня день недели?...Говори

Сколько дней в недели? :Говори!

Какого цвета платье у Маши? :Говори!

Какого цвета твой стул?...Говори!

4. «Обзывалки»

Перед игрой можно провести беседу, что люди обижаются на обидные слова и начинают тоже обзываться.

Детям предлагается передавая по кругу мячик обзывать друг друга необидными словами, например названиями овощей и фруктов, при этом обязательно называть имя того к кому обращаешься и даёшь мячик: «А ты Лёшка-картошка», "А ты - Иришка-редиска».

Обязательно необходимо предупредить, что на обзывалки нельзя обижаться. Завершать игру необходимо обязательно хорошими словами: «А ты, Маринка - картинка», «А ты,

Антошка - солнышко».

Мячик передавать быстро, долго не задумываться.

Психолог: «Неизбежность конфликтов в семье обусловлена столкновением интересов родителя и ребёнка. Неконструктивный способ разрешения конфликта, когда выигрывает только один. Конструктивный способ «Выигрывают обе стороны: и родитель, и ребёнок».

Упражнение 11. «Игры животных»

Упражнение выполняют в парах. Психолог просит родителей сесть в круг, так, чтобы они могли видеть лица друг друга. Затем задает вопрос: «Если бы вы были животными, участвующими в конфликте, то какими бы животными вы были?» При этом ведущий поясняет, что речь идет не о том, каким животным хотелось бы быть, а о том, кем они себя ощущают во время конфликта. Родители рассказывают, отвечают на наводящие вопросы: «Когда вы попадаете в конфликт, вы хитры как лиса, робки как мышь, нападаете как тигр?». Как можно было бы успешно решить конфликт? Это упражнение может многое рассказать о стилях поведения в конфликте.

Упражнение 12. «Решение конкретных конфликтных ситуаций»

Психолог раздает родителям карточки с конкретной конфликтной ситуацией, им необходимо найти конструктивный выход из сложившейся ситуации.

Карточки:

- ✓ Ребёнок хочет гулять, вы заняты домашними делами.
- ✓ Двое детей разбросали вещи в комнате и обвиняют друг друга.
- ✓ Ребёнок не хочет идти в детский сад, а вам надо идти на работу.
- ✓ Ссора детей, грозящая перейти в драку.
- ✓ Словесная перепалка детей с взаимными оскорблениями.

Притча «Все оставляет свой след»

Психолог демонстрирует родителям притчу. После просмотра идет обсуждение притчи.

Вывод: Мы часто забываем, что наши дети умеют чувствовать, и порой наше поведение, а именно, когда мы в порыве злости, когда мы чем-то недовольны, мы можем накричать на ребенка, сказать ему обидные слова, но сделав хоть один раз ребенку больно, у него останется негативный отпечаток на всю жизнь. Поэтому в качестве домашнего задания вам предлагается следующее.

Домашнее задание

Родителям предлагается нарисовать не менее 5 тучек и на каждой тучке написать обидные слова, которые они говорили своим детям, описать негативные действия по отношению к ребенку. Затем вырезать солнышко по количеству тучек и наклеить их на тучки. На солнышках родителям необходимо написать ласковые слова, хорошие, добрые поступки, которые они совершали по отношению к детям.

После занятия родители получают памятки.

Заключительное

Стихотворение «Семь важных правил». Памятка родителям.

СЕМЬ ГЛАВНЫХ ПРАВИЛ

Что значит для меня моя семья?

Конечно – счастье и уют домашний,

Семь правил обязательно храня,

Лишь только семь, но очень – очень важных.

Во-первых, это главное, - **любовь**.

Всем сердцем и душою всей, и разумом.
Не просто, чтоб бурлила страстью кровь,
А трепетно, и каждый день по-разному.

Второе – **дети**. Что за дом без них?

Пустыня без колодца – не напиться.
А дети – это жизнь, это родник
И продолжение рода. Пусть струиться!

Потом – **забота**. Лишь она

Очаг семейный сбережет от ветра.
Старайся, чтоб с улыбкою весна
Была всегда с тобою, а не где-то.

Четвертое – **терпение**. Оно

Поможет пережить невзгоды, беды ...
И отогреет солнышком окно,
Что инеем заледенело белым.

А пятое – **ответственность и долг**

В фундаменте семейном веский камень.
Они помогут защитить любовь,
От ветра уберечь душевный пламень.

Шестое – **уважение**. Только с ним

Приобретишь успех, признание общее.
Всегда, считаясь с мнением других,
Научишь, чтоб с твоим считались собственным.

И, наконец, седьмое – **чистота**

Везде – в дому, в душе твоей и помыслах...
Вот так я представляю свой очаг,
Где я любима, счастлива где полностью.

Быть родителем – значит пройти великую школу терпения. Нам следует помнить простые истины:

- Дети должны быть для нас прежде всего не потенциальными спортсменами, музыкантами или интеллектуалами – они должны быть просто детьми.
 - Если мы будем их любить независимо от того, плохо или хорошо они себя ведут, то дети скорее избавятся от раздражающих нас привычек и выходок.
 - Если мы будем любить их только тогда, когда ими довольны (обусловленная любовь), это вызовет в них неуверенность, станет тормозом в их развитии.
 - Если наша любовь будет безоговорочной, безусловной, наши дети будут избавлены и от внутриличностного конфликта, научатся самокритичности.
 - Если мы не научимся радоваться детским успехам, дети будут чувствовать себя некомпетентными, утвердятся в мысли, что стараться бесполезно – требовательным родителям всегда надо больше, чем ребенок может.
- Психологи советуют мамам и папам:
- Для установления взаимосвязи с детьми, для того, чтобы найти с ними общий язык, - **СМОТРЕТЬ ДЕТЯМ В ГЛАЗА!** Пусть ваш взгляд будет открытым и любящим.
 - Для ребенка **ВАЖЕН ФИЗИЧЕСКИЙ КОНТАКТ**. Не обязательно целовать и обнимать ребенка – достаточно дотронуться до его руки, похлопать по плечу, взъерошить волосы – ваше прикосновение делает его более уверенным в себе. Особенно важен такой контакт, когда ребенок болен, устал, когда ему грустно.
 - Важно не количество времени, проведенного с ребенком, а **КАЧЕСТВО ОБЩЕНИЯ**. Надо уметь **ВДУМАТЬСЯ** в то, что ребенок хочет, **ВСЛУШАТЬСЯ В ЕГО СЛОВА**

МБОУ «Начальная школа-детский сад №44» г. Белгорода

Индивидуальный план работы
с учащимся «группы риска»

Ф.И. _____, Класс _____, Учитель _____

№	Направ- ления ра- боты	Содержание работы	Сроки проведения
1	Диагностика		
2	Коррекционно- развивающая ра- бота		
3	Консультиро- вание		
4	Проведение		
6	Динамика развития		

МБОУ «Начальная школа-детский сад №44» г. Белгорода

КАРТА ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ РЕБЕНКА

ПОЗНАВАТЕЛЬНАЯ СФЕРА

- 1. Память _____

- 2. Внимание _____

- 3. Мышление _____

- 4. Речь _____

- 5. Восприятие _____

ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВАЯ СФЕРА

- 1. Регуляторные функции поведения _____

- 2. Преобладающие эмоции _____

УРОВЕНЬ ТРЕВОЖНОСТИ:

ПОТРЕБНОСТНО-МОТИВАЦИОННАЯ СФЕРА:

- 1. Ведущая потребность _____

- 2. Отношение к успеху _____

- 3. Самооценка _____

- 4. Уровень притязаний _____

- 5. Познавательный интерес _____

МЕЖЛИЧНОСТНЫЕ ОТНОШЕНИЯ:

В классе (соц. статус) _____

В семье _____

Тип семьи _____

Тип семейного воспитания (по АСВ) _____

Тип родительского отношения к ребенку _____

ЛИЧНОСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ:

Темперамент _____

Особенности характера _____

Акцентуации характера _____

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Исследование провел педагог-психолог _____

МБОУ «Начальная школа-детский сад №44» г. Белгорода

Карта психолого-социальной помощи ребенку

Фамилия Имя _____

Школа _____ Класс _____ Учитель _____

Кем направлен, причина обращения _____

1. Анамнестические сведения:

Семья _____

Условия проживания _____

Перемена ОУ, повторение класса _____

Сфера нарушений школьной адаптации _____

Сложности в обучении _____

Сложности в воспитании _____

Итоговые оценки, уровень успеваемости _____

Трудности в усвоении норм поведения _____

Особенности социальных контактов _____

2. Психологические данные

Интеллектуальные особенности _____

Личностные особенности _____

Мотивация _____

Самооценка (адекватная, низкая, высокая) _____

Медицинские данные _____

3. Психологическое заключение _____**4. На основании ПМПК рекомендовано (если проходил через школьное ПМПК)**

Родителям _____

Педагогам _____

5. Динамика изменений личности _____

Дата заполнения:

ПРИМЕРНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО РАБОТЕ С НЕБЛАГОПОЛУЧНЫМИ СЕМЬЯМИ И ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ НАРУШЕНИЯ ПРАВ ДЕТЕЙ В СЕМЬЕ.

1. Разработка Положения о постановке на внутрисадовый учет и снятии с учета
2. Выявление неблагополучных семей
3. Изучение причин неблагополучия семьи
4. Ведение картотеки неблагополучных семей
5. Консультации для педагогов
6. Консультации для родителей
7. Разработка и распространение памяток для родителей; оформление стендовой информации; групповых папок на тему «Права детей»
8. Оформление информационной папки с телефонами и адресами социальных служб по охране прав детей
9. Заседание малого педсовета с приглашением родителей из неблагополучных семей
10. Рейды в неблагополучные семьи
11. Сотрудничество с муниципалитетом (органы опеки и попечительства), КДН, ОВД и др.
12. Ежедневный осмотр и беседа с детьми из неблагополучных семей
13. Совместная деятельность с родительской общественностью и родительским комитетом по выявлению неблагополучных семей и оказанию им посильной помощи
14. Совместная деятельность с администрацией СОШ по передаче необходимой информации о неблагополучных семьях выпускников ДОУ в целях непрерывного социально-педагогического сопровождения
15. Организация совместной деятельности с родителями воспитанников (спортивные праздники, творческие мастерские, логотренинги, игровые тренинги, встречи в семейном клубе «Разноцветная игра» и т.д.),
16. Анализ работы с неблагополучными семьями.

АЛГОРИТМ РАБОТЫ С СЕМЬЯМИ ГРУППЫ РИСКА В ДОУ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3. ОБЩИЙ ПЛАН ИЗУЧЕНИЯ СЕМЬИ

1. Состав семьи, возраст родителей, их образовательный уровень.
2. Жилищные и материальные условия.
3. Отношение родителей к своей профессии и общественной деятельности.
4. Культурный уровень родителей:
 - наличие библиотеки в семье;
 - какие книги читают;
 - следят ли за периодической печатью;
 - посещают ли кино;
 - посещают ли театры и концерты;
 - посещают ли выставки.
5. Общая семейная атмосфера:
 - доброжелательная,
 - неустойчивая,
 - равнодушная,
 - гнетущая, недоброжелательная.
6. Кто из родителей больше всего занимается воспитанием ребенка?

7. Что родители считают важным в воспитании, развитие каких качеств ставят на первый

план? (Послушание, творческую активность, самостоятельность).

8. Что является предметом основной заботы родителей:

- здоровье детей;
- развитие умственных способностей;
- художественных способностей;
- нравственных качеств.

9. Отношение родителей и других членов семьи к ребенку:

- сверхопекающее;
- ровное, заботливое;
- равнодушное;
- подавляющее.

10. Система воспитательных воздействий:

- согласованность всех членов семьи в вопросах воспитания;
- непоследовательность, наличие конфликтов на почве воспитания;
- отсутствие воспитания как системы целенаправленных воздействий.

11. Организация совместных форм деятельности в семье:

- вовлечение ребенка во все домашние дела и заботы;
- эпизодическое возложение на ребенка отдельных обязанностей;
- ограждение ребенка от всех событий и дел семейной жизни.

12. Уровень психолого-педагогических знаний и практических умений:

- наличие определенных знаний и готовность их восполнять;
- ограниченность знаний, но податливость к педагогическому просвещению;
- низкий уровень знаний и нежелание задумываться над проблемами воспитания.

13. Осуществление контроля за поведением и деятельностью ребенка:

- систематическое;
- нерегулярное;
- полное отсутствие контроля.

14. Отношение к детскому саду:

- положительное;
- равнодушное;
- негативное.

15. Взаимодействие семьи с детским садом:

- систематическое;
- эпизодическое;
- отсутствие взаимодействия.

ПОЛОЖЕНИЕ О ПОСТАНОВКЕ НА ВНУТРИСАДОВСКИЙ УЧЕТ И СНЯТИЕ С УЧЕТА НЕБЛАГОПОЛУЧНОЙ СЕМЬИ

. Общие положения.

1.1. Настоящее положение разработано на основании Федерального закона РФ № 120 от 24.06.1999 — «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» и Приказа Департамента образования города Москвы от 07.02.2006 № 51 «Об организации ведения в государственных образовательных учреждениях Департамента образования города Москвы учета обучающихся и семей, находящихся в социально опасном положении».

1.2. Данный локальный акт определяет порядок постановки на учет семей, не исполняющих свои обязанности по воспитанию, обучению и содержанию детей.

2. Цели и задачи

- 2.1. Основные цели постановки на учет:
- защита интересов и законных прав ребенка (воспитанника ДОУ);
 - предупреждение безнадзорности, беспризорности, правонарушений и антиобщественных действий несовершеннолетних.
- 2.2. Задачи:
- выявлять и устранять причины и условия, способствующие безнадзорности и беспризорности в семье;
 - обеспечивать защиту прав и законных интересов несовершеннолетних;
 - проводить социально-профилактические мероприятия по оказанию помощи семьям в решении возникших проблем.
3. Понятие «неблагополучная» семья
- 3.1. Семья считается неблагополучной, если родители:
- не исполняют своих обязанностей по воспитанию, обучению детей;
 - не исполняют своих обязанностей по содержанию ребенка (детей);
 - отрицательно влияют на их поведение;
 - жестоко обращаются со своими детьми;
 - страдают алкоголизмом, употребляют наркотики, ведут антиобщественный образ жизни;
 - создают конфликтные ситуации, втягивая в них ребенка (детей).
4. Порядок постановки на учет
- 4.1. Воспитатель:
- проводит ежедневный осмотр детей, проводит беседы с детьми, наблюдает за детьми в процессе игры, наблюдает за общением детей и родителей в момент прихода и ухода из детского сада;
 - готовит представление по данной семье в совет профилактики для постановки на учет.
- 4.2. Социальный педагог:
- собирает информацию по семьям от воспитателей;
 - готовит список неблагополучных семей для утверждения.
- 4.3. Список неблагополучных семей утверждается на заседании совета профилактики с обязательной регистрацией в соответствующем протоколе заседания.
5. Оформление документов
- 5.1. На каждую неблагополучную семью заводится папка, в которую входят следующие документы:
- акт обследования;
 - представление о постановке на учет;
 - учетная карточка семьи;
 - карта индивидуальной профилактической работы и психолого-педагогического сопровождения;
 - план индивидуальной профилактической работы;
 - дневник наблюдений за неблагополучной семьей.
- 5.2. Документы хранятся у социального педагога.
6. Состав совета профилактики
- 6.1. Состав совета профилактики назначается и утверждается заведующим ДОУ № _.
- 6.2. В состав совета профилактики входят: председатель совета профилактики, социальный педагог, члены совета профилактики, старший воспитатель ГОУ, педагог-психолог.

Организацию работы по данному направлению можно представить в виде структурно — функциональной модели, которая условно состоит из трех блоков: информационно — аналитического, практического и контрольно — оценочного.

Каково содержание социально — педагогической деятельности в рамках установленных блоков?

I. Информационно — аналитический блок — это информирование, сбор и анализ сведений о родителях и детях; изучение семей, их трудностей и запросов, выявление нарушений прав ребенка в семьях; оценивание профессиональных качеств педагогов, необходимых для эффективного взаимодействия с родителями и детьми.

При изучении семьи использую следующие методы: опрос воспитателей, анкетирование родителей («Мой ребенок и его индивидуальные особенности»), индивидуальные беседы с детьми и родителями, патронаж, интервьюирование, которое провожу сама и с помощью воспитателей возрастных групп. Тесно сотрудничаю с педагогом — психологом и учителем — логопедом, так как для выявления реальных условий развития ребенка необходимы данные специальных диагностических методик, изучение медицинских карт, наблюдений, которые они проводят.

Диагностика нарушений прав ребенка в семье состоит из трех этапов:

1-ый этап. Выявление детей, имеющих психические проблемы, проблемы в общении.

Многочисленные исследования показывают, что дети, права которых в семье нарушаются, трудно обучаемы, они неорганизованны, агрессивны, неуравновешенны. Для них характерны частые смены настроения, неуверенность в себе, проблемы во взаимоотношениях со сверстниками и взрослыми, воровство.

Для выявления таких детей использую методы диагностики — экспертная оценка, где в качестве экспертов выступают воспитатели групп. В этом учебном году в результате опроса воспитателей были выявлены дети с различными проблемами развития. После исследования их эмоционального состояния педагогом — психологом определилась группа детей, имеющих проблемы в эмоционально — волевой сфере в количестве 15 человек, в том числе детей, проявляющих признаки агрессивного поведения, в количестве 9 человек.

2-ой этап. Выявление родителей, нарушающих права своих детей (применение физического или психического насилия).

Для этой цели использую анкету на выявление неадекватного отношения к физическим наказаниям. Родителям, у которых выявлено неадекватное отношение к физическим наказаниям, предлагаю заполнить опросник и анкету Басса — Дарки. Данные методики помогают: определить насколько агрессивны родители — насколько у них выражены физическая, косвенная, вербальная агрессия, раздражение; определить методы воздействия на ребенка, применяемые в семье (в этом году было выявлено три семьи, где у родителей присутствовали агрессия и раздражение в отношении детей). На этом же этапе среди детей провожу диагностику «Рисунок семьи» (РС). Результаты данной диагностики показали, что в семьях детей, проявляющих признаки агрессии, существуют проблемы во взаимоотношениях взрослых и детей или между родителями.

3-ий этап. Выявление особенностей семейного воспитания и отношений между родителями в тех семьях, где выявлено, согласно предыдущим этапам диагностики, что нарушаются права ребенка. Методика «Родительско — детские отношения» (PARI) (Е. С. Шефер, Р. К. Белл) направлена на выявление не только слабых, но и сильных сторон родителей, что помогает провести коррекционную работу с опорой на эти стороны.

С целью определения степени удовлетворенности деятельностью детского сада провожу анкетирование среди родителей всех возрастных групп. Среди родителей вновь поступивших детей — анкетирование на тему «Ваши пожелания и ожидания».

Для выявления профессионального мастерства педагогов использую опросник «Самооценка профессиональных навыков и умений, необходимых для эффективного общения с родителями».

Полученная при обработке диагностических данных информация позволяет определить проблемы воспитателей по налаживанию эффективного взаимодействия с родителями; реальные запросы и потребности родителей, проблемы воспитания и нарушения прав ребенка. А также выбрать наиболее эффективные формы работы со всеми субъектами образовательного процесса ДОУ.

Работа с родителями в рамках информационно — аналитического блока строится по

двум взаимосвязанным направлениям:

Первое направление — просвещение родителей и педагогов. В рамках работы по этому направлению осуществляется передача информации по вопросам защиты прав ребенка и его социального развития. Использую следующие формы работы с родителями: лекции; индивидуальные и групповые консультации: «Законодательно — правовая база по защите прав ребенка. Координация усилий детского сада и семьи», «Проблема наказаний», «Нарушение прав ребенка в семье», «Личностно — ориентированное общение с ребенком», «Семья и ребенок — взаимоотношения и готовность ребенка к школе», «Трудовое воспитание ребенка в семье и в детском саду — основа формирования нравственно — волевых качеств», «Дружеские взаимоотношения взрослых и детей — основа формирования положительных черт характера», «Игры для развития детей в домашних условиях»; информационные листы на стенде «Ребенок и закон», «Для вас родители»; информационно — просветительская газета «Солнечный вестник»; листы — памятки для родителей и педагогов; библиотека в кабине социально — психологической службы. Для работы с педагогами использую консультации: «Проблема защиты прав ребенка», «Профилактика и коррекция нарушений прав ребенка в семье», «Как прийти к личностно -ориентированной модели общения», лекции — визуализации («Культура поведения педагога дошкольного образовательного учреждения»).

Второе направление — продуктивное общение всех участников образовательного пространства, т. е. обмен мыслями, идеями, чувствами в условиях ситуативно — делового, личностно — ориентированного общения на основе общего дела. В рамках работы по этому направлению использую такую форму, как совместное творческое дело: рисование детей и родителей на тему «Герб моей семьи», «Любимой маме посвящается», «Осторожно, огонь»; поделки из природного материала и работы декоративно — прикладного искусства (бисер, вышивка, аппликация) для выставок, проводимых в детском саду на тему «Творим всей семьей». Провожу семинары — практикумы для родителей с участием детей (например, «Досуг семьи в жизни дошкольника»), встречи с интересными людьми (например, встреча с ветераном ВОВ) приглашаю семьи неорганизованных детей на общесадовские мероприятия («Весенняя ярмарка»). Проведение таких социально — значимых мероприятий для ребенка становится событием. В этом случае происходит «событие» детей и взрослых, в котором ключевым технологическим моментом является их совместная деятельность. Такие мероприятия способны: выступить интегрированным условием личностного развития человека — и взрослого, и ребенка; в позитивном направлении изменить ценностные установки семьи; сблизить взрослых и детей...

С педагогами детского сада провожу мероприятия с использованием интерактивных методов работы: конкурс «Счастливый случай» (закрепление и уточнение знаний педагогов о правах человека);

деловая игра — викторина «Знаем ли мы права детей»; конкурс «Шире круг» (знакомство с «Конвенцией о правах ребенка»); деловая игра «Социальное развитие дошкольников»; деловая игра «Вариант» (развитие культуры общения педагогов); совместное творческое дело «Современная семья — какая она?».

II. Второй блок условно называется *практическим*, потому что в рамках этого блока проводится работа, направленная на решение конкретных задач, которые связаны со здоровьем и развитием детей: сохранение и укрепление здоровья детей; социализация личности ребенка; коррекционная работа по решению проблем личностного развития детей.

Для решения конкретно определенных задач организую как традиционные, так и нетрадиционные формы работы с родителями:

-Родительские собрания, которые в настоящее время проводим по параллелям. Компонентами процедуры проведения собрания являются выступления детей; представления результатов детской деятельности; выставки детских творческих работ; фотовыставки; практические приемы передачи информации: участие в играх, организованных педагогами, совместное выполнение упражнений; просмотр видеосъемок и слайд -шоу. Чаще стали практиковать проведение собраний в форме деловой игры.

-Семейный клуб «Собеседник», организованный для работы с семьями, имеющими детей с проблемами в общении и поведении. В рамках клуба проводятся мероприятия как для родителей с целью повышения психолого — педагогических знаний (консультации, беседы за круглым столом, тренинги), так и совместных мероприятий с родителями и детьми. Наиболее интересно прошли занятия семейного клуба, где была организована совместная деятельность взрослых и детей: «Вместе дружная семья», «Как общаться с ребенком».

-Школа молодых родителей организована для работы с семьями потенциальных воспитанников детского сада. Занятия школы также проводятся как совместно с детьми, так и без детей. Цель занятий: подготовить родителей и детей к поступлению в детский сад, выявить и помочь решить проблемы семейного воспитания, дать необходимые знания по вопросам нервно — психического развития детей раннего возраста.

Для работы с детьми старшего дошкольного возраста, имеющими проявления агрессивности, провожу занятия в кружке «Дружба» по программе В. И. Семенако «Уроки добра», адаптируя занятия к подобранной группе детей, т.к. 5 детей из 9 являются «гиперактивными», в том числе 4 ребенка имеют проблемы в развитии речи.

Особое внимание уделяю взаимодействию с неблагополучными семьями и относящимися к группе «риска»: многодетными, неполными, малообеспеченными, т.к. на сегодняшний день наблюдается рост числа многодетных семей, стабильно высоким остается количество неполных и малообеспеченных семей. Для работы педагогического коллектива с данной категорией семей разработала план профилактических мероприятий с семьями воспитанников, план работы с многодетными семьями. Для работы с семьями, состоящими на учете в детском саду и в ОВД ОДН, разрабатываю комплексные коррекционные планы работы, которые предполагают сотрудничество с различными социальными институтами города (УСЗН, Горбольница, Центр «Семья», ОВД ОДН...).

В рамках практического блока проводится *коррекционная работа с семьями по защите прав ребенка*, которая включает два этапа:

1 этап. Ознакомление родителей с представлениями современной возрастной психологии о значимости периода дошкольного детства, ранимости детской психики, возможных последствиях жестокого и грубого обращения с ребенком (родители группы риска не выделяются, приглашаются на общие мероприятия с родителями).

Формы и методы: общее родительское собрание; групповые собрания (родители сравнивают собственный опыт и взгляды с позицией других родителей, которые используют методы и приемы, не травмирующие психику ребенка); занятия «Семейного клуба», где рассматривается проблема наказаний и отношения к агрессивному поведению ребенка.

2 этап. Работа с родителями группы риска.

Формы и методы:

Занятие «Семейного клуба» (дискуссии по вопросам поощрения и наказания, консультирование о связи дисциплинарных воздействий и детского развития, обучение родителей индуктивным методам управления поведением ребенка). Индивидуальные беседы с родителями и детьми

Параллельно с данной работой проводится коррекционная работа с детьми педагогом-психологом (психогимнастика).

Таким образом складывается система работы по защите прав ребенка в ДОУ.

III Контрольно — оценочный блок — это анализ эффективности мероприятий (количественный и качественный).

Для определения эффективности усилий, затраченных на взаимодействие с семьями, использую методы, которые применяю сразу после проведения того или иного мероприятия — это: опрос, оценочные листы, экспресс — диагностика. Повторную диагностику, собеседование с детьми, наблюдения, учет активности родителей используем для отслеживания и оценки отсроченного результата.

Приложение 6

Б Е Л Г О Р О Д С К А Я О Б Л А С Т Ь
А Д М И Н И С Т Р А Ц И Я Г О Р О Д А Б Е Л Г О Р О Д А
У П Р А В Л Е Н И Е О Б Р А З О В А Н И Я
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ
ДОШКОЛЬНОГО И МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА
«НАЧАЛЬНАЯ ШКОЛА-ДЕТСКИЙ САД №44» Г. БЕЛГОРОДА
308011, г. Белгород, ул. Макаренко, 36 тел. 58-70-05;
E-mail: school44@beluo.ru

**План работы педагога-психолога Шейной Ольги Николаевны
с детьми различных категорий**

(дети, лишенные родительского попечения; дети из социально-неблагополучных семей; дети «группы риска»)

на 2016-2017 учебный год

Виды деятельности	Содержание деятельности	Сроки проведения
Работа с обучающимися		
Психодиагностика	1. Изучение личностных особенностей детей. 2. Изучение эмоционально-волевой сферы ребёнка. 3. Изучение взаимоотношений с одноклассниками. 4. Изучение особенностей внутрисемейных отношений.	Октябрь-ноябрь
Коррекционно-развивающая работа	1. Групповые коррекционно-развивающие занятия на развитие когнитивной сферы. 2. Индивидуальные коррекционно-развивающие занятия на улучшение эмоционально-волевой сферы. 3. Групповые коррекционно-развивающие занятия на снижение агрессивности и выработку конструктивных навыков общения.	В течение года
Экспертная работа	1. Посещение уроков с целью наблюдений за учащимися. 2. Участие в советах по профилактике правонарушений и безнадзорности совершеннолетних.	В течение года
Работа с родителями		
Психодиагностика	1. Изучение особенностей родительской позиции матери или отца по отношению к ребёнку. 2. Изучение стиля воспитания.	
Просвещение и профилактика	1. Индивидуальные консультации по результатам диагностики. 2. Беседы, рекомендации по воспитанию детей и гармонизации детско-родительских отношений. 3. Выступления на родительских собраниях (согласно годовому плану)	В течение года
Работа с педагогами		
Просвещение и профилактика	1. Индивидуальные консультации по результатам диагностики. 2. Рекомендации по работе с детьми в ситуациях проявления агрессивности. 3. Выступления на педсоветах и совещаниях.	В течение года

Директор МБОУ _____ **Л. Каширина**

Педагог-психолог _____ О. Шеина

Программа занятий родительского клуба "Лучик"

Коррекционная работа психолога в школе - Работа с семьей

Государственное учреждение образования
"Слуцкий социально-педагогический центр"

Лучик

Программа занятий родительского клуба

Крот И.В.

педагог социальный СПЦ

Пояснительная записка.

Семья является первичным институтом социализации, обладающим необычайно широким спектром воздействия на личность. Именно в семье начинает складываться жизненный опыт человека, формируются его моральные ценности, потребности, интересы, усваиваются социальные нормы и культурные традиции общества. Отношения, сложившиеся в семье, в основном определяют дальнейшее развитие личности ребенка.

С семьей человек неразлучен всю свою жизнь: воспитывается в ней сначала сам, а затем создает свою семью и воспитывает своих детей. Каждая ли семья может сегодня решить возникающие перед ней задачи и проблемы? Все ли родители способны в полной мере справиться со своими функциями в наше сложное время? Практика свидетельствует о том, что многие семьи не справляются. Обедняются внутрисемейные отношения, отсутствует забота о ребенке. Таким семьям необходима помощь.

Анализируя банк данных по категориям семей в Слуцком районе, можно констатировать тот факт, что категория неполных семей – самая многочисленная. Растет число юных матерей-одиночек, которые, в основном, заняты устройством личной жизни, а не заботой о ребенке. Это является одной из причин попадания семей в социально опасное положение, распространения социального сиротства. Такие семьи требуют пристального внимания, а родители – сопровождения, поддержки и... воспитания, которое предполагает расширение педагогического поля и воспитательного пространства семьи. Ведь отцы и матери часто поступают неправильно не по злему умыслу, а из-за отсутствия педагогических и психологических знаний. Накопление родителями знаний, а на их основе -- умений и навыков, осуществляется через различные формы взаимодействия, в том числе через работу клубов. Работа клуба «Лучик» направлена на повышение воспитательной культуры родителей, укрепление внутрисемейных связей, оптимизацию детско-родительских отношений.

ЗАДАЧИ:

повышение педагогической и психологической компетентности родителей;
 формирование позиции ответственного родителя;
 формирование уверенности в себе, своих силах, возможностях;
 содействие созданию эмоционально благоприятной атмосферы в семье для успешного воспитания и развития ребенка
 развитие навыков продуктивного взаимодействия;
 создание условий для установления и развития отношений партнерства и сотрудничества родителей и ребенка

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ:

Клуб «Лучик» является одной из форм работы по социально-педагогическому сопровождению неблагополучной семьи.

Руководителем клуба может быть специалист СПЦ.

Участники клуба: отцы- или матери-одиночки, родители, заинтересованные в общении, повышении знаний, поддерживающие цели и задачи организации. Основной принцип – добровольность.

Форма деятельности – открытая. Количественный состав – непостоянный.

Периодичность встреч – 1-2 раза в месяц; место встреч – СПЦ.

Члены клуба имеют право вносить предложения по организации работы клуба, тематике занятий, форме их проведения.

ТЕМАТИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ

№	Тема занятия	Форма проведения	сроки
1	«Я и мой ребенок»	Установочное занятие с элементами тренинга	Сентябрь
2	«Я – родитель, а это значит...»	Круглый стол с участием специалистов (юрист, сотрудник РОВД, врачи, соц. работник и др.	Октябрь

3	«Как быть уверенным в себе»	Занятие с элементами тренинга	Ноябрь
4	«Как быть с эмоциями»	Занятие с элементами интерактивной игры	декабрь
5	«Терпение. Нежность. Внимание.»	Занятие с элементами ролевой игры	Январь
6	Приглашаем в гости мам	Совместное занятие родителей и детей	Февраль
7	Вместе весело шагать	Совместное занятие родителей и детей	Март
8	«Счастлив тот, кто счастлив дома» (конфликты)	Лекция-беседа	Апрель
9	Необычайное путешествие	Совместное занятие родителей и детей	Апрель
7	«Трудная тема» (преодоление конфликтов)	Семинар-практикум	Май
8	«Как избавиться себя от манипулирования»	Занятие с элементами тренинга	Июнь
9	«Общаться с ребенком. Как?»	Круглый стол	Август
10	«Я тебя понимаю»	Совместное занятие родителей и детей	Сентябрь

		детей с элементами тренинга	
11	«Жизнь по собственному выбору»	Дискуссия	Октябрь
12	«Будь собой и стань еще лучше»	Занятие с элементами тренинга	Ноябрь
13	«Мы – вместе»	Семейный праздник	Декабрь

Возможно проведение заседаний по темам, предложенным родителями.
Разработаны занятия по предложенным темам.

ПРИЛОЖЕНИЕ

ПРАВИЛА НАШЕЙ ГРУППЫ

1. Доверительный стиль общения. Для того чтобы группа работала с наибольшей отдачей и участники как можно больше доверяли друг другу, в качестве первого шага к практическому созданию климата доверия предлагается принять единую форму обращения на «ты». Это психологически уравнивает всех членов группы, в том числе и консультанта, независимо от возраста.

2. Общение по принципу «здесь и сейчас». Многие люди стремятся не говорить о том, что они чувствуют, что думают, так как боятся показаться смешными. Для них характерно стремление уйти в область общих рассуждений, обсудить события, случившиеся с другими людьми. Это срабатывает механизм психологической защиты. Но основная задача нашей работы — превратить группу в своеобразное объемное зеркало, в котором каждый смог бы увидеть себя с разных сторон, лучше узнать себя и свои личностные особенности. Поэтому во время занятий все говорят только о том, что волнует каждого; то, что происходит с нами в группе, мы обсуждаем здесь и сейчас.

3. Искренность в общении. Во время работы группы мы говорим только то, что чувствуем и думаем по поводу происходящего, т. е. только правду. Если нет желания говорить искренне и откровенно, то мы молчим. Это правило означает открытое выражение своих чувств по отношению к действиям других участников и к самому себе. Естественно, что никто не обижается на высказывания других членов группы. Мы испытываем только чувство признательности и благодарности за его искренность и откровенность.

4. Конфиденциальность всего происходящего в группе. Все, что происходит во время занятий, никогда, ни под каким предлогом не выносится за пределы группы. Мы уверены в том, что никто не расскажет о переживаниях человека, о том, чем он поделился с нами во время занятия. Это помогает нам быть искренними, способствует нашему самораскрытию. Мы не боимся, что наши высказывания могут стать известны другим людям, помимо членов группы. Мы доверяем друг другу и группе в целом.

5. Определение сильных сторон личности. Во время занятий каждый

из нас стремится подчеркнуть положительные качества человека, с которым мы вместе работаем. Каждому члену группы — как минимум одно хорошее и доброе слово.

6. Недопустимость непосредственных оценок человека. При обсуждении происходящего в группе мы оцениваем не участника, а только его действия и поведение. Мы не используем высказывания типа: «Ты мне не нравишься», а говорим: «Мне не нравится твоя манера общения». Мы никогда не скажем: «Ты плохой человек», а просто подчеркнем: «Ты плохо поступил».

Как можно больше контактов и общения с различными людьми. Разумеется, у каждого из нас есть определенные симпатии, кто-то нам нравится больше, с кем-то приятнее общаться. Но во время занятий мы стремимся общаться со всеми членами группы, и особенно с теми, кого меньше всего знаем.

7. Активное участие в происходящем. Это норма поведения, согласно которой мы все время, каждую минуту, активно участвуем в работе группы: внимательно смотрим и слушаем, прислушиваемся к себе, пытаемся почувствовать партнера и группу в целом. Мы не замыкаемся в себе, даже если узнали о себе что-то не очень приятное. Получив много положительных эмоций, мы не думаем исключительно о себе. В группе мы все время внимательны к другим, нам интересны другие люди.

8. Уважение к говорящему. Когда высказывается кто-либо из членов группы, мы его внимательно слушаем, даем человеку возможность сказать то, что он хочет. Мы помогаем говорящему, всем своим видом показывая, что мы слушаем его, что мы рады за него, что нам интересны его мнение, его внутренний мир. Мы не перебиваем человека и молчим до тех пор, пока он не закончит говорить. И лишь после этого мы задаем свои вопросы, благодарим его или спорим с ним.

Занятие 1

Я И МОЙ РЕБЕНОК

Цель: ознакомление участников с целями, задачами клуба, общими положениями; формирование установки на активную работу
Задачи:

знакомство участников, установление контакта;
установление доверительных отношений в группе;
знакомство с правилами групповой работы;
формирование позитивного отношения к ребенку

Оборудование: листы бумаги формата А4, ручки, карандаши, магнитофон, раздаточный материал.

Ход занятия:

Ритуал приветствия.

Все участники, взявшись за руки, образуют круг и, сначала шепотом, затем обычным голосом и очень громко, говорят «Добрый вечер».

Вступительное слово ведущего:

Мы все выросли в семье и знаем, что это первичная и важнейшая среда жизнедеятельности ребенка. Семья имеет наибольшее значение в формировании и становлении личности ребенка. Семейное окружение, те отношения, которые складываются между членами семьи, оказывают огромное воздействие на дальнейшую жизнь маленького человека, формируют его представление о мире, людях, о добре и зле. Ребенок впитывает в себя все то, что видит в своей семье. Каждый из нас, конечно же, хочет видеть своего ребенка счастливым, удачливым, благополучным. Мы с вами собрались, чтобы вместе научиться, как этого достичь, научиться общаться со своим ребенком, пополнить свои знания.

А сейчас мы познакомимся.

Упражнение «Назови свое имя». Каждый участник, начиная с ведущего, называет свое имя и положительное качество (то, что в себе ценит) на первую букву имени.

Обсуждение предполагаемой работы в клубе, цели, задачи, общие положения. Знакомство с тематикой занятий. Предложения по организации работы.

Обсуждение правил работы в группе. Предлагается изучить список, дополнить, при желании.

Упражнение «Детство». Вспомните, как ласково называли вас ваши родители, близкие. Повторите это имя и погладьте, пожалейте себя. Что вы чувствуете? Нравится ли вам это состояние?

А как часто мы сами бываем ласковыми и нежными со своими детьми? Достаточно ли заботы и тепла даем своим малышам? Чувствуют ли они себя защищенными рядом с нами? Мы – родители, и наша задача дать детям все это.

Упражнение «Хорошо или плохо». Участники делятся на 2 группы. Каждая группа по очереди заканчивает фразу «Быть родителем хорошо, потому что...», «Быть родителем плохо, потому что...». Обсуждаются результаты.

Все мы – родители. Давайте представим каждого своего ребенка. Как вы называете его? Какой он? Какие чувства вы испытываете, когда говорите о нем? (По кругу отвечают на вопросы).

Да, действительно целая палитра чувств. Но для каждого ребенка важно знать и чувствовать, что его любят, ценят его успехи, помогут при неудачах, защитят, если это нужно. Огромно влияние отношений родителей и ребенка на дальнейшую жизнь малыша, на то, как сложатся его отношения в собственной семье, с другими людьми. Поэтому давайте задумаемся над тем, какой багаж получают наши дети, общаясь с нами...

Тест «Какой вы родитель».

Каждый из нас получил определенный результат. Кого-то это, возможно, заставит задуматься, а кто-то останется доволен. И все-таки помните, что мы всегда должны совершенствоваться, стремиться к лучшему.

Упражнение «Портрет моего ребенка в лучах солнца».

Нарисуйте солнце, в центре солнечного круга напишите имя своего ребенка или нарисуйте его портрет. Затем вдоль лучей напишите все его достоинства, все, что вы в нем цените, а также те черты, которые вам не совсем по душе. Внимательно посмотрите на этот портрет.

Это – ваше солнышко, со всеми его лучиками, это часть вас самих, то, ради чего вы живете.

Помните, что ребенку нужна ваша безусловная любовь. Любите своих детей не за что-то, а просто потому, что это ваша плоть и кровь. Принимайте и их такими, какие они есть, со всем, что вам в них нравится и не нравится. Давайте учиться любить детей так, чтобы они поняли это, почувствовали вашу любовь, - тогда они в будущем станут хорошими родителями.

Стихотворение «Семь важных правил». Памятка родителям.

Рефлексия. Ритуал прощания. **Все участники, взявшись за руки, образуют круг и, сначала шепотом, затем обычным голосом и очень громко, говорят «До свидания».**

СЕМЬ ГЛАВНЫХ ПРАВИЛ

Что значит для меня моя семья?

Конечно – счастье и уют домашний,

Семь правил обязательно храня,

Лишь только семь, но очень – очень важных.

Во-первых, это главное, - **любовь**.

Всем сердцем и душою всей, и разумом.

Не просто, чтоб бурлила страстью кровь,

А трепетно, и каждый день по-разному.

Второе – **дети**. Что за дом без них?

Пустыня без колодца – не напиться.

А дети – это жизнь, это родник

И продолженье рода. Пусть струиться!

Потом – **забота**. Лишь она

Очаг семейный сбережет от ветра.

Старайся, чтоб с улыбкою весна

Была всегда с тобою, а не где-то.

Четвертое – **терпение**. Оно

Поможет пережить невзгоды, беды ...

И отогреет солнышком окно,

Что инеем заледенело белым.

А пятое – **ответственность и долг**

В фундаменте семейном веский камень.

Они помогут защитить любовь,

От ветра убережешь душевный пламень.

Шестое – **уваженье**. Только с ним

Приобретешь успех, признание общее.

Всегда, считаясь с мнением других,

Научишь, чтоб с твоим считались собственным.

И, наконец, седьмое – **чистота**

Везде – в доме, в душе твоей и помыслах...

Вот так я представляю свой очаг,

Где я любима, счастлива где полностью.

Быть родителем – значит пройти великую школу терпения. Нам следует помнить простые истины:

Дети должны быть для нас прежде всего не потенциальными спортсменами, музыкантами или интеллектуалами – они должны быть просто детьми.

Если мы будем их любить независимо от того, плохо или хорошо они себя ведут, то дети скорее избавятся от раздражающих нас привычек и выходок.

Если мы будем любить их только тогда, когда ими довольны (обусловленная любовь), это вызовет в них неуверенность, станет тормозом в их развитии.

Если наша любовь будет безоговорочной, безусловной, наши дети будут избавлены и от внутриличностного конфликта, научатся самокритичности.

Если мы не научимся радоваться детским успехам, дети будут чувствовать себя некомпетентными, утвердятся в мысли, что стараться бесполезно – требовательным родителям всегда надо больше, чем ребенок может.

Психологи советуют мамам и папам:

Для установления взаимосвязи с детьми, для того, чтобы найти с ними общий язык, - **СМОТРЕТЬ ДЕТЯМ В ГЛАЗА!** Пусть ваш взгляд будет открытым и любящим.

Для ребенка **ВАЖЕН ФИЗИЧЕСКИЙ КОНТАКТ**. Не обязательно целовать и обнимать ребенка – достаточно дотронуться до его руки, похлопать по плечу, взъерошить волосы – ваше прикосновение делает его более уверенным в себе. Особенно важен такой контакт, когда ребенок болен, устал, когда ему грустно.

Важно не количество времени, проведенного с ребенком, а **КАЧЕСТВО ОБЩЕНИЯ**. Надо уметь **ВДУМАТЬСЯ** в то, что ребенок хочет, **ВСЛУШАТЬСЯ В ЕГО СЛОВА**.

Давайте учиться любить детей так, чтобы они поняли это, почувствовали вашу любовь, - тогда и они станут в будущем хорошими родителями.

ЛУЧШИЕ ПРАКТИКИ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ЗАЩИТЕ ПРАВ РЕБЁНКА

Категории целевых групп	Формы оказания помощи	Консультирование, в т.ч. кризисное	Клубная	Групповая форма работы	Сопровождение Патронаж	Сетевая	Полустационарная	Стационарная
	Целевая группа							
Семьи, в которых нарушаются права ребенка, на ранней стадии кризиса; дети из этих семей	Ребёнок из семьи на ранней стадии кризиса	Служба детского телефона доверия		Группа для «драчливых» детей	Реабилитационный досуг. Социальная гостиная	Служба примирения в школе		
	Семья, в которой нарушаются права ребёнка, находящаяся на ранней стадии кризиса В том числе:	Служба детского телефона доверия Краткосрочное семейное консультирование	Родительский клуб «Теплый дом»	Открытый детский сад. Школа для родителей Активная поддержка родителей Социальная ответственность семьи Управление гневом	Домашний помощник Семейный наставник	Сетевая терапия Интенсивная семейная терапия Круг заботы		Кризисные койки кратковременного пребывания
	Семья группы риска отказа от новорожденного	Служба детского телефона доверия			Профилактика отказов от новорожденных Домашний помощник			Убежище для матери и ребенка
	Молодая семья с низкой родительской компетентностью	Служба детского телефона доверия Краткосрочное семейное консультирование	Клуб для молодых семей	Открытый детский сад. Школа для родителей. Активная поддержка родителей. Поддержка молодых семей несовершеннолетних беременных и юных матерей	Домашний помощник Центр для несовершеннолетних матерей «Мама+»	Сетевая терапия Интенсивная семейная терапия Круг заботы		
	Семья, воспитыва-	Служба детского теле-	Клуб для се-	Группа взаимопо-	Нормализация			

	ющая ребёнка с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)	фона доверия Служба ранней помощи Кризисное консультирование	мей, воспитывающих ребёнка с ОВЗ	мощи семей, воспитывающих ребёнка с ОВЗ	жизни ребёнка с ОВЗ (сельский вар.) Домашний помощник «Передышка»			
	Семья, затронутая ВИЧ	Служба детского телефона доверия Кризисное консультирование			Помощь семье в Центре СПИД Сопровождение семьи ВИЧ+			Лагерная смена для ВИЧ-позитивных детей
Семья, принявшая на воспитание ребёнка, оставшегося без попечения	Семья, принявшая под возмездную опеку ребёнка (в том числе, приёмная семья)	Служба детского телефона доверия	Клуб для замещающих семей	Школа для приемных родителей	Сопровождение замещающей семьи			
	Семья опекуна	Служба детского телефона доверия	Клуб для замещающих семей		Сопровождение замещающей семьи	Сетевая терапия		
Семьи, в которых нарушаются права ребенка, на поздней стадии кризиса, дети их	Ребёнок из семьи на поздней стадии кризиса	Служба детского телефона доверия Кризисное консультирование Психологическая реабилитация детей, пострадавших от жестокого обращения	Низкопороговый клуб		Социально-трудовая реабилитация подростков Индивидуальный тьютор Профилактика рецидивов преступности несовершеннолетних		Группа дневного пребывания	

	Семья на поздней стадии кризиса	Служба детского телефона доверия. Кризисное консультирование	Низкопороговый клуб Летняя площадка семейного отдыха	Терапевтическая группа для семей с алкогольной зависимостью	Социальный патронаж	Сетевая терапия Интенсивная семейная терапия		Убежище для матери и ребёнка
Ребёнок, длительное время находящийся в интернатном учреждении	Ребёнок, оставшийся без попечения родителей и ребёнок-сирота – воспитанник интернатного учреждения	Служба детского телефона доверия Индивидуальное консультирование. Программа сближения		Подготовка ребёнка к проживанию в замещающей семье				
	Ребёнок, оставшийся без попечения, и ребёнок-сирота – выпускник интернатных учреждений	Служба детского телефона доверия Индивидуальное профессиональное консультирование	Средовые проекты		Программа подготовки к независимому проживанию Наставничество на рабочем месте			Социальная гостиница