

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
**«БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
( Н И У « Б е л Г У » )**

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

КАФЕДРА СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

**ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РИСКОВ  
В НЕПОЛНОЙ СЕМЬЕ**

Выпускная квалификационная работа  
обучающегося по направлению подготовки 39.04.02 Социальная работа  
очной формы обучения, группы 87001509  
Липенской Анны Валерьевны

Научный руководитель  
канд.социол.н., доцент  
Н.Н. Подпороина

Рецензент  
заместитель директора  
МБСУСОССЗН «Комплексный  
центр социального  
обслуживания населения  
Волоконовского района»  
Шипилова Елена Николаевна

БЕЛГОРОД 2017

## ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ РИСКОВ В НЕПОЛНОЙ СЕМЬЕ	9
1.1. Неполая семья: понятие, типология, проблемы	9
1.2. Факторы риска в неполной семье	21
2. СОДЕРЖАНИЕ ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РИСКОВ В НЕПОЛНОЙ СЕМЬЕ	32
2.1. Методы психосоциальной профилактики рисков в неполной семье	32
2.2. Диагностика проблем и факторов риска в неполной семье (на примере МБСУСОССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения Волоконовского района»)	47
2.3. Социальный проект «Психосоциальная профилактика рисков в неполной семье»	59
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	74
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ	78
ПРИЛОЖЕНИЕ	87

## ВВЕДЕНИЕ

**Актуальность темы диссертационного исследования.** Масштабные социокультурные трансформации конца XX – начала XXI вв. в значительной степени затронули жизнедеятельность российской семьи, что отразилось на изменении ее функционального содержания и формы. В общем числе семей широкое распространение получил тип неполной семьи, состоящей из одного родителя и ребенка (детей) [19].

Актуальность данного исследования обусловлена тем, что в последние десятилетия в мире четко наметилась тенденция роста количества неполных семей, что является серьезным осложнением для полной реализации механизмов процесса социализации ребенка. В связи с этим, воспитание детей в неполной семье приобретает специфические особенности, выражающиеся в недостаточности внутрисемейного влияния, односторонней направленности воспитательного воздействия, неудачном преодолении семейного конфликта, отсутствии равновесия в родительских чувствах и выборе методов воспитания, а также возможности развития у ребенка комплекса неполноценности и отклонений в поведении.

Условия организации жизнедеятельности неполной семьи отягчаются рядом факторов риска, которые оказывают негативное воздействие на ситуацию в семье. Типичными проблемами неполной семьи являются: социальная изоляция, вынужденная смена места жительства, трудности одиноких родителей в профессиональной деятельности, социальная дискриминация, бедность, ответственность за выполнение всех семейных функций в одном лице, неготовность к преодолению кризиса, проблемы организации воспитания и присмотра детей, отсутствие социальной и психологической поддержки, ограниченность в получении достойных шансов и перспектив для построения будущего [34]. Все это способствует появлению всевозможных рисков преимущественно психосоциального характера.

С целью недопущения развития неблагополучия неполной семьи, специалистам в своей работе необходимо делать упор на профилактику рисков, которые могут оказать негативное воздействие на жизнедеятельность семьи. Профилактика и решение имеющихся психологических и социальных проблем неполной семьи представляет собой психосоциальную профилактику рисков.

**Степень научной разработанности проблемы.** Различные аспекты жизни неполной семьи, особенности воспитания и развития детей, вопросы их психического здоровья рассматриваются в ряде работ отечественных психологов, социологов и педагогов (Е.П. Арнаутова, А.В. Василенко, Е.А. Дементьева, С.В. Зеленчукова, Е.А. Колесниченко, З. Рублевская, В.М. Целуйко и др.). В этих и других исследованиях отмечается, что проблемы современной неполной семьи во многом обусловлены изменениями в перераспределении и соотношении семейных функций, объективной утратой некоторых из них, что является факторами риска.

Рассматривая риски, воздействующие на неполную семью, акцентируя при этом наибольшее внимание на социально-психологических проблемах, имеющих место в семье такого типа, мы обратились к трудам С.В. Агулиной, Л.С. Алексеевой, И.С. Буянова, М.А. Галагузовой, Л.В. Мардахаева, Ю.А. Роговой и др.

Раскрыть сущность психосоциальной профилактики рисков в неполной семье, а также ее принципы и методы нам помогли работы М.М. Бафаева, А.И. Донцова, И.В. Дубровиной, Г.Л. Исуриной, А.А. Новиковой, Ю.А. Русаковой, Н.А. Соболевой, Л.Ф. Чупрова, А.С. Щукина и др.

Обоснование актуальности темы диссертационного исследования и оценка степени ее научной разработанности дают основания для констатации проблемной ситуации, которая заключается в противоречии между прогрессирующим кризисом института семьи, увеличением количества неполных семей, воздействию на них различных рисков, и несовершенной

системой психосоциальной работы по профилактике воздействия этих рисков на функционирование неполных семей.

**Объектом диссертационного исследования** выступают риски в неполной семье.

**Предмет исследования** – специфика психосоциальной профилактики рисков в неполной семье.

**Целью исследования** является выявление особенностей психосоциальной профилактики рисков в неполной семье и разработка рекомендаций по совершенствованию психосоциальной профилактики рисков в неполной семье.

**Задачи** данной работы:

- – раскрыть теоретические основы изучения рисков в неполной семье;
- – изучить методы и особенности психосоциальной профилактики рисков в неполной семье;
- – провести диагностику проблем и факторов риска в неполной семье и разработать социальный проект «Психосоциальная профилактика рисков в неполной семье».

**Гипотеза диссертационного исследования.** Психосоциальная профилактика рисков в неполной семье будет успешной при условии выявления факторов риска, оказывающих влияние на семью, и применения адекватных методов, направленных на их минимизацию.

**Теоретико-методологические основы исследования** строятся на применении системного подхода, позволяющего рассматривать семью как устойчивую саморегулирующуюся систему с набором определенных функций/дисфункций.

Общая логика исследования опирается на идеи:

- междисциплинарного характера риска и основных направлений его изучения, у истоков которых стояли У. Бек, Э. Гидденс, Н. Луман, М. Дуглас, О.Н. Яницкий и др.;

– социологии семьи и проблем ее выживания в условиях реформируемого общества (А.И. Антонов, Н.М. Римашевская и др.);

– психологии принятия решений в неопределенной ситуации (Т.В. Корнилова, В.Г. Булыгина, О.К. Тихомиров), неадаптивной активности личности (В.А. Петровский, С.Л. Рубинштейн, Д.Н. Узнадзе); смыслополагания в ситуации неопределенности (Л.С. Выготский, А.Н. Леонтьев, Д.А. Леонтьев, О.И. Генисаретский, А.Г. Асмолов, Б.С. Братусь), переживаний (Ф.Е. Василюк).

**Методы исследования.** В процессе работы над исследованием были использованы следующие методы:

– теоретические методы исследования: обобщение литературы и теоретический анализ документов по изучаемой проблеме исследования;

– социологические методы сбора информации: массовый анкетный опрос неполных семей, экспертный опрос специалистов МБСУСОССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения Волоконовского района»;

– статистические методы обработки результатов исследования: метод составления специальных таблиц, графиков и диаграмм, пакет программ Microsoft Office Excel.

**Эмпирической базой исследования** послужили материалы, собранные автором во время прохождения преддипломной практики на базе МБСУСОССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения Волоконовского района».

Информационную базу исследования составили официальные документы, статистические источники, результаты собственного прикладного социологического исследования «Диагностика проблем и факторов риска в неполной семье», проведенного в ходе производственной практики на базе МБСУСОССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения Волоконовского района».

**Научная новизна исследования** заключается в разработке социального проекта, целью которого является создание оптимальных условий для развития и адаптации детей в условиях неполной семьи, оказание помощи одиноким родителям в решении проблем воспитания, коррекции взаимоотношений в семье посредством использования соответствующих методов психосоциальной профилактики, направленных на минимизацию воздействия факторов риска.

На защиту выносится **следующее положение:** реализация социального проекта, направленного на создание оптимальных условий для развития и адаптации детей в условиях неполной семьи, оказание помощи одиноким родителям в решении проблем воспитания, коррекции взаимоотношений в семье посредством использования соответствующих методов психосоциальной профилактики, будет способствовать минимизации воздействия негативных факторов риска на неполную семью.

**Научно-практическая значимость исследования** заключается в уточнении понятия риска в неполной семье, определении видов и факторов, обуславливающих риски в неполной семье; обосновано внедрение социального проекта, реализация которого будет способствовать минимизации воздействия негативных факторов риска на неполную семью.

Материалы исследования могут найти применение в преподавании дисциплин бакалавриата и магистратуры по направлению Социальная работа, а также в различных формах подготовки и переподготовки кадров социальных работников, государственных и муниципальных служащих.

**Апробация результатов исследования.** Основные результаты исследования нашли отражение в публикациях, представленных на Международных научно-практических конференциях по социальной работе. Исследование проведено на базе МБСУСОССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения Волоконовского района». Работа прошла апробацию в ходе научно-исследовательской практики, представлен акт о внедрении результатов исследования.

**Структура работы** определяется логикой исследования и поставленными задачами. Диссертация состоит из введения, двух глав, заключения, списка литературы и приложения. **Список литературы включает**  
**\_\_\_\_\_ наименований. Общий объем диссертации – \_\_\_\_\_ страниц.**



# 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ РИСКОВ В НЕПОЛНОЙ СЕМЬЕ

## 1.1. Неполая семья: понятие, типология, проблемы

Семья всегда находилась в центре внимания общественности. Это связано с тем, что семья является одним из важнейших институтов общества и одновременно малой социальной группой, оказывающей на личность первостепенное влияние. Семья меняется не только под влиянием социально-экономических и социально-политических условий, но и в силу внутренних процессов своего развития, то есть, на семью воздействуют определенные (внешние и внутренние) факторы риска. Довольно часто эти риски, оказывая влияние на семью, приводят к проблемам, которые семья не в силах разрешить самостоятельно и, как следствие, она может попасть в категорию проблемных.

Последние годы всё чаще можно услышать словосочетание «неполая семья». Насколько структура такой семьи потенциально несет в себе проблемы, зависит от отношений между ребенком и родителем, от манеры воспитания детей в данной семье, и взаимодействия самого общества с ней.

В связи с этим положение неполных семей заслуживает особого внимания.

Неполой семьей называют семью одинокого родителя, проживающего с детьми или (в отдельных случаях) с ближайшими родственниками и единолично реализующего функции семьи [43].

В связи с данной особенностью внутри этого социально-демографического типа отсутствуют отношения мать-отец-ребенок в традиционном понимании данного взаимодействия, возникают сопутствующие трудности в материальном обеспечении такой семьи, социальном контакте, появляется необходимость в психологической поддержке [60].

Формирование неполной семьи может происходить из-за:

- вдовства (смерть одного из родителей);
- развода супругов;
- внебрачной рождаемости;
- усыновления ребенка одиноким родителем;
- криминогенных явлений (беременность женщины от нежеланного партнера вследствие насилия);
- лишения родительских прав одного или обоих родителей [61].

Неполные семьи можно классифицировать по нескольким типам:

1. По причинам возникновения:

- осиротевшая;
- распавшаяся;
- разведенная;
- внебрачная.

2. По количеству поколений в семье:

- неполная простая (отец (мать) с ребенком или несколькими детьми);
- неполная расширенная (отец (мать) с одним или несколькими детьми и другими родственниками).

3. В зависимости от того, кто занимается воспитанием ребенка:

- материнская;
- отцовская.

4. Нетипичные:

- неполная семья с усыновленными детьми;
- неполная опекунская семья.

Рассмотрим более подробно особенности некоторых типов неполной семьи.

Осиротевшая неполная семья формируется в результате смерти одного из родителей. Несмотря на то, что потеря близкого человека – это страшный удар

для семьи, ее члены способны сплотиться и поддержать целостность семейной группы. В таких семьях не разрушаются родственные связи: сохраняются взаимоотношения семьи со всеми родственниками по линии умершего (погибшего) супруга.

Общественное мнение принимает второй брак после вдовства как само собой разумеющееся явление, поэтому, когда овдовевший снова вступит в брак, семейные отношения с друзьями и родственниками умершего родителя будут продолжаться и впредь. Взрослые члены новой семьи рассказывают ребенку об умершем родителе самое хорошее, лучшее из его жизни, возможно, даже несколько идеализируя его. Например, отец умер, ребенок его не помнит, но гордится им как самым замечательным на свете. Умерший отец всегда герой. Все это создает подходящие условия для положительной информации ребенка об умершем родителе. В этом есть как плюсы, так и минусы, что сказывается на формировании личности ребенка. Все зависит от того, какую позицию по отношению к ребенку займет овдовевший родитель. Он теперь и мать, и отец. Это всегда нелегко. Однако с точки зрения воспитания ребенка здесь не должно возникнуть таких проблем, как в семье, где также остался один из родителей, но в связи с распадом семьи из-за развода супругов [70].

Жизнь в неполной разведенной семье, по мнению специалистов [64], приводит к тому, что ребенок получает психологическую травму из-за того, что родители не захотели или не смогли по какой-либо причине жить вместе. Последствия развода родителей отражаются на психике ребенка, развивают появление у него чувств страха, неполноценности, стыда. Поэтому естественно желание, особенно маленьких детей, надежды на воссоединение брачных отношений матери и отца. Как отмечает немецкий психолог Линда Анзорг [6], многолетние наблюдения показали, что дети дошкольного возраста считают себя виноватыми в разводе родителей. Развивается жажда мести и чувство ненависти. Дети в возрасте около 10 лет осуждают обоих родителей или того, кто, по их мнению, лишил их защищенности. Избежать тяжелых последствий

можно только в тех случаях, если развод родителей воспринимается ребенком как освобождение от кошмара.

На неблагоприятное воздействие развода на детей указывают и медики. По мнению детского психиатра М.И. Буянова [18], семейные раздоры разведенных или разводящихся родителей, могут приводить к тяжелым психическим расстройствам у детей, которые впоследствии носят, как правило, хронический характер.

Отличительной особенностью разведенных неполных семей является также то, что после расторжения брака мать довольно часто возвращается вместе с детьми к своим родителям. Следует учесть и то, что иногда материальная и моральная поддержка родителей способствует разводу, тем более что бабушка нередко испытывает неприязненные чувства к мужу дочери, особенно при его попытках занимать доминирующую и независимую позицию в семье. Характерным феноменом отношений в такой неполной семье будет инверсия воспитательных ролей, когда роль отца берет на себя мать с повышенной принципиальностью и твердыми чертами личности или дедушка, а роль матери выполняет бабушка с авторитарными чертами характера.

В наиболее травмирующей семейной ситуации оказываются мальчики, лишенные как отцовского авторитета, так и материнской любви. Матери имеют обыкновение препятствовать встречам сына с отцом и проявляют к мальчикам большую строгость, которую можно расценить как реакцию на отвержение в них нежелательных черт характера бывшего супруга. Поэтому по отношению к сыновьям матери чаще применяют порицания, угрозы и физические наказания. К дочерям, напротив, матери относятся более бережно. Тем не менее, оставшиеся с матерью дети нередко становятся своеобразными «козлами отпущения» для уменьшения у нее чувства эмоциональной неудовлетворенности и нервного напряжения. Закономерным следствием отсутствия понимания и эмоционального признания со стороны матери будет

проявление у детей невротических и поведенческих нарушений и нарастание у них психического напряжения [75].

В самом тяжелом положении находятся внебрачные семьи с одним родителем, в частности с несовершеннолетней матерью или так называемые семьи «маленькая мама», которые образовались в результате рождения внебрачного ребенка. Как правило, эти семьи появляются, в связи с врожденными интеллектуальными или психическими ограничениями несовершеннолетних матерей, социальным или семейным неблагополучием, а также недостаточностью сексуального образования и информированности о контрацепции. Ежегодно вне брака рождается почти треть всех рожденных за год детей.

Все проблемы, связанные с устройством семейной жизни одинокой женщиной, начинаются еще в период беременности. Такая семья, кроме низкого материального положения, испытывает негативное отношение со стороны общества. Особое значение для «маленьких матерей» играет поддержка со стороны старшего поколения [43].

Во-первых, родители не всегда могут понять собственную дочь, поэтому возможно, что в дальнейшем они откажутся принять в свою семью внебрачного ребенка. В связи с этим одинокая мать не может рассчитывать на помощь с их стороны и все тяготы, связанные с воспитанием и содержанием ребенка, ей приходится нести одной. Во-вторых, никто не усложняет родительские обязанности одинокой матери, но, никто и не поправляет ее при допущении ошибок. Если окружающие не вмешиваются в воспитание, значит, они и не помогают. В результате такого одностороннего воспитания могут появиться серьезные нарушения в развитии личности ребенка. Это может быть связано и с тем, что мать уделяет ребенку недостаточно внимания по причине перегруженности работой. Поэтому дети таких матерей, так и не испытав семейного тепла, могут быть отданы в учреждения общественного воспитания, (круглосуточные группы детского сада, специализированные училища,

интернаты и т.п.). Практически ничем не отличается воспитание таких детей от воспитания тех, кто вырос без родителей либо провел первые годы в детском доме [76].

Так как именно в этом случае особенно высок уровень возникновения сиротства (отказ от детей, пренебрежение их нуждами и т.д.), данная категория семей требует особого внимания и сопровождения со стороны специалистов.

Довольно часто одинокая мать «дрожит» над ребенком и воспитывает его по своему образу и подобию. Он же с детства усваивает стандарты поведения матери и шаг за шагом повторяет ее личную жизнь. Примечательно, что по статистике около половины женщин, решившихся на внебрачного ребенка, сами родились вне брака.

Определенные особенности существуют и в психологии матери, которая одна воспитывает ребенка. Во-первых, это ее повышенная тревожность. Решив родить ребенка, она взяла на себя большую ответственность, и всю жизнь не хочет ни с кем ее делить. Во-вторых, женщина, вырастившая ребенка одна, потом включается в его жизнь, семью, также не желает его оставлять и с кем-то делить. Эта одинокая мама не отдаст кому-то своего ребенка, а примет к себе второго взрослого ребенка, в лучшем случае возьмет в свою семью мужа дочери или жену сына, в худшем – не даст дочери или сыну устроить личную жизнь. Мама разводит своих детей, порой, не сознавая всей пагубности этой деятельности [26].

Процесс воспитания детей в неполной семье часто деформирован. Матери (чаще всего они остаются с детьми) вынуждены доказывать бывшему супругу, окружающим, самой себе, что могут справиться с воспитанием ребенка. Повышенная эмоциональность и чувствительность мешает женщине стать добрым советчиком своему ребенку. Женщина, обиженная на бывшего супруга, часто переносит свою боль на ребенка, находя в нем раздражавшие ее черты отца. Но случается и по-другому: мать полностью уходит в себя и перестает понимать и воспринимать окружающий мир, в том числе и собственных детей.

Результат всегда один: материнское состояние напрямую отражается на детях и крайне пагубно воздействует на психику ребенка. К тому же при разрыве отношений родители часто занимают противоположные позиции в деле воспитания, что опять-таки сказывается на детях.

В неполных семьях остро стоит проблема надзора за детьми, которая усугубляется стремлением женщин сохранить необходимый для достойного существования уровень финансовой обеспеченности, при этом общение с ребенком значительно сокращается.

Дети, растущие в неполной семье, где главой является мать, подвержены риску во многих отношениях. Они могут испытывать разного рода затруднения, которые сказываются как на умственном развитии, так и на их психологической зрелости. Отсутствие отца снижает как их экономический, так и социальный статус. Женщины, возглавляющие такие семьи, нередко отличаются психологической неуравновешенностью вследствие непрекращающейся борьбы за существование и постоянного напряжения. Многие из них страдают невротической тревогой и депрессией, что мешает им быть заботливыми и внимательными матерями [48].

Сегодня отцы значительно активнее участвуют в уходе за ребенком и воспитании буквально с раннего возраста. Поэтому теперь его отсутствие переживается детьми тяжелее и ощущается сильнее, чем в прошлом. Без отца ребенку не хватает порядка, дисциплины, авторитета, труднее формируется самодисциплина, самоуважение и организованность, эмоциональная сдержанность, затруднена половая идентификация. Важное значение имеет стиль поведения матери по отношению к бывшему мужу. Одни никогда о нем не упоминают и, вопреки собственным воспоминаниям детей, делают вид, что отца у них никогда и не было. Другие стараются изгладить из памяти детей всякое позитивное воспоминание о нем – якобы никудышном отце и муже. В этих случаях мать покушается на чувство собственного достоинства ребенка, развитие его самооценки – трудно ведь считать себя хорошим, полагая, что тебя

произвел на свет недостойный и плохой человек. И наиболее мудрые матери создают у детей представление об отце как о человеке, у которого есть свои недостатки и положительные черты.

Отсутствие отца усугубляет трудности внутрисемейного общения. Оставшись без отца, дети часто конфликтуют с матерями, не считаются с их мнением. По словам матерей, около 5% таких детей состоят на учете у психиатра, 6,3% употребляют спиртные напитки. Согласно статистическим исследованиям, 30% не состоящих в браке и 37% разведенных женщин испытывают к себе, а иногда и к своим детям, предвзятое отношение со стороны окружающих. При этом каждая десятая женщина сталкивается с повышенным интересом к личной жизни, подозрением в аморальном поведении, отсутствием уважения, 2% женщин убеждены, что люди считают их детей асоциальными, а 4% полагают, что они представляют угрозу для других семей [43].

Дефицит мужского влияния в неполных семьях проявляется в виде:

- затруднения обучения детей навыкам общения с представителями противоположного пола;
- страдания пространственных, математических, аналитических способностей ребенка за счет развития вербальных способностей, нарушения гармоничного развития интеллектуальной сферы;
- формирования патологической, избыточной привязанности к матери;
- недостаточно четкого осуществления процесса половой идентификации девочек и мальчиков.

Для полноценного развития интеллекта ребенка очень важно, чтобы в его окружении, начиная с раннего детства, встретились оба типа мышления: и женский, и мужской. Отсутствие отца в семье, с чем бы оно ни было связано, отрицательно сказывается на развитии интеллектуальных способностей, как девочек, так и мальчиков.



Отцовская неполная семья – это нетипичная модель для общества. Вместе с тем, у отца с ребенком (детьми) больше шансов создать новую семью [43].

Отцы-одиночки во многом сталкиваются с теми же проблемами, что и одинокие матери. Однако их финансовое положение обычно более прочное. Одно из исследований отцов-одиночек показало, что многие из них до развода принимали самое активное участие в воспитании своих детей.

Большинство отцов-одиночек отдают много средств и сил заботе о своих детях, сохраняют тесные эмоциональные контакты с ними и очень переживают, если им не удастся проводить с ними достаточно времени или удовлетворить их запросы. Однако, родительский опыт, не всегда подготавливает их к тем трудностям, с которыми они встречаются, когда им приходится одновременно работать и воспитывать детей. Многие отцы-одиночки, как и одинокие матери, испытывают чувства подавленности и одиночества. Одиноким отцам, так же как и матерям-одиночкам, бывает трудно получить эмоциональную поддержку и сохранить круг своих друзей [48].

В последние годы появилась новая категория неполных семей – неполные расширенные семьи, образующиеся, как правило, в результате какой-либо социальной катастрофы: пьянство, нахождение родителей в тюрьме, лишение их родительских прав, гибель родителей малолетних детей – чаще всего именно это вынуждает поколение прародителей брать внуков на воспитание и содержание. Как правило, такие семьи, имеют низкий уровень доходов. Определенные сложности связаны с слабыми адаптационными способностями пожилых людей, их плохим состоянием здоровья, неумением приспособиться к реалиям современности. Они не могут, к сожалению, использовать свой авторитет для контроля ситуации, поэтому дети часто демонстрируют девиантные формы поведения [43].

Таким образом, каждый тип неполной семьи имеет свои специфические особенности, связанные с характером внутрисемейных отношений, что не может не сказаться на формировании личностных качеств ребенка и развитии

его психики. Но к какому типу бы семья не относилась, она должна выполнять определенные функции, которые приблизят ее к статусу пусть и неполной, но «благополучной» семьи.

Среди основных функций семьи (в том числе и неполной) можно выделить следующие:

– экономическая функция (заключается в желании членов семьи удовлетворить свои материальные нужды и потребности) – снижается вследствие сокращения бюджета неполной семьи, что приводит к развитию чувства неполноценности;

– воспитательная функция (удовлетворение психологических потребностей в материнстве (отцовстве), взаимодействии с детьми, воспитании детей и самореализации себя в детях) – вследствие дефицита родительского влияния возникают трудности в воспитании детей;

– эмоциональная функция (удовлетворение базовых психологических потребностей в уважении, признании, эмоциональной поддержке, симпатии) – нарушается эмоционально-психологический климат в неполной семье, затрудняются межличностные отношения;

– функция первичного социального контроля (обеспечение выполнения социальных норм членами семьи) – нарушение социализации детей в результате неадекватного представления о ролевых функциях мужчины (у мальчика в неполной материнской семье), женщины (у девочки в неполной отцовской семье);

– функция духовного общения (играет значительную роль в духовном развитии человека, совместное проведение досуга, взаимное духовное обогащение) – нарушается по причине дефицита свободного времени у одинокого родителя из-за чрезмерной занятости и трудовой перегруженности [81].

Очевидно, что в неполной семье перечисленные функции не могут реализовываться в полном объеме, что может привести к значительным трудностям, с которыми семья не может справиться самостоятельно и которые негативно влияют на ребенка. В этом случае семья из неполной может перейти в категорию неблагополучной.

Помимо психологических проблем, порождаемых спецификой структуры неполной семьи, существуют и более типичные факторы риска, оказывающие влияние на разные стороны жизни неполной семьи.

1. Социально-экономические – ограниченность или отсутствие необходимых материальных средств отрицательно сказывается на психическом здоровье детей и взрослых, а порой толкает членов семьи на асоциальные и аморальные действия; нехватка средств является именно тем условием, которое содержит риск развития у ребенка зависти, падения авторитета родителей в связи с их «неумением жить»; ввиду тяжелого материального положения семьи, одинокий родитель большую часть своего времени вынужден посвящать зарабатыванию денег, и воспитание детей происходит не столько в прямом, сколько в косвенном и опосредованном виде.

2. Социально-педагогические – педагогическая некомпетентность родителей в вопросах воспитания и развития детей приводит к детской безнадзорности, безынициативности, слепому подчинению и др.

3. Социально-психологические – высокий уровень конфликтности в детско-родительских отношениях, неблагоприятный эмоциональный фон в целом; отсутствие или недостаток в семьях доверительного, эмоционального общения; падение нравственных устоев семьи; дезадаптированность семьи к новым условиям существования; алкоголизм и наркомания родителей, а отсюда – жестокое обращение с детьми, пренебрежение их потребностями и интересами; ухудшение психологической атмосферы в семье (социальная неустроенность родителей приводит к психологическому напряжению, что в

свою очередь порождает семейные конфликты); проблемы с воспитанием детей, перегрузка и стрессовые состояния большинства из них.

4. Социально-правовые – низкая информированность в области правового обеспечения; незнание родителей, куда обратиться в случае изменения социального статуса семьи.

5. Социально-медицинские – возрастные депрессии, стрессы, синдром недостатка внимания, суицидальные мысли. В неполных семьях дети хуже переносят сезонные недуги, чаще страдают острыми, хроническими заболеваниями, становятся аллергиками, не говоря уже о психическом развитии. По данным педиатров, дети из неполных семей чаще, чем дети из полных, подвержены острым и хроническим заболеваниям, протекающим в более тяжелой форме. Это связано не столько с влиянием послеразводного стресса, сколько с низкой медицинской активностью матери. Оставшись одна, мать вынуждена заботиться о материальной стороне благополучия семьи в ущерб материнским обязанностям воспитания детей и укрепления их здоровья. Медики также отмечают значимые различия в образе жизни неполной семьи по сравнению с полной. Так, в неполных семьях статистически значима жилищная и социально-бытовая неустроенность, частота наличия вредных привычек (употребление алкоголя, курение), отсутствие обращений к врачам в случае болезни ребенка, самолечение, несоблюдение гигиенических норм жизни и т.п.

Обобщая вышесказанное, можно утверждать, что неполные семьи в большинстве своем испытывают проблемы, прежде всего, скудость социально-педагогического и социально-психологического потенциала семьи, а не только материальную сторону жизни. Причем, как правило, члены неполных семей считают, что они могут самостоятельно справиться со сложившейся ситуацией и не спешат обращаться за помощью к специалистам. Бесспорно, потенциал для этого у семьи есть, но в большинстве случаев им необходимо помочь распознать те предпосылки, которые могут привести к возникновению всевозможных рисков в неполной семье. Здесь в полной мере необходима

помощь специалиста по социальной работе, который через первичную или вторичную профилактику, окажет всестороннюю помощь в решении возникающих проблем, предотвратив при этом воздействие на семью различных социальных рисков [74].

## 1.2. Факторы риска в неполной семье

На всех уровнях социальной организации человеческая деятельность в той или иной степени подвержена рискам. Риск, воспринимающийся как вероятность определенного ущерба в координатах пространства и времени [35], является фундаментальной категорией, одной из важнейших характеристик социальной действительности.

При этом понятие «риск» часто используется в следующем значении: это возможность, большая вероятность чего-либо, как правило, нежелательного, негативного, что может произойти либо не произойти.

Риск имеет место при преодолении препятствий, угрожающих здоровью, благополучию или жизни человека, а не просто отделяющих его от поставленной цели. Способность к риску предполагает развитость волевых качеств, позволяющих блокировать действие инстинкта самосохранения в любом его проявлении (как относительно негативных последствий и социальных угроз, так и угроз здоровью и жизни) и осуществлять переход от замысла к его практической реализации. Она же требует от человека умения принимать оптимальные решения и просчитывать возможные последствия совершаемых действий [77].

Личность чаще идет на рискованные действия, когда рядом с ней находятся те, на кого можно опереться в экстремальных условиях. Ощущение себя частью группы увеличивает меру приемлемого риска. Будучи родовым свойством человека, способность к риску выступает имманентным антропологическим основанием деструктивно-криминальных деяний,

связанных с нарушением существующих законов и норм, а не только позволяет людям осуществлять социально одобряемые, общественно значимые проекты по созданию новых ценностей и практически духовному освоению окружающего мира.

Сферы деятельности, в которых возникает тот или иной риск, являются основой для выделения его видов: экономический, экологический, правовой, психологический, медико-биологический, социально-психологический и другие. Как следствие, различные виды риска изучаются многими науками и областями знания: экономикой (в том числе, такой ее областью, как контроль экономических рисков), социальной и практической психологией, безопасностью жизнедеятельности и охраной труда, педагогикой и социальная педагогикой (в аспектах оказания помощи нуждающимся), экологией и др. Каждая из перечисленных наук или областей знания предлагает свое, специфическое понимание риска [38].

Характеризуя различные риски, нужно подчеркнуть, что их принято рассматривать в двух аспектах: в первом случае – когда риску подвергаются люди из-за отсутствия нормальных условий для их полноценного развития, и во втором случае подразумевается риск для окружающих, опасность для общества из-за нарушения общепринятых социальных норм и правил.

По отношению к семье (в том числе неполной) понятие «риск» часто применяется в словосочетании «социальный риск». При этом в литературе нет однозначного определения данного понятия. На наш взгляд, «социальный риск» как научная категория может быть рассмотрен в широком и узком значении.

Понятие «социальный риск» в отношении современной российской семьи представляется нам в качестве одного из важнейших характерных особенностей нынешнего общества, генерирующего такие риски, которые способны влиять на диспозиции семьи и самостоятельное определение ею путей их локализации. Готовность каждой семьи как объекта и субъекта риска связывается с

самовыдвижением ее деятельности, актуальной причинностью в системе побудительных факторов [21].

Социальный риск – это социальное действие субъекта в неопределенных условиях; вероятность негативных последствий в ситуации с несколькими альтернативами при реализации решения или вызванных неблагоприятными факторами среды, случайных факторов.

В узком значении понятие «социальный риск» чаще встречается в научной литературе, посвященной проблемам социальной работы, менеджмента, экономики. Так, Е.А. Истомина, рассматривая различные подходы к определению «социальных рисков» и их классификации, приходит к заключению, что социальный риск – это возможность наступления событий, влекущих за собой потребность в социальных услугах и медицинской помощи, повышенные расходы, материальную необеспеченность и являющихся основанием социального обеспечения [38].

Другие исследователи [5] определяют социальные риски как факторы нарушения нормального социального положения людей вследствие отсутствия спроса на труд или утраты трудоспособности, повреждения здоровья, сопровождающиеся наступлением для трудозанятого населения материальной необеспеченности по причине утраты заработка, несения дополнительных расходов, связанных с лечением, а для семей – утратой источника дохода в случае потери кормильца.

В широком смысле понятие «социальный риск» может опираться на представление о человеке как о биосоциальном существе. То есть человек, с одной стороны, это разумное социальное существо, выделяющееся из мира природы тем, что создает свою особую среду обитания, неразрывно связанную с социумом, а с другой стороны, человек – это биологический вид, относящийся к царству животных. Эта новая, по сравнению с природной, среда порождает как позитивные, так и негативные условия обитания человека. Поэтому целесообразно говорить о факторах риска как различных условиях

внутренней и внешней среды, способствующих развитию патологических состояний, как существенном обстоятельстве, мешающем позитивному развитию явления [50].

В связи с этим все факторы жизни в обществе, которые обуславливают негативные в той или иной мере последствия, в том числе нарушение функций семьи, а также угрозы физической, социальной и/или финансовой безопасности человека, исходящие от конкретных людей или общества в целом, можно назвать социальными рисками. При этом, рассматривая данное определение по отношению к семье, можно добавить такой аспект, как деформация в семье воспитательной и репродуктивной функций.

В.М. Басова выделяет следующие типы социальных рисков:

- деятельностные – связаны с активностью, влекущей за собой угрозы развитию, здоровью, жизни субъекта риска или его пассивностью в ситуации возникновения личностных, ситуативных, средовых и/или социальных рисков;
- ситуативные – какие-либо случайные, часто трагические стечения обстоятельств;
- средовые – условия жизни, представляющие угрозу развитию, здоровью, жизни, субъекта риска;
- личностные – дисфункции, ограниченные возможности здоровья, индивидуальные особенности [10].

В зависимости от появляющихся периодически или влияющих постоянно факторов, а также степени их воздействия на семью, некоторые семьи можно отнести к группам повышенного риска, которые трактуются как малая группа, члены которой обнаруживают более высокую вероятность развития психологического расстройства или дистресса. Представители этой группы находятся в жизненной ситуации, предъявляющей очень высокие требования к адаптивным способностям человека. Следовательно, в работе с семьей особое внимание должно быть обращено на ситуации, которые подвергают ее



опасности невыполнения социальных функций, эмоционального нарушения, затяжного конфликта и т.д. [51].

Л.В. Мардахаев к факторам семейных рисков относит несколько: своеобразие ребенка, субкультурные факторы; факторы, обусловленные непосредственной воспитательной деятельностью родителей; факторы, обусловленные воспитательными возможностями родителей [47].

Факторами риска также могут выступать типичные ошибки и проблемы родителей в воспитании детей. Например:

- воспитание детей «по образу и подобию» своего детства;
- «близорукость» воспитательных представлений (необоснованность требований, неумение создавать и использовать возможности воспитательной ситуации, недостаточность знаний);
- гиперпротекция в различных ее проявлениях;
- отстранение детей от посильного домашнего труда;
- эмоциональное отвержение родителем дочери или сына и т.д.

Такие семьи часто объединяются понятием «неблагополучная семья», и к ним относят семьи, ведущие асоциальный образ жизни, семьи с низким материальным достатком, в которых нарушены детско-родительские отношения.

В связи с этим, одной из основных задач социальной работы с семьей будет снижение социальных рисков, минимизация воздействия негативных факторов. В зависимости от условий, воздействующих на семью, выделяют следующие типы семей группы риска: условно-адаптированные, кризисные и неблагополучные [51].

Условно-адаптированными называют семьи, столкнувшиеся с временными и/или незначительными трудностями. В целом, это благополучные семьи, но испытывающие временные проблемы, сложности.

Семьи, в которых несколько функций подвергаются деструкции, а социальные и другие противоречия обостряют взаимоотношения членов семьи

друг с другом и окружением до критического уровня, определяют как кризисные.

К неблагополучным относят семьи, которые столкнулись с большим количеством сложностей и, зачастую, потеряли всякую жизненную перспективу по отношению к своей судьбе и судьбе собственных детей.

Как и все, данная классификация условна, зависит от признака, лежащего в ее основе. Основным признаком этой классификации является количество проблем и время воздействия их на семью. Чаще всего эти семьи сочетают задачи воспитания ребенка с большими жизненными трудностями. Как правило, родители данного типа семей, не справляются с возложенными на них функциями семейного воспитания, так как их адаптивные способности существенно снижены, и поэтому процесс воспитания ребенка в таких семьях малорезультативен.

Для более точного понимания категории «социальный риск в неполной семье», хотелось бы обратить внимание на то, из-за чего он возникает. Возникновение социального риска является следствием накопившихся, на первый взгляд, не столь сложных социальных проблем, которые в своей совокупности и запущенности могут проявиться в довольно сложных формах [37].

Социальные риски в неполной семье – совокупность событий, наступление которых содержит возможность каких-либо потерь, например, вероятность наступления материальной необеспеченности из-за утраты заработка, дохода от трудовой деятельности или внутрисемейного содержания по демографическим (многодетность), физиологическим (материнство, инвалидность, старость,) или экономическим (безработица) причинам.

Определение содержания социальных рисков и их сущностных характеристик позволило классифицировать их в отношении неполной семьи:

– точки зрения возможных последствий для неполной семьи (материальные, моральные, физические, бытовые и т.д.);

– в зависимости от того, в какой сфере жизнедеятельности семьи они проявляются (экономической сфере, повседневной жизни, образовании, профессионально-трудовой сфере, межличностных взаимоотношениях и т.п.);

– по актуальной значимости рисков для конкретных семей, их интенсивности, отсроченности, предсказуемости, локализованности, неопределенности.

Кроме того, сама неполная семья с точки зрения ее структуры, становится фактором риска для ее членов, так как:

– родитель вынужден совмещать работу и уход за ребенком, подвергается большим физическим нагрузкам, в связи с чем снижается работоспособность и повышается уровень утомляемости;

– родитель оказывается в ситуации наибольшего психологического давления, в том числе со стороны общества;

– родитель часто сталкивается с откровенным пренебрежением, осуждением, непониманием, что также создает высокий уровень психологического давления, выматывая человека;

– ребенок часто страдает из-за отсутствия внимания, как в связи с постоянной занятостью родителя в хозяйственных делах и на работе, так и в связи с его неблагополучностью;

– новорожденный в подобной семье изначально сталкивается с отсутствием взаимодействия с одним из родителей, тем самым лишаясь природной связи;

– ребенок испытывает постоянный стресс из-за недостатка общения с отцом или матерью, особенно ярко выражается недостаток общения с отцом девочки и недостаток общения с матерью мальчика – такие дети чаще попадают в сложные жизненные ситуации и часто наиболее подвержены негативному влиянию;

– ребенок из неполной семьи чаще подвергается предвзятому отношению со стороны взрослых из полных, благополучных семей и насмешкам со стороны сверстников;

– если ребенок лишился одного из родителей уже в сознательном возрасте, то возникает серьезный риск глубоких психологических травм, которые впоследствии заметно отражаются на характере и мировоззрении подростка, часто именно в негативную сторону;

– все члены такой семьи часто становятся жертвами преступных элементов;

– как ребенок, так и родитель в неполной семье могут обрести такие качества, как слабость, жесткость, флегматичность, агрессивность, беспомощность, недоверчивость, напротив, бескомпромиссность и решительность [60].

Современная ситуация в российском обществе характеризуется наличием многих неблагоприятных факторов, влияющих на рост количества рисков для неполных семей. Исходя из результатов медико-социальных, психолого-педагогических и криминологических исследований можно выделить следующие факторы риска, отрицательно сказывающиеся на функционировании семьи:

– медико-санитарные факторы (хронические заболевания родителей, экологически неблагоприятные условия, отягощенная наследственность, пренебрежение санитарно-гигиеническими нормами, антисанитария);

– социально-экономические факторы (падение жизненного уровня, материальная необеспеченность, плохие жилищные условия, низкие доходы семьи);

– социально-психологические факторы (семьи с педагогической несостоятельностью родителей и их низким общеобразовательным уровнем, деструктивными эмоционально-конфликтными отношениями детей, родителей и бывших супругов, деформированными ценностными ориентациями);

– социально-демографические факторы (семьи с повторными браками и сводными детьми, семьи с престарелыми родителями, многодетные либо неполные семьи);

– криминальные факторы (аморальный и паразитический образ жизни родителей, алкоголизм, наркомания, семейные дебоши, наличие судимых членов семьи, приверженных к субкультуре преступного мира, проявления жестокости и садизма) [13].

Наличие того или иного фактора риска не означает обязательного возникновения социальных отклонений в неполной семье. При этом одни факторы риска проявляют свое негативное влияние довольно стабильно и постоянно, другие с течением времени либо ослабляют, либо усиливают свое влияние.

Довольно стабильной является доля неполных семей с низким прожиточным уровнем. Особенно усиливается влияние социально-экономического фактора, когда низкий прожиточный уровень семьи выступает в сочетании с низким общеобразовательным и общекультурным уровнем родителя. Иными словами, в семье, где высокий жизненный уровень, но неблагоприятный психологический климат и низкая духовная культура значительно меньше шансов воспитать нормального ребенка, чем в семье, имеющей скромные доходы, но достаточно высокий уровень духовной культуры.

Все перечисленные факторы приводят к образованию рисков в неполной семье, таких как:

- нарушение социализации детей;
- социальная изоляция;
- психосоциальная дезадаптация детей;
- асоциальное поведение, как детей, так и взрослых;
- бедность;
- психические расстройства детей и родителей;

- неполноценность;
- безнадзорность детей;
- социальное сиротство;
- материнская (отцовская) депривация;
- алкогольная и наркотическая зависимость и др.

Мы перечислили различные риски, которым подвержены неполные семьи и детско-родительские отношения в таких семьях. Но кроме этого, многим рискам подвержены и те родители, которые остались в семье и воспитывают ребенка в одиночестве [59].

Прежде всего, это тяжелое социально-психологическое состояние родителя. Теперь он (или она) должен сам (сама) организовывать и обеспечивать семью. Как уже говорилось, многие одинокие родители «с головой уходят в работу», что морально истощает человека, и не позволяет вновь наладить свою личную жизнь, и их можно понять – они должны обеспечить свое существование и существование своего ребенка.

У родителя катастрофически не хватает времени на достойное ведение быта в семье. Здесь важным моментом может быть возраст ребенка – способен ли он взять на себя часть каких-либо забот по дому. Но как показывает статистика большинство неполных семей – это семьи с детьми младшего школьного возраста, либо вообще с малолетними детьми.

Таким образом, кризисной ситуация оказывается со всех сторон, и помощь при этом нужна как ребенку, так и одинокому родителю. Но, тем не менее, неполная семья обладает высоким потенциалом для полноценного воспитания детей, хоть и сталкивается с рядом трудностей. Родителю, оказавшемуся главой неполной семьи, необходимо трезво осознать психологические особенности создавшейся ситуации и не допустить, чтобы они привели к негативным последствиям.

В современных социальных условиях вряд ли можно обнаружить семьи, которые совсем не были бы подвержены влиянию факторов риска в той или

иной степени выраженности. Но все перечисленные факторы могут являться причиной нарушения в жизнедеятельности семьи и развитии ребенка и вовсе не определяют, чем он рискует в действительности. Не сама причина является риском, а то, что следует из этой причины.

В связи с этим, социальным службам необходимо акцентировать внимание на работе по предотвращению возникновения рисков, которые могут оказать негативное воздействие и нарушить функционирование неполной семьи. Целесообразным в работе с неполной семьей будет применение технологии психосоциальной профилактики рисков.

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РИСКОВ В НЕПОЛНОЙ СЕМЬЕ

### 2.1. Методы психосоциальной профилактики рисков в неполной семье

Выделив основные проблемы российской неполной семьи, и проанализировав в целом ее современное положение, можно сказать, что большинства выделенных проблем можно было бы избежать, если бы семья вовремя обратила на них внимание и предприняла попытки к нейтрализации усугубляющейся ситуации. Конечно же, проблемы неполных семей не могут быть эффективно решены лишь усилиями членов семьи. Необходима своевременная и комплексная поддержка со стороны различных социальных служб и институтов.

Не вызывает сомнения, что неполные семьи в наибольшей степени подвержены социально-психологическим проблемам, которые, в свою очередь, приводят к возникновению рисков психосоциального характера. В связи с этим целесообразно применение методов именно психосоциальной работы с неполной семьей.

Психосоциальная работа – направление в социальной работе, которое уделяет особое внимание психологическим аспектам трудной жизненной ситуации клиента.

Основным направлением психосоциальной работы с неполной семьей должна стать психосоциальная профилактика, которая будет выступать инструментом предотвращения развития множественных рисков в неполной семье. Прежде, чем перейти к рассмотрению этого феномена мы должны раскрыть такие понятия как «профилактика» и «социальная профилактика».

Профилактика – это комплекс мер социально-психологического, педагогического и медицинского характера, направленных на нейтрализацию



воздействия отрицательных факторов социальной среды на личность с целью предупреждения отклонений в ее поведении.

По степени охвата проблемы и глубине методик профилактики может подразделяться на общую и специальную, а также на первичную, вторичную и третичную.

Профилактическая деятельность, осуществляемая на уровне государства через систему мер повышения качества жизни, создание условий для реализации принципа социальной справедливости, минимизацию факторов социального риска собственно и называется общей социальной профилактикой. Что касается специальной профилактики, то она проводится в отношении конкретного индивида или группы лиц и направлена на противодействие конкретным проблемам.

Под социальной профилактикой понимаются научно обоснованные и одновременно предпринимаемые действия, направленные на предотвращение возможных физических, психологических и социокультурных коллизий у отдельных индивидов и групп риска; сохранение, поддержание и защиту нормального уровня жизни и здоровья людей; содействие в достижении поставленных целей и раскрытии их внутренних потенциалов.

Психосоциальная профилактика – это система мероприятий, осуществляемых специалистом по социальной работе, с целью предотвращения отклонений от общепринятых социальных норм и правил, выработки социальных навыков, необходимых в повседневной жизни, устранения факторов риска их развития.

Психосоциальная профилактика – одно из основных и перспективных направлений в социальной работе, так как гораздо легче предупредить возникновение всевозможных рисков в неполной семье, чем исправлять их негативные последствия.

Результатом психосоциальной профилактики является формирование внутреннего контроля личности, основанного на нормах и ценностях,

усвоенных клиентом в процессе жизнедеятельности со специалистом по социальной работе и психологом, а также повышение устойчивости личности клиента к воздействию неблагоприятных факторов социальной среды.

В контексте нашей работы психосоциальная профилактика, с одной стороны, означает предупреждение рисков на начальном этапе образования неполной семьи (в случае развода, смерти одного из супругов и т.п.) путем снятия внутренних и внешних негативных факторов, которые могут привести к состоянию дискомфорта и эмоционального напряжения в семье (первичная профилактика).

Стратегия первичной психосоциальной профилактики предусматривает активность профилактических мероприятий, направленных на:

- формирование ресурсов семьи, обеспечивающих поддержку членов неполной семьи друг друга на стадии психосоциальной адаптации после ухода одного из родителей, а также ресурсов семьи, помогающих воспитанию ответственного и успешного поведения;

- формирование личностных ресурсов, обеспечивающих развитие психологически устойчивого стиля поведения;

- внедрение технологий раннего обнаружения случаев наличия рисков в неполной семье, а также инновационных социальных и психологических технологий, обеспечивающих развитие адекватной модели поведения при разрешении трудной жизненной ситуации.

С другой стороны, психосоциальная профилактика предполагает предупреждение дальнейшего развития рисков, возникших в результате образования неполной семьи (вторичная профилактика).

Вторичная психосоциальная профилактика – это комплекс психологических, социальных, социально-реабилитационных, образовательных мероприятий, нейтрализующих, устраняющих или предупреждающих основные причины и условия, вызывающие образование рисков в неполной семье.

Необходимость вторичной профилактики обусловлена наличием или проявлением проблем в неполной семье, а значит, и желанием тех, кто проводит эту профилактику, не дать этим проблемам деформировать личности членов неполной семьи и взаимоотношения в ней. Начинаясь с изучения причин изменения личности (ситуации в семье) и их истоков, вторичная профилактика сосредотачивает свои усилия на том, чтобы не дать негативным последствиям многочисленных проблем разрастись на уровне патологии.

Третичная психосоциальная профилактика проводится в отношении неполных семей, которые уже подверглись различным рискам. Третичная психосоциальная профилактика в нашем случае будет комплексом психологических, социальных, социально-реабилитационных, образовательных, социально-терапевтических мероприятий, осуществляемых с целью устранения возникших рисков и их последствий, нарушающих жизнедеятельность семьи, адаптации членов неполной семьи к новым условиям жизнедеятельности, а также восстановления социального статуса семьи.

Ю.А.Клейберг выделяет основные задачи психосоциальной профилактики в работе с неполной семьей:

- выявление условий и причин, способствующих возникновению рисков;
- предупреждение возникновения психологических и социальных затруднений у человека;
- уменьшение вероятности или предупреждения возникновения рисков в неполной семье;
- помощь в сохранении, поддержании и защите оптимального уровня и образа жизни объекта психосоциальной профилактики;
- содействие субъекту в достижении поставленных целей, в поиске возможных альтернативных целей с помощью раскрытия его способностей и возможностей.

Таким образом, психосоциальная профилактика раскрывается как сознательная целенаправленная социально организованная деятельность по

предотвращению возможных психологических и социальных проблем и достижению желаемого результата в психосоциальной работе с неполной семьей. Объект данной деятельности классифицируется по различным категориям, что позволяет дифференцировать работу с ним, выбирать адекватные направления и методы психосоциальной профилактики.

Метод семейной терапии является одним из наиболее эффективных методов психосоциальной профилактики рисков в неполной семье, испытывающей временные психологические, социальные и иные трудности. Под семейной терапией понимается комплекс психологических приемов и методов, направленных на оптимизацию семейных взаимоотношений, а также на психологическую коррекцию индивидуума в семье и при помощи семьи.

В процессе семейной социальной терапии выделяется 4 этапа:

1. Присоединение социального работника или психолога к семье.
2. Постановка целей.
3. Реконструкция семейных взаимоотношений.
4. Завершение семейной социальной терапии.

Объединение с семьей – это задача специалиста на первом этапе. Технический прием, используемый на первом этапе семейной терапии, – положительное эмоциональное подкрепление самой попытки обратиться за помощью. С помощью приема подражания специалист старается вступить в общение на том языке, который свойственен и понятен членам данной семьи. На первых консультациях не следует анализировать мотивацию поведения участников, пользоваться оценочными суждениями, так как это, с одной стороны, усиливает механизм как индивидуальной, так и групповой психологической защиты, а с другой – блокирует личностный рост членов семьи.

Задача специалиста на втором этапе – выявление системы убеждений и правил семьи, с помощью которых происходит регуляция семейных отношений. Для успешности семейной терапии необходимо согласие в

формулировании и достижении цели между членами и специалистом. Поэтому совместное формулирование психологического запроса, перевод манипулятивного запроса («Сделайте так, чтобы мой ребенок стал другим») на уровень осознания истинных проблем в семье является важной задачей на данном этапе работы.

Свобода и доверительность, с которой члены семьи начинают рассказывать о себе, приводить такие факты, которые раньше вызывали у них выраженные негативные реакции, служат критерием оценки того, что семья готова работать со своими неосознаваемыми проблемами. Поэтому на третьем этапе реконструкции семейных отношений специалист создает ситуации фрустрации путем присоединения к различным семейным подсистемам с целью инициировать переход семьи на иной, более сложный уровень функционирования.

Структурирование и актуализация полученного материала осуществляются с помощью:

- разыгрывания ролевых ситуаций;
- построения семейной скульптуры;
- переформулирования проблемы (рефрейминг);
- рисования семейного рисунка;
- видеотехник.

Эффективен также метод «домашних заданий». Домашние задания можно разделить на 3 вида: прямые директивы, парадоксальные, метафорические.

Цель этих заданий:

- изучение реакций членов семьи при выполнении ими заданий;
- придание дополнительного стимула к построению отношений между членами семьи и социальным работником;
- осуществление социальным работником поддержки членов семьи, так как во время выполнения задания специалист как бы незримо присутствует среди них;

– изменение поведения членов семьи.

Работа специалиста на этом этапе способствует ослаблению функционирования одних и связанному с этим усилению функционирования других подсистем, установлению границ между подсистемами.

Наконец, четвертый этап – завершение терапии. Об его наступлении свидетельствует согласие членов семьи о том, что сформулированные цели терапии достигнуты. Взаимное отсоединение специалиста и семьи друг от друга – основная задача на этом этапе.

В последнее время ведущими методами психосоциальной профилактики рисков в неполной семье становятся психологическое просвещение и психообразование, которые включают в себя понимание проблемы, методы поведения в стрессовой ситуации, а также тренинг социальных навыков, которые могут быть использованы в повседневной жизни [72].

Психологическое просвещение является разделом профилактической деятельности специалиста-психолога, направленным на формирование у населения (воспитателей, учителей, родителей, школьников, широкой общественности) положительных установок к психологической помощи, деятельности психолога-практика и расширение кругозора в области психологического знания [80].

Для психологического просвещения могут использоваться беседы, лекции, семинары, информационные стенды, выставки психологической литературы, просмотр и обсуждение художественных и видеофильмов, психологический анализ поведения героев. При этом важно учитывать, что для формирования умений полезнее будет проведение семинаров и практических занятий.

Психологическое просвещение выполняет следующие задачи:

- 1) информирование населения по вопросам психологического знания;
- 2) формирование научных представлений и установок о психологической науке и практической психологии в частности (психологизация социума);

3) формирование устойчивой потребности в использовании и применении психологических знаний в целях собственного развития и эффективной социализации подрастающего поколения.

Формы организации психологического просвещения:

- индивидуальные (беседа);
- групповые (родительское собрание, тематический урок);
- публичные выступления (лекция, сообщение перед большой аудиторией);
- творческие (КВН, эстрадные представления с участием субъекта-реципиента и т.п.) и др.

Использование той или иной формы определяется как конкретной ситуацией той аудитории, в которой (или по запросу которой) проводится этот вид работы, так и опытом практического психолога, его лекторскими, творческими, коммуникативными возможностями [30].

Средства психологического просвещения подразделяются на:

- 1) вербальные (лекция, беседа, тематический КВН, выступление на телевидении, по радио), публицистика, опубликованная в средствах массовой информации (СМИ), независимо от того на каком из носителей (электронных или бумажных);
- 2) наглядные формы (памятка, буклет, плакат), интерактивные и т.п.

Интернет является одним из наиболее эффективных путей приобщения населения к психологическим знаниям в ситуации изменившихся информационно-коммуникативных и социально-педагогических условий деятельности психолога.

Способы распространения психологических знаний в Интернете довольно широки. Это могут быть: публикация популярных материалов по психологии в блогах, в сети и на персональных сайтах, участие в Интернет-энциклопедиях, модераторство на психологических ветках открытых форумов. Реализуется активное участие в обсуждении на чатах и форумах вопросов психолого-

педагогической тематики и т.п. Консультирование в сети, ориентированное на контакт с конкретным клиентом, также возможно посредством Интернета.

Таким образом, мы рассматриваем психологическое просвещение, как вид работы специалиста-психолога по распространению специальных психологических знаний, как необходимую часть психопрофилактической работы психолога, как особый вариант педагогической деятельности, осуществляемый специалистом-психологом самостоятельно или в сотрудничестве со специалистами другого профиля, помогающим более эффективно достичь целей распространения психологических знаний.

Еще одним ведущим методом профилактической психосоциальной работы в последнее время становится психообразование.

Психообразование – это процесс обучения, направленный на обеспечение клиентов необходимыми знаниями в отношении собственного здоровья, влияющими на их поведение и установки. Оно включает строго определенную последовательность ступеней: от формулировки и понимания проблемы, к тренингу навыков, к применению выработанных навыков в повседневной жизни. В итоге клиент должен быть подготовлен к продуцирующей стресс ситуации, оснащен средствами психологической самозащиты.

С целью выработки навыков семейного управления стрессом в психосоциальную профилактику должна быть включена семья, члены которой проходят курс психосоциальной помощи. Вначале социальный работник оценивает способность неполной семьи в психообразовании. Далее предлагается ряд консультаций, в процессе которых члены семьи могут получить ответы на ряд вопросов, например, об обучении, трудоустройстве, получении услуг и т.п.

Необходимо обучить неполную семью восстановлению социальных контактов между ее членами (в случае их разрыва), а также навыкам совместного противостояния стрессам.



Психообразование заключается в целенаправленном информировании обращающихся клиентов по вопросам психического здоровья человека. Для этого используются специально разработанные психообразовательные программы, состоящие из презентаций, групповых дискуссий, лекций, в ходе которых ведущий-психотерапевт предоставляет участникам программы информацию.

Психообразовательные программы проходят в групповой форме. В ходе встреч группы участников обсуждаются все ключевые вопросы, касающиеся психического здоровья. Обычно количество встреч в одной программе варьирует от 5 до 10, одно занятие длится около 1,5 часов. В результате посещения занятий значительно снижается общий уровень тревоги от «незнания», что делать в конкретной ситуации, возрастает информированность участников в вопросах психики, участникам становится ясным и понятным, куда обращаться за помощью в случае изменения собственного психического состояния.

В настоящее время, к сожалению, в обществе существует дефицит информации о психическом здоровье и нездоровье, что делает хроническим и ухудшает течение многих конфликтных проблемных ситуаций и психических расстройств.

Важно, чтобы человек научился понимать, куда ему стоит обращаться в конкретных случаях – когда к психотерапевту или психиатру, когда к терапевту, а когда нужно как можно скорее звонить в скорую помощь. Человек, знающий, куда ему обращаться и чего ждать от лечения, значительно экономит свое время, деньги, силы и, самое главное, свое здоровье.

Но следует отметить достаточно низкую мотивацию обращения неполных семей за помощью социальных служб. В связи с чем, возникает необходимость применения такого метода психосоциальной профилактики рисков в неполной семье как патронаж.

Социальный патронаж можно образно представить в виде работы команды специалистов, объединенной общими целями, строго и последовательно реализующих ту или иную стратегию действий в отношении семьи.

Патронаж неполной семьи – это индивидуальная социально-психологическая деятельность с семьей путем вмешательства в семейную ситуацию с намерениями произвести в ней какие-либо изменения к лучшему.

В зависимости от социального неблагополучия семьи выделяют следующие виды патронажа:

- контрольный – осуществляется, когда в семье стабильная обстановка (встреча социального работника с семьей организуется до одного раза в месяц);

- обычный – осуществляется при активности самого клиента, когда проблема требует от специалиста направляющего корректирующего содействия (встреча социального работника с семьей организуется до одного раза в неделю);

- срочный – осуществляется в менее опасных для семьи ситуациях (посещения сводятся до 2-х – 3-х раз в неделю);

- экстренный – осуществляется, когда требуется немедленное вмешательство в ситуацию семьи, и она посещается столько раз, сколько необходимо для решения проблемы (встреча социального работника с семьей организуется 3 –4 раза в неделю).

Патронаж неполных семей осуществляется по следующим направлениям:

- информационно-аналитическое, связанное с идентификацией и фиксацией ситуации в семье как трудной или опасной;

- прямое вмешательство в ситуацию;

- заключение социальной службой договора о сотрудничестве и его планирование;

- непосредственная поддержка клиента (патронатное воспитание);

- контроль, оценка и завершение работы с семьей.

Общие рекомендации по выстраиванию системности и последовательности социального патронажа неполной семьи применяются с учетом ее особенностей.

Несколько по-другому предлагают работать с неполными семьями в системе патронажа В.Ю. Меновщиков и Л.С. Алексеева [4].

Постановка социального диагноза выступает первой стадией при взаимодействии с неполной семьей. Социальный работник еще до непосредственного знакомства с неполной семьей готовится к оказанию ей помощи: определяет круг проблем, которыми ему предстоит заниматься, решает вопросы о способах установления контакта с неполной семьей, целесообразности и средствах ее вовлечения в процесс осуществления необходимых изменений или же о передаче неполной семьи другому специалисту данного учреждения либо в сферу влияния иных организаций и ведомств.

Необходимая часть обследования – оценка неполной семьи. Ее следует рассматривать не как формальную процедуру, а как заинтересованный поиск информации о сути имеющихся трудностей. Первый шаг к организации работы в системе патронажа – своевременный, тщательный и аккуратный сбор информации о неполной семье.

Первичный диагноз неполной семьи, который задает цели именно социального патронажа, как правило, носит психосоциальный характер.

Для него необходимы следующие данные:

- общие сведения о неполной семье и их анализ;
- факторы, определяющие все отношения неполной семьи;
- характеристика межличностных отношений

неполной семьи и ее взаимодействие с социальным окружением.

Вмешательство в семейную ситуацию является второй стадией. Разнообразие приемов и процедур включения неполной семьи в патронажную

деятельность выражается некой условной шкалой и зависит от класса семейных проблем:

- глубокая укорененность семьи в алкогольной, криминальной субкультуре;
- резкие изменения внешней социальной ситуации, к которым семья не успела подготовиться;
- травмирующие, тяжелые события, представляющие угрозу для жизни членов семьи.

Предписания и действия, посредством которых социальный работник осуществляет интервенцию в семейную ситуацию с целью произвести в ней какие-то изменения к лучшему, называются вмешательством в системе патронажа.

Задача социального вмешательства состоит в смягчении воздействия стрессового фактора – события, чрезвычайного обстоятельства – путем оказания экстренной социальной помощи, снятия эмоционального напряжения и мобилизации усилий семьи на преодоление собственных проблем и кризисов.

Третья стадия – работа над мотивацией неполной семьи. Большинство неполных семей, нуждающихся в патронаже, являются слабо мотивированными или немотивированными вообще к взаимодействию с социальными службами. Наиболее сильной мотивацией на помощь обладают женщины; мужчины полагают, что проблемы надо решать в семье, не привлекая посторонних.

Следующая стадия и одновременно форма патронажной работы с неполной семьей – проблемный анализ и диагностика. Проблемный анализ требует сведений об особенностях внутренней культуры неполной семьи, о социальной среде, ее воспитательном потенциале, индивидуальных проблемах ее членов и т.п.

Специалист по социальной работе на данном этапе может пользоваться разными приемами. «Совместное исследование» реализуется в том случае, если информация о сути проблем добывается в форме интервью, в процессе

которого члены семьи излагают свое видение ситуации. Также используется так называемое циркулярное интервью, в ходе которого один из членов неполной семьи отвечает на вопросы об отношениях внутри семьи.

Установление договорных отношений является пятой стадией патронажной работы. Договариваться можно о целях предстоящей работы, о временных рамках совместной деятельности, о ключевых проблемах, которые будут решаться, об особых требованиях социального учреждения, о методиках и процедурах, которые предполагается использовать.

Шестой стадией является осуществление запланированных преобразований. Переход к исполнительной части патронажа связан с решением ряда задач: систематическое отслеживание состояния неполной семьи и ее ситуации, динамики ее социальных и межличностных отношений в процессе патронажной деятельности; создание социально-психологических условий для преодоления неполной семьей кризисных состояний и конфликтов; создание специальных условий для оказания поддержки и помощи неполной семье в целом или тем ее членам, которые имеют проблемы социального и личностного характера.

Патронаж неполных семей – это деятельность, в процессе которой конфликты и противоречия решаются с учетом условий социального бытия неполной семьи, конкретных особенностей ее внутренней жизни, психологии членов семьи, а также предъявляемых к ним требований со стороны нормативной, социальной среды. Патронажная деятельность неполных семей позволяет социальному работнику находить варианты приспособления семейной и социальной среды друг к другу.

В настоящее время социальная работа располагает широким спектром технологий, позволяющих оказывать оптимальную социальную поддержку всем типам и видам семей. Такой метод, как группы само- и взаимопомощи, получил широкое распространение на Западе как форма психосоциальной профилактики рисков в неполной семье. Организация подобных групп

позволит активизировать внутренние ресурсы адаптации неполной семьи при относительно небольших затратах на их поддержание. Группы само- и взаимопомощи предполагают свободный обмен информацией об опыте ведения домашнего хозяйства без участия второго родителя, воспитания детей в семье, где глава неполной семьи вынужден совмещать социальные роли матери и отца.

Большинство опрошенных одиноких родителей отмечают, что ситуация, которая привела к потере партнера, вызвала у них чувство дезориентации, беспомощности, вины, потери смысла существования. Если умирает брачный партнер, у другого партнера формируется представление о «незавершенности» собственной миссии. Многие мужчины в результате потери супруги считают, что до них ни один отец не занимался воспитанием детей без жены, их случай кажется им единственным, восприятие социальной реальности искажается. Подобные искажения, как правило, препятствуют усилиям, направленным на разрешение кризиса, и характерны для многих стрессовых ситуаций. На определенном этапе мужчины остаются предоставленными сами себе, и попытки защититься от негативных эмоций в большинстве случаев выливаются в деструктивное русло: реактивные депрессии, аморальный образ жизни, резкое повышение употребления алкоголя.

Разрешить этот кризис прямым вмешательством извне не представляется возможным, необходимо активизировать внутренние ресурсы адаптации членов неполной семьи. Одинокий родитель должен выступать в роли активного субъекта, способного принимать конструктивные решения исходя из актуальных потребностей и реальной ситуации семьи, а не пассивного объекта социальной поддержки. Это позволит избежать возникновения нежелательной зависимости от внешней помощи. Группы само- и взаимопомощи отвечают всем этим требованиям и позволяют избежать зависимости от внешней поддержки, перенести центр тяжести на собственные ресурсы одиноких родителей. Таким образом, этот вид психосоциальной профилактики рисков

является оптимальным для неполных семей и приемлемым для государственной системы.

В свете вышеперечисленных проблем (хотя ими ни в коем случае не исчерпываются все трудности неполной семьи), основная задача психосоциальной профилактики рисков данного вида семей видится в активизации внутренних ресурсов адаптации к возникшим деструктивным условиям и развитии адресной социальной поддержки, а также в оказании адекватной социальной помощи неполным семьям. Рассматривая этот вид семьи, следует подчеркнуть важность устранения социальной изоляции, которой она подвергается на некоторых этапах своего развития, гармонизации внутрисемейных отношений, создания благоприятной обстановки для развития нормальных отношений внутри семьи. Любой тип неполной семьи, материнской или отцовской, предусматривает наличие проблем, требующих при их разрешении учета личностных особенностей всех членов семьи и затрат ресурсов как со стороны государственной системы социальной поддержки, так и их собственных.

## 2.2. Диагностика проблем и факторов риска в неполной семье

(на примере МБСУСОССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения Волоконовского района»)

В настоящее время в Волоконовском районе проживает около трети семей, находящихся в трудной жизненной ситуации. За чертой бедности оказались многие семьи с детьми-инвалидами, многодетные и неполные семьи, которые подвержены всевозможным рискам и нуждаются в оказании помощи и поддержки со стороны социальных служб.

Именно поэтому в нашей работе мы хотели бы предложить результаты проведенного нами исследования, посвященного изучению проблем неполной

семьи, которые, в свою очередь, ведут к возникновению различных рисков в неполной семье в Волоконовском районе.

Для того чтобы получилась более полная картина изучаемого явления, мы опросили не только членов неполных семей (37 респондентов), но и специалистов МБСУСОССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения Волоконовского района» (12 экспертов). Методами сбора информации в нашем исследовании выступили: анализ документов, анкетирование и экспертный опрос.

Анкета, предложенная респондентам, представлена в Приложении 1, вопросы для экспертов – в Приложении 2.

Представляя результаты экспертного опроса, можно выделить следующие моменты.

Все специалисты однозначно ответили, что неполные семьи нуждаются в помощи со стороны специалистов.

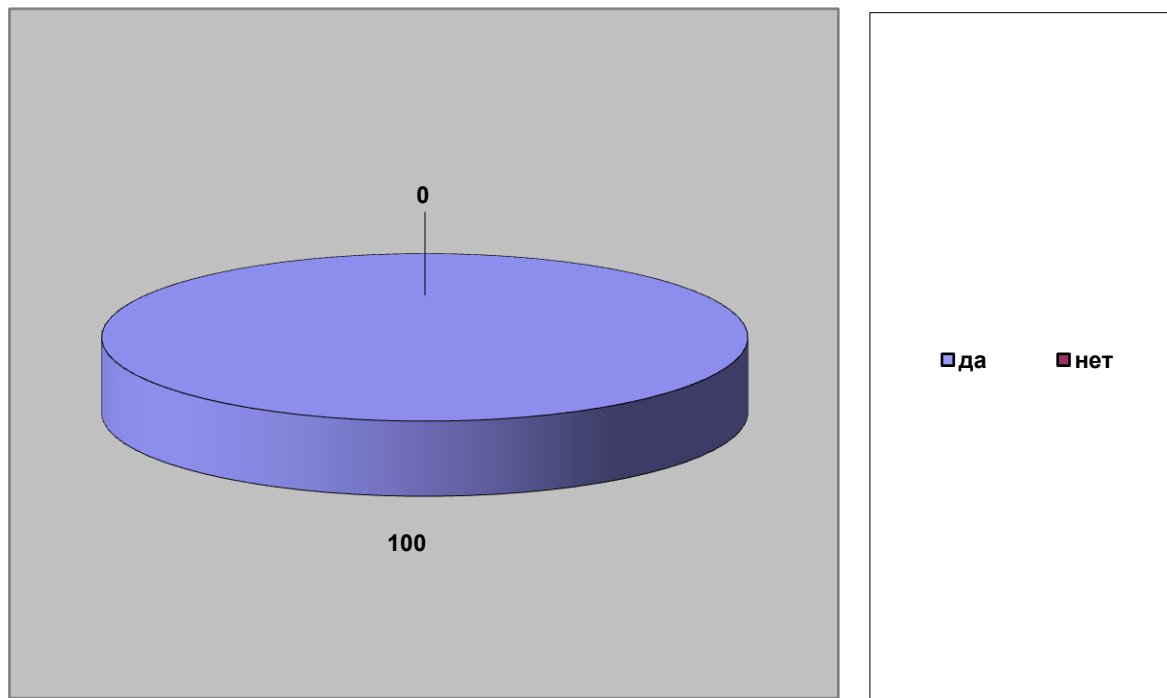


Диаграмма 1. Распределение ответов на вопрос «Как Вы считаете, нуждается ли современная неполная семья в помощи специалистов социальных учреждений или помощи государства?»



Среди основных проблем неполной семьи, специалисты выделяют, прежде всего, психологические (42 %), социальные (36 %) и материальные проблемы (22 %);

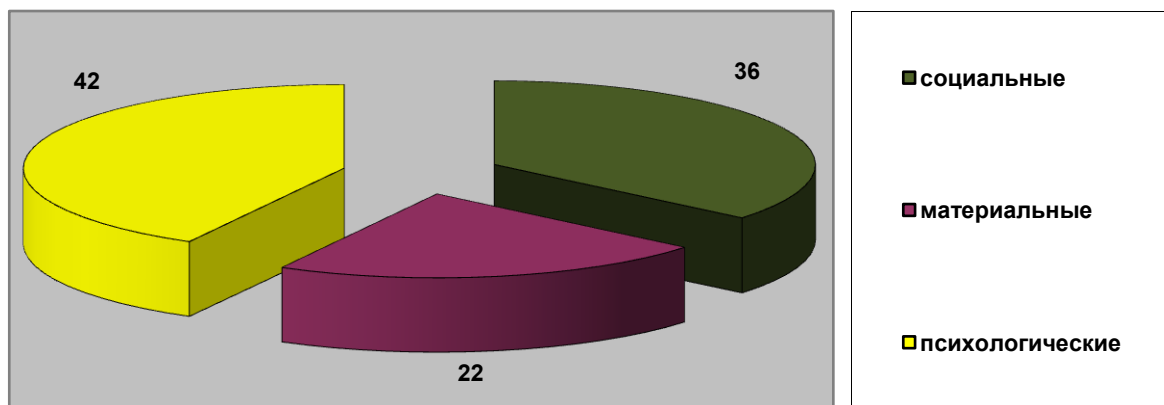


Диаграмма 2. Распределение ответов на вопрос «На Ваш взгляд, с какими проблемами чаще всего сталкивается неполная семья?»

большинство специалистов (78 %), отвечая на вопрос: «Как Вы считаете, существует ли в Волоконовском районе единая комплексная система помощи неполной семье в целом?», отметили наличие комплекса мер помощи неполной семье. Комплексная же система пока не создана. При этом специалисты считают, что необходимо создать специальный отдел на базе одного из учреждений, занимающийся решением проблем только неполных семей, но пока финансовые возможности учреждений не позволяет это осуществить;

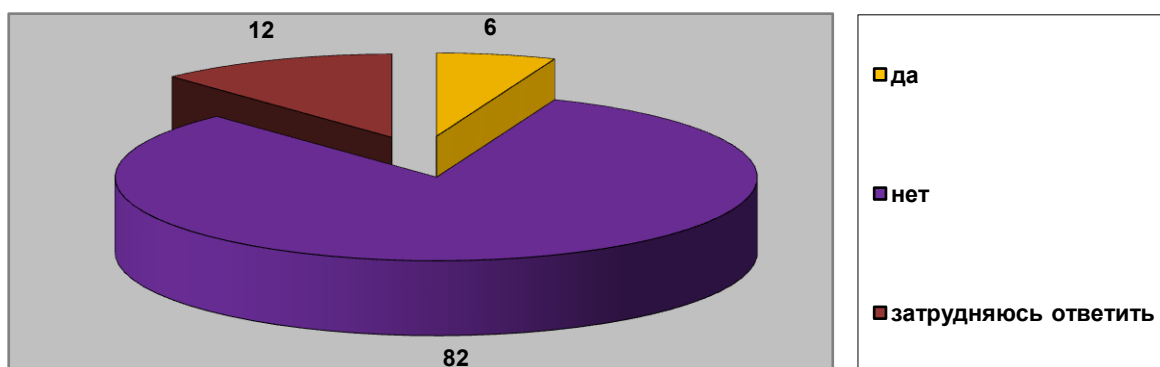


Диаграмма 3. Распределение ответов на вопрос «Как Вы считаете, существует ли в Волоконовском районе единая комплексная система помощи неполной семье в целом?»

половина специалистов утверждает, что для совершенствования работы МБСУСОССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения Волоконовского района» в отношении неполных семей необходимы профилактические мероприятия психосоциального характера.

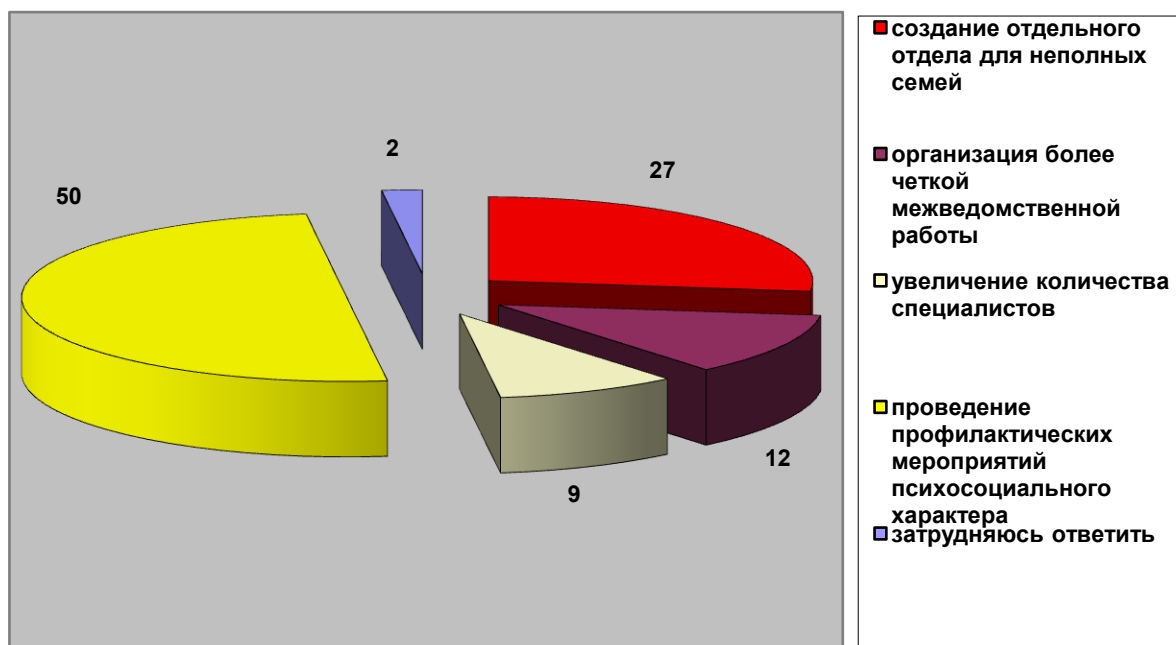


Диаграмма 4. Распределение ответов на вопрос «Какие нововведения, на Ваш взгляд, необходимы для совершенствования работы МБСУСОССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения Волоконовского района» в отношении неполных семей?»

Анализируя данные экспертного опроса, мы выяснили, что существует противоречие между провозглашенной государством приоритетностью социальной защиты семьи и ее практическим осуществлением. Острота, значимость и масштабность оказания социальной помощи неполным семьям явно недооценивается. Специалисты исследуемого социального учреждения подсказывают, куда можно обратиться в случае, если не могут силами своего учреждения осуществить помощь неполной семье в разрешении имеющихся проблем, делают все, что от них зависит, оказывают посильную помощь семье, организуют благотворительные акции.

Таким образом, специалисты сами осознают несовершенство помощи неполной семье, предлагают различные варианты выхода из сложившейся ситуации, но пока эти предложения остаются «на бумаге», в качестве теоретических предложений.

Как мы уже отмечали, в анкетировании приняли участие 37 неполных семей. Из них: 18 семей с 1 ребенком, 13 семей с двумя детьми и 5 семей имеют троих детей, большинство из которых дошкольного возраста.

Основными причинами образования неполной семьи опрошенных респондентов выступили развод (67 %) и внебрачная рождаемость (27 %).

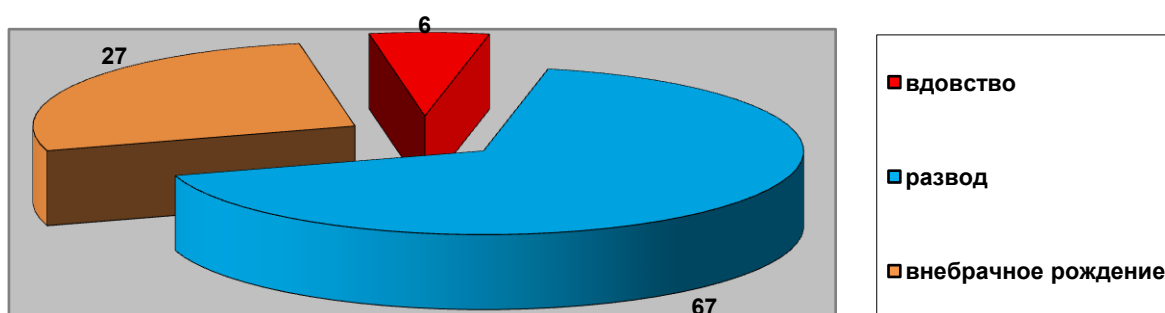


Диаграмма 5. Распределение ответов на вопрос «В силу каких причин Ваша семья стала неполной?»

Опрос выявил следующее. На первом месте в неполных семьях стоят психологические, социальные и материальные проблемы;

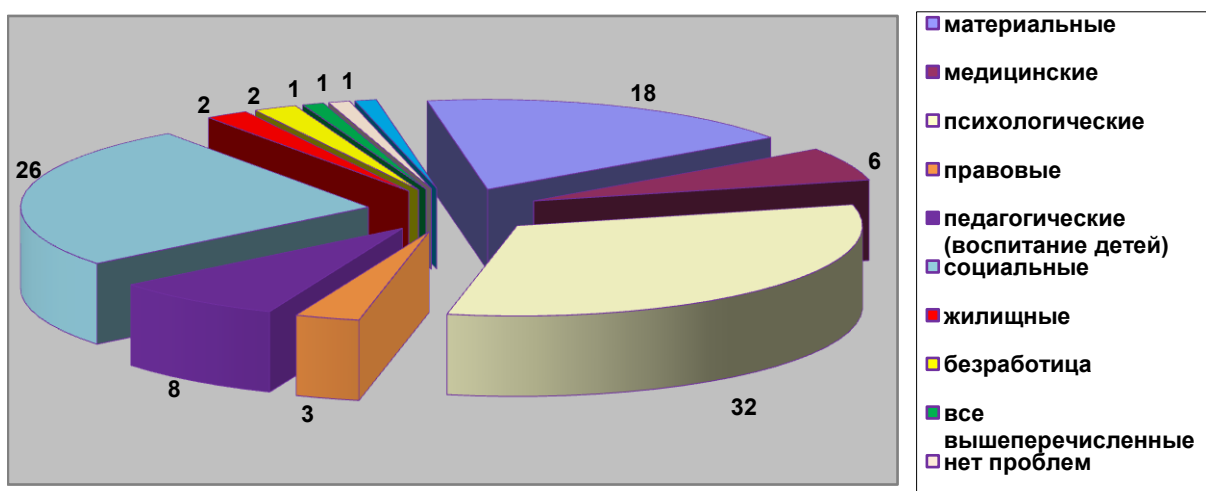


Диаграмма 6. Распределение ответов на вопрос «Укажите, какие, на Ваш взгляд, проблемы наиболее остро стоят в Вашей семье?»

около трети детей, посещающих школу, имеют среднюю успеваемость;

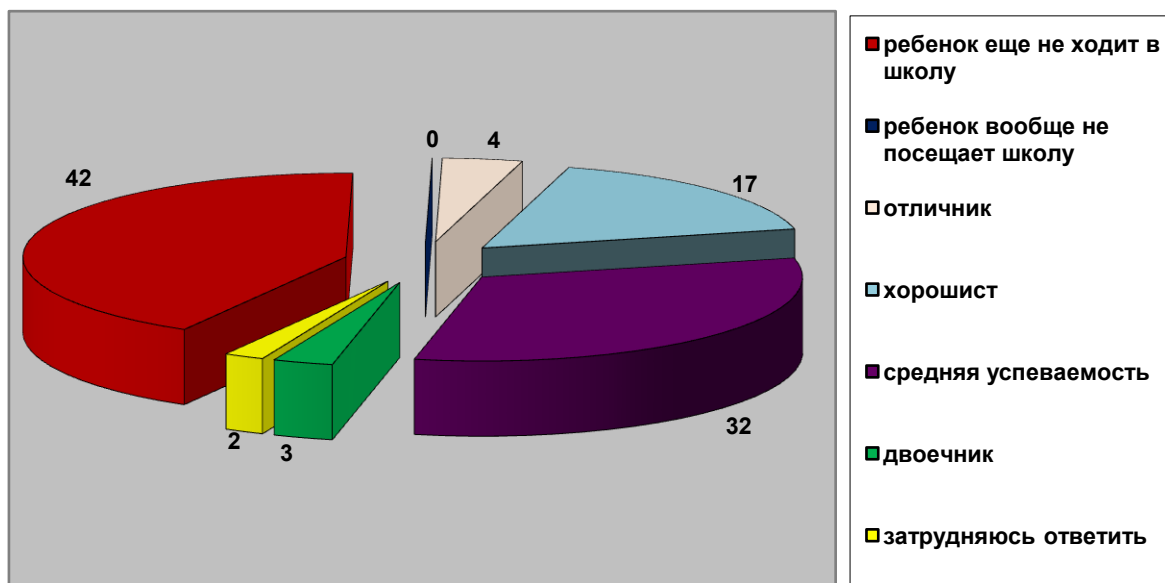


Диаграмма 7. Распределение ответов на вопрос «Оцените успеваемость Вашего ребенка (детей)»

больше половины детей испытывают потребность в медицинском вмешательстве;

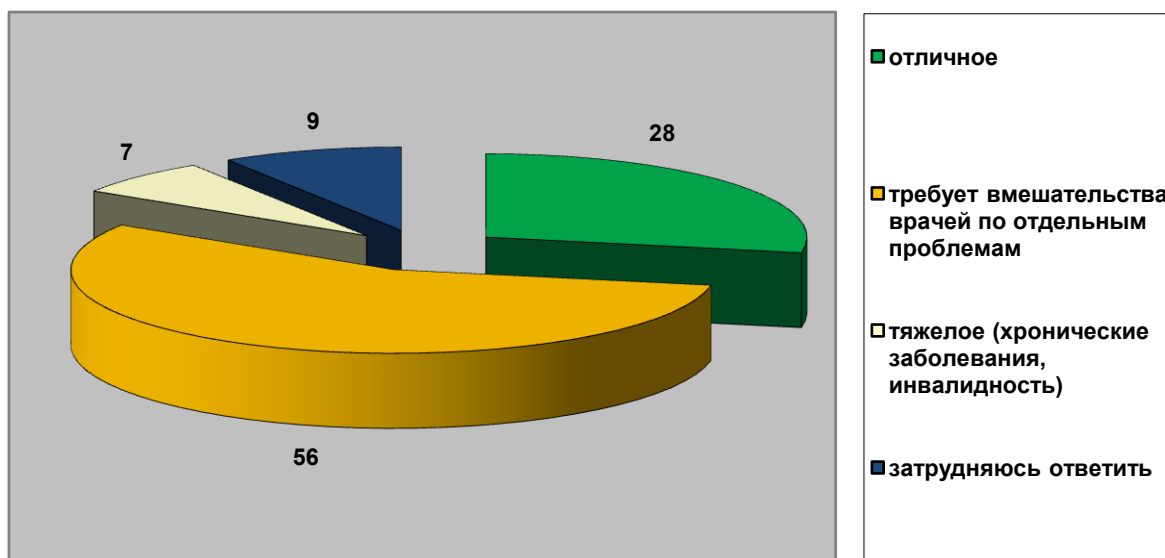


Диаграмма 8. Распределение ответов на вопрос «Оцените здоровье Вашего ребенка (детей)»

лишь треть родителей проводит достаточное количество времени со  
СВОИМИ детьми;

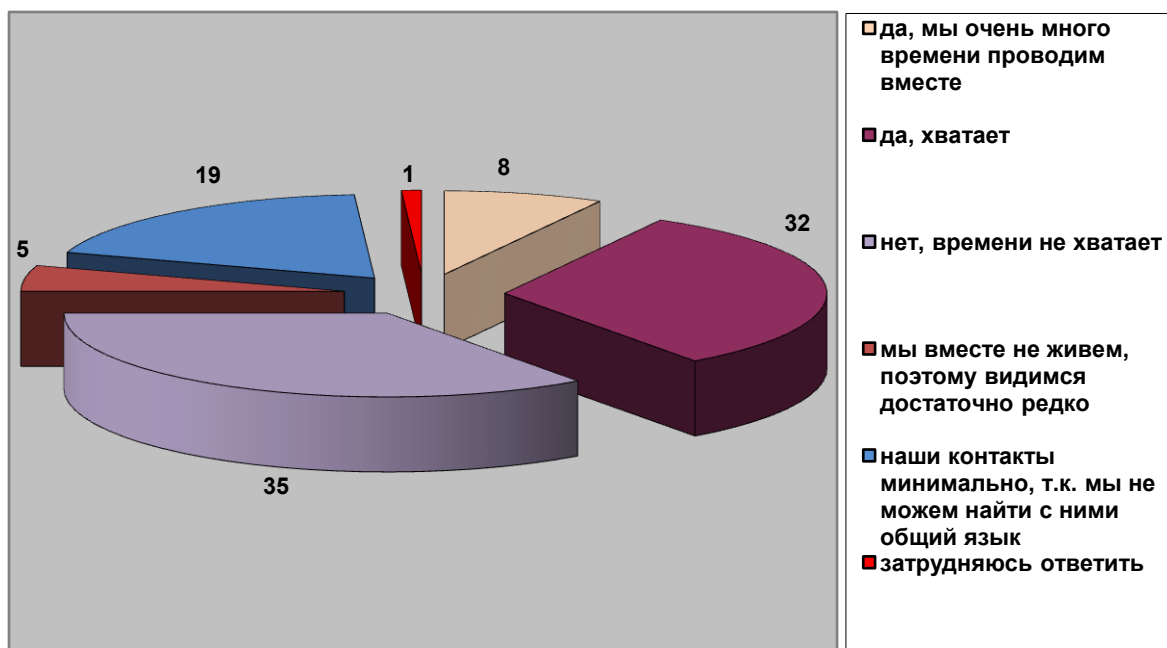


Диаграмма 9. Распределение ответов на вопрос «Хватает ли у Вас свободного времени для полноценного общения с Вашим ребенком (детьми)?»

четверть родителей оценивают свои отношения с детьми как неблагоприятные;

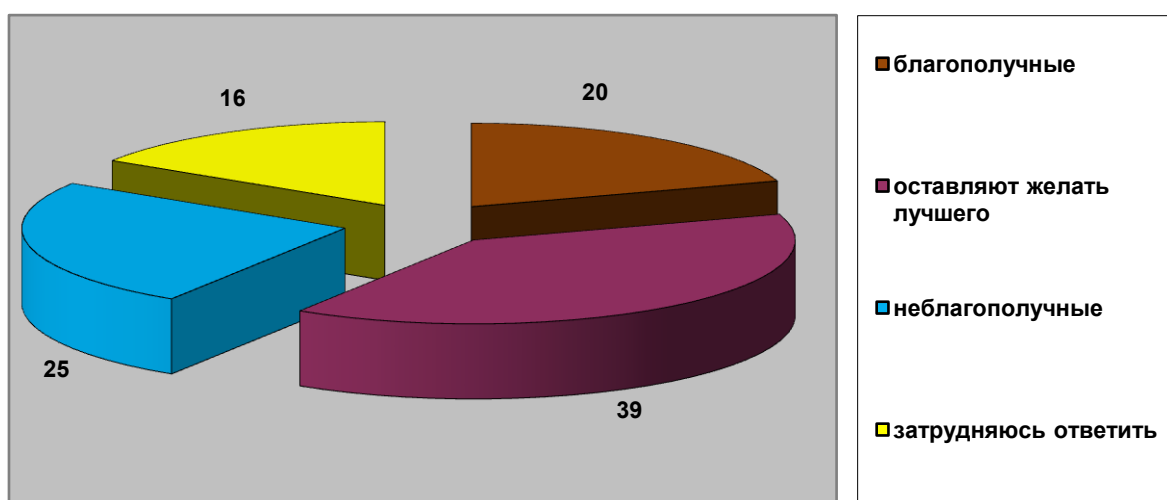


Диаграмма 10. Распределение ответов на вопрос «Ваши отношения с ребенком (детьми) Вы оцениваете как...»

практически ни в одной семье не хватает времени для организации совместной деятельности;

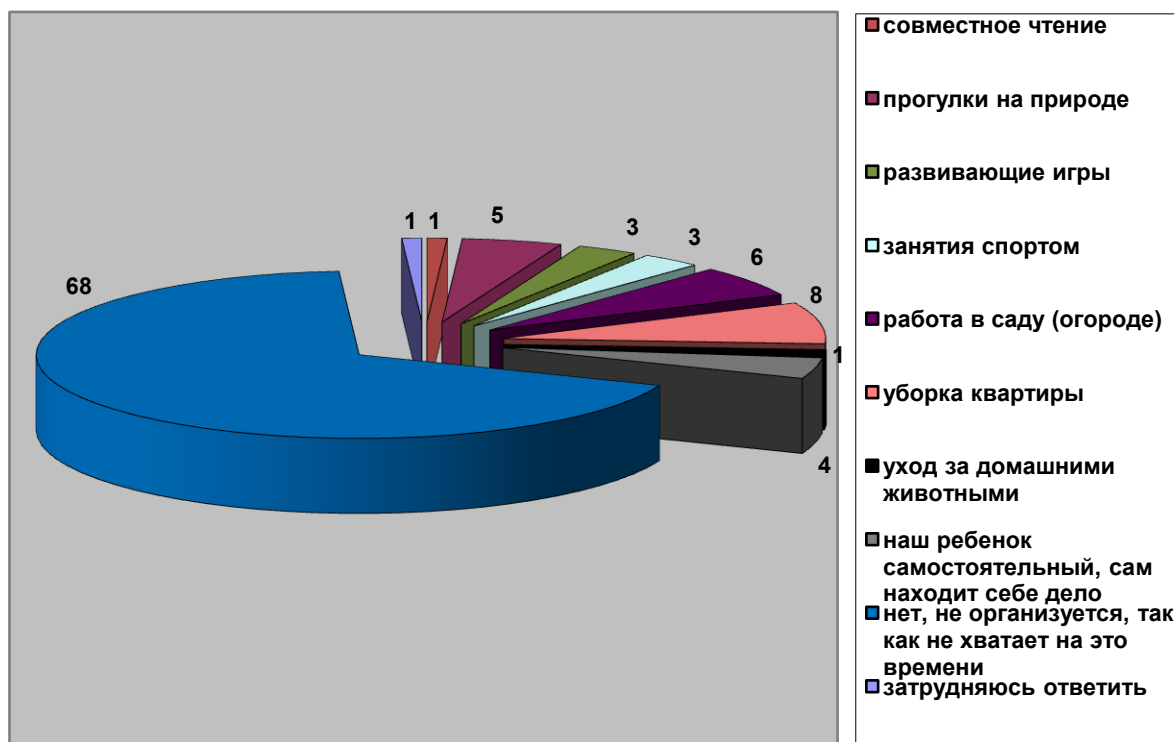


Диаграмма 11. Распределение ответов на вопрос «Организуется ли в Вашей семье совместная деятельность? Если да, то какая?»

половина родителей утверждает, что главным для них в воспитании детей является развитие нравственных качеств и воспитание моральных ценностей;

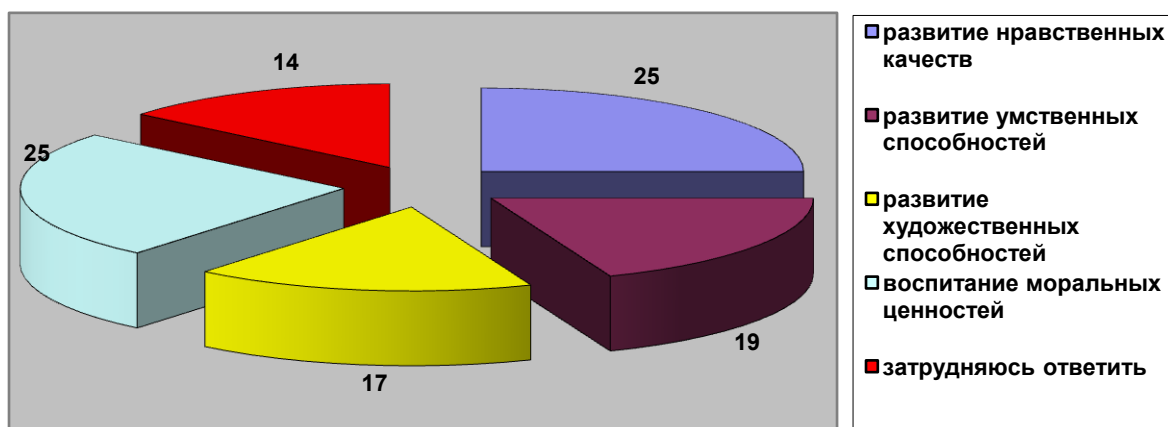


Диаграмма 12. Распределение ответов на вопрос «Что является для Вас главным в воспитании ребенка (детей)?»

третья часть семей не имеет необходимых материально-бытовых условий для воспитания детей;

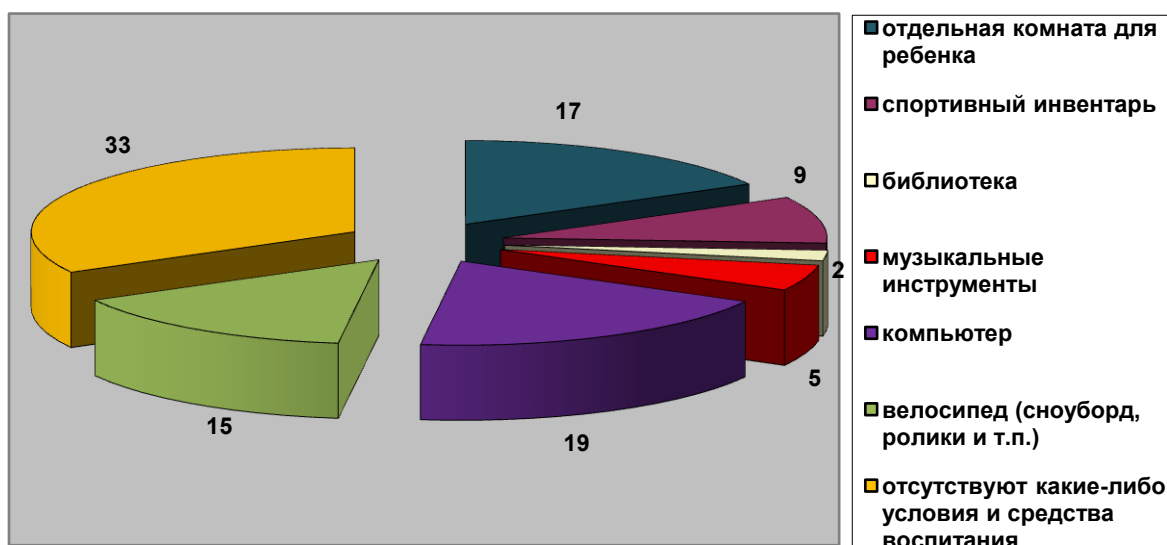


Диаграмма 13. Распределение ответов на вопрос «Какие материально-бытовые условия и средства воспитания есть в Вашей семье?»

больше, чем у половины родителей нет времени заниматься воспитанием детей в силу повышенной занятости, следствие этого – непонимание друг друга, агрессивная реакция и насмешки детей в ответ на замечания родителей;

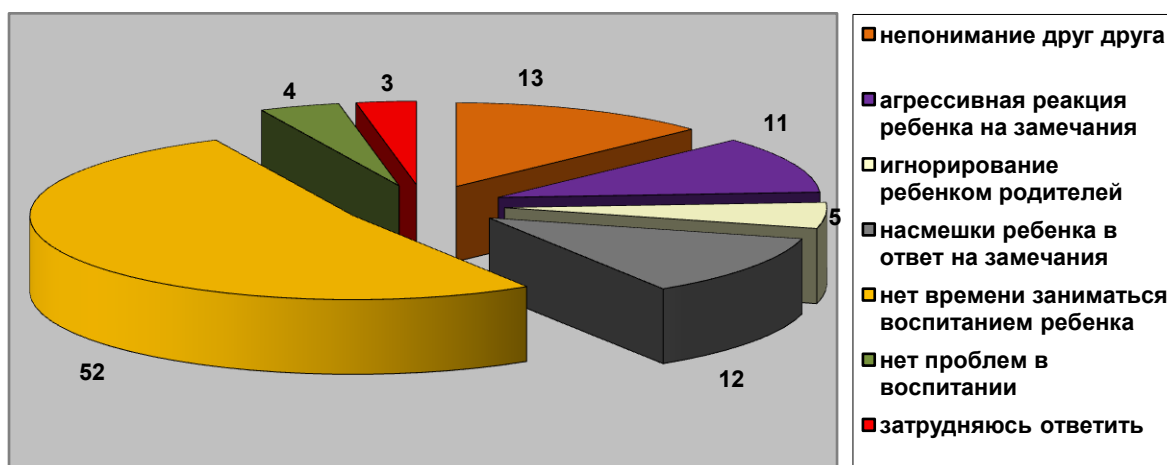


Диаграмма 14. Распределение ответов на вопрос «С какими проблемами в воспитании ребенка (детей) Вы сталкиваетесь?»

почти все дети сталкиваются с проблемой дезадаптации после ухода из семьи одного из родителей;

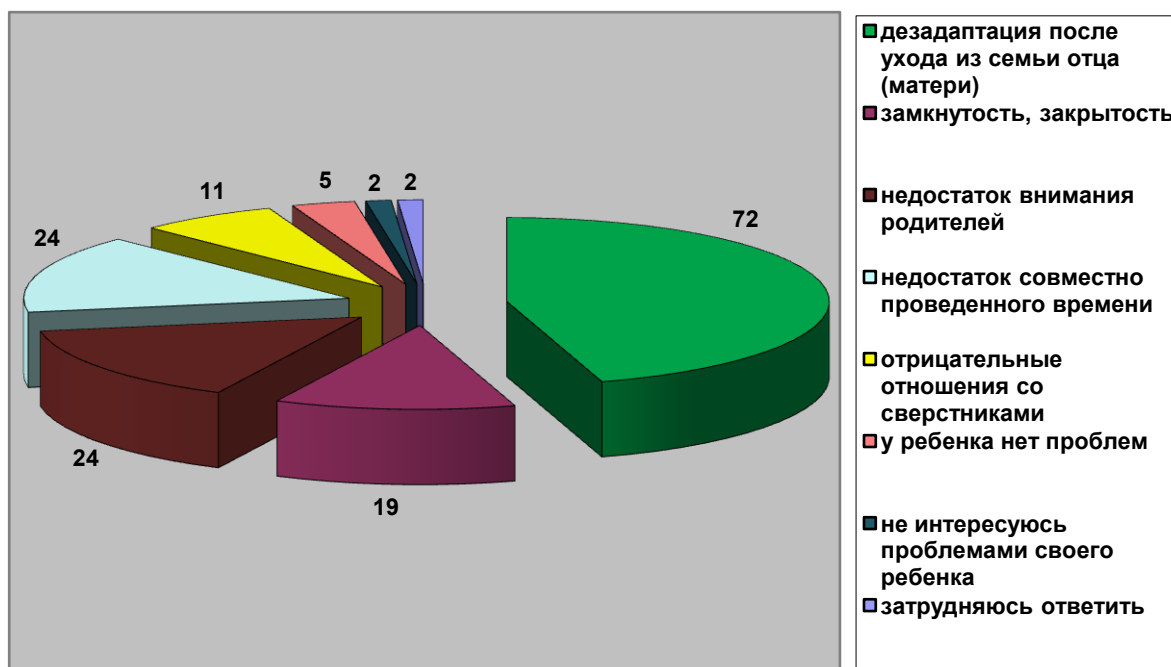


Диаграмма 15. Распределение ответов на вопрос «На Ваш взгляд, с какими проблемами сталкивается Ваш ребенок (дети)?»

лишь треть родителей может с уверенностью сказать, что при возникновении спорных либо сложных ситуаций дети обратятся к ним за помощью или советом;

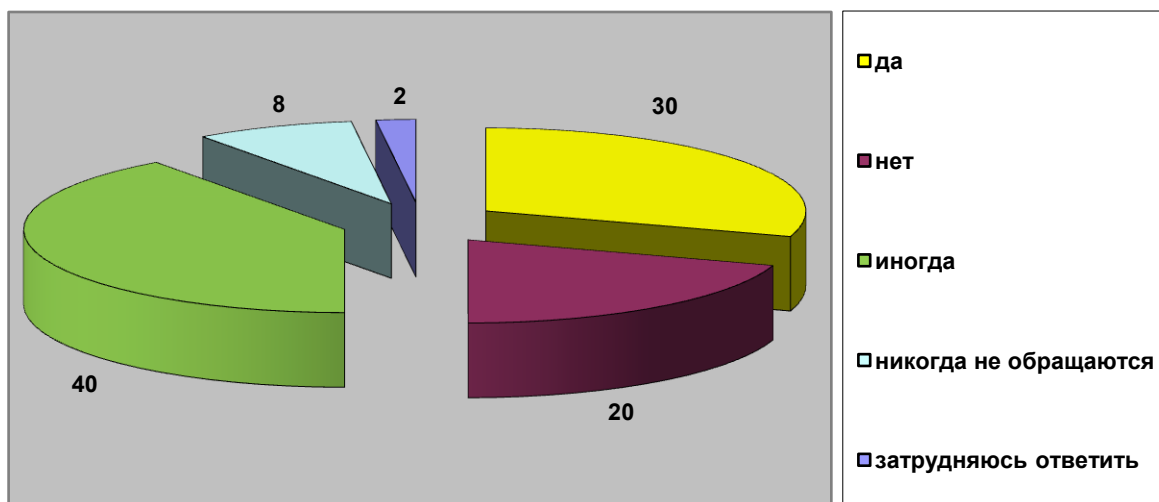




Диаграмма 16. Распределение ответов на вопрос «Часто ли Ваш ребенок (дети) обращается к Вам за помощью, советом?»

большинство родителей испытывает беспокойство за будущее своей семьи;

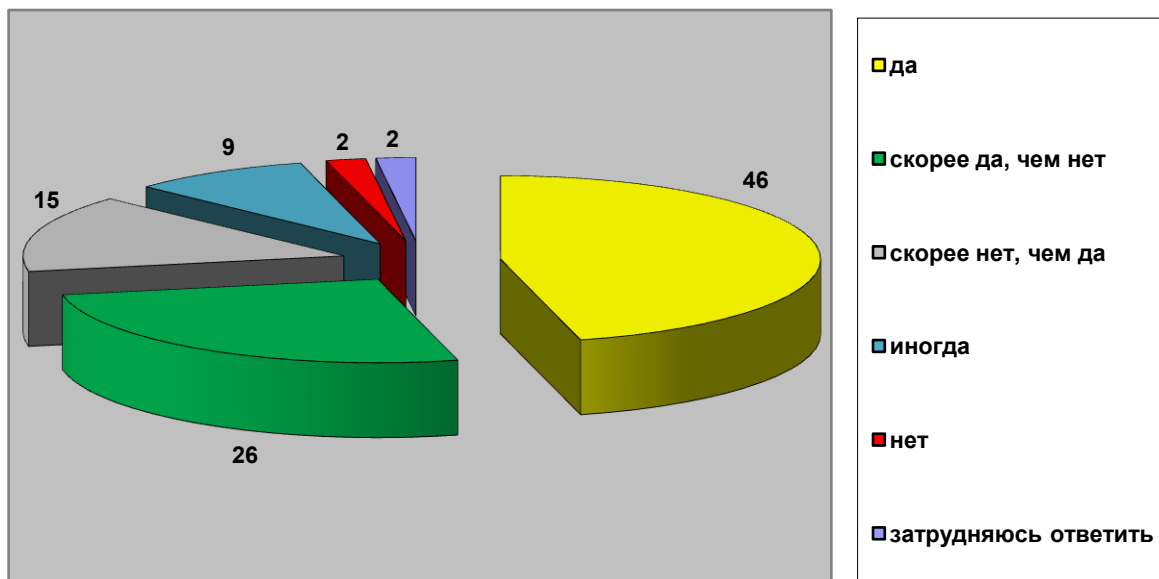


Диаграмма 17. Распределение ответов на вопрос «Испытываете ли Вы беспокойство за будущее своей семьи?»

больше половины неполных семей обращались за помощью в МБСУСОСЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения Волоконовского района», но только пятая часть получила там полноценную помощь;

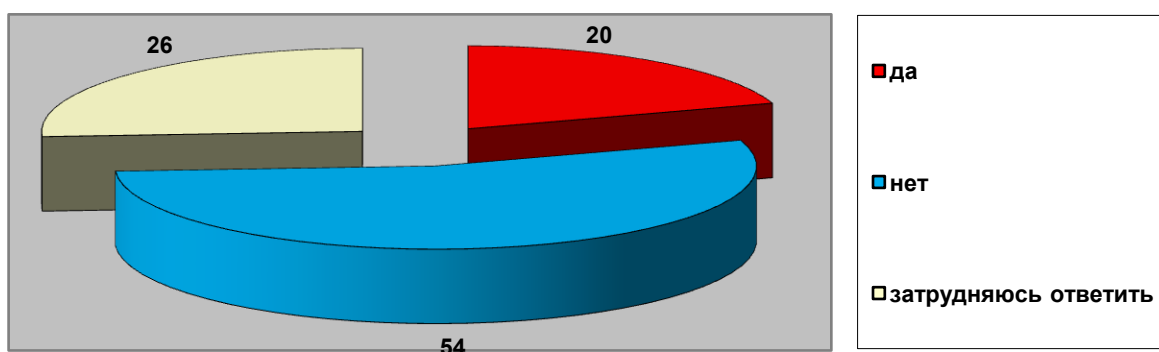


Диаграмма 18. Распределение ответов на вопрос «Если да, то оказали ли Вам там полноценную помощь?»

все неполные семьи, обратившиеся за помощью в МБСУСОССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения Волоконовского района», хотели бы получить, в первую очередь, профилактическую помощь до непосредственного возникновения социальных проблем, а также консультации специалистов различных направлений;

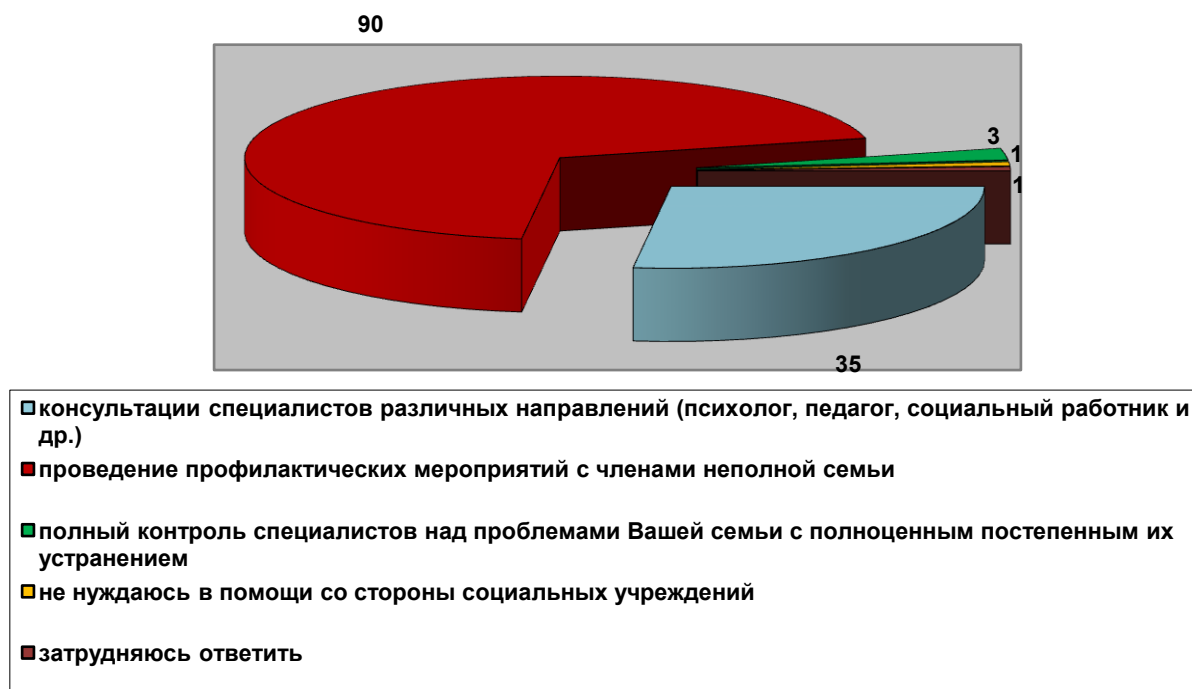


Диаграмма 19. Распределение ответов на вопрос «Какого рода помощь Вы хотели бы получить в настоящее время в МБСУСОССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения Волоконовского района?»»

Проведенное исследование позволило сформулировать следующий вывод: многочисленные проблемы неполной семьи приводят к развитию всевозможных рисков, преимущественно психосоциального характера, которые оказывают негативное влияние на жизнедеятельность семьи данного типа.

Итогом нашего исследования становится разработка социального проекта «Психосоциальная профилактика рисков в неполной семье» на базе МБСУСОССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения Волоконовского района», реализация которого, на наш взгляд, будет способствовать нормальному функционированию неполной семьи, а также минимизации негативного влияния различных рисков на ее жизнедеятельность.

### 2.3. Социальный проект «Психосоциальная профилактика рисков в неполной семье»

Семейная жизнь сложилась с давних пор так, что родительские обязанности делятся между матерью и отцом, и притом делятся неравномерно, но огромные проблемы в воспитании ребенка возникают с увеличением числа неполных семей и ныне не являются редкостью одинокая мать, разведенные родители. Проблемы неполной семьи особенно актуальны, так как воспитание детей в неполной семье обладает рядом особенностей: односторонность воспитательного воздействия, недостаточное влияние на ребенка внутри семьи, возможность возникновения в сознании ребенка мысли о собственной неполноценности, проявление неуравновешенности родительских чувств.

От того, какая по структуре семья, зависит воспитание и успешная социализация ребенка. Дети из неполных семей, как правило, более ранимы, имеют ряд комплексов, мама обеспокоена своим социальным положением разведенной женщины. Она не имеет психологической поддержки, ей не с кем разделить ответственность за своего ребенка.

Наблюдаемый рост в настоящем и прогнозируемое увеличение таких семей в будущем приводит к тому, что социальная работа с неполными семьями становится все более актуальной. Неполная семья не является приоритетной семьей для социальной политики государства, как многодетная или семья с ребенком-инвалидом, однако, отгораживаться от нее невозможно. Для того, чтобы не дать развиваться множественным рискам, которые способны разрушить и без того хрупкие семейные узы, необходима выработка мер, поддерживающих такие семьи не только материально, но социально и психологически.

Многочисленные исследования обнаруживают наличие негативных последствий, как для ребенка, так и для одного из родителей, который его

воспитывает. Трудное материальное положение, деформация образа жизни, поведения, ценностных ориентаций и т.д. – все это способствует проявлению различных рисков. К тому же одни и те же, казалось бы, трудности по-разному осложняют жизнь неполных семей того или иного типа. К числу основных рисков в неполной семье можно отнести: социальная изоляция, бедность, психические расстройства, алкогольная и наркотическая зависимость, социальное сиротство, материнская (отцовская) депривация, психосоциальная дезадаптация детей и подростков, асоциальное поведение, как детей, так и взрослых, безнадзорность детей и т.д.

Все вышеперечисленные риски являются следствием накопившихся не столь сложных на первый взгляд социальных проблем, которые в своей совокупности и запущенности способны проявиться в сложных формах. С целью недопущения этого, специалистам в своей работе необходимо делать упор на профилактические виды помощи, с предварительной диагностикой.

Тем не менее, неполная семья, хотя и сталкивается с рядом объективных трудностей, но обладает достаточным потенциалом для полноценного воспитания детей. Родителю, в силу обстоятельств оказавшемуся главой неполной семьи, необходимо трезво осознавать психологические особенности создавшейся ситуации и не допускать, чтобы они приводили к негативным последствиям. А государству со своей стороны также оказывать всестороннюю помощь, чтобы члены неполных семей чувствовали себя полноценно, материально обеспеченно и психологически комфортно.

Сегодня уже создана целая сеть учреждений, оказывающих социальные услуги семье и детям, однако их работа зачастую ведется недостаточно активно. Деятельность специалистов организуется как ответ на запросы клиентов, по-прежнему имеющие преимущественно материальный характер, а как показывают многочисленные исследования, в работе наибольшее внимание необходимо уделить психосоциальной составляющей. Профилактика и

решение имеющихся психологических и социальных проблем неполной семьи представляет собой психосоциальную профилактику рисков.

Для совершенствования деятельности социальных служб по минимизации воздействия факторов риска на неполную семью мы разработали социальный проект.

Целью деятельности проекта является создание оптимальных условий для развития и адаптации детей в изменившихся условиях, оказание помощи одиноким родителям в решении проблем воспитания, коррекции взаимоотношений в семье путем совершенствования психосоциальной профилактики рисков в неполной семье.

Задачи проекта:

– на предварительном этапе:

1. Диагностика психосоциальных проблем неполной семьи.
2. Разработка приоритетных направлений психосоциальной профилактики рисков в неполной семье.

– на основном этапе:

1. Проведение лекций и консультаций, способствующих повышению знаний одиноких родителей в вопросах воспитания, развития и образования детей.

2. Разработка и проведение тренингов, направленных на профилактику социальной изоляции, социального сиротства, асоциального поведения и психосоциальной дезадаптации детей, а также детской безнадзорности.

3. Распространение печатной продукции по вопросам психосоциальной профилактики рисков в неполной семье.

– на заключительном этапе:

1. Проведение итоговых конференций, обмен опытом, анализ качественных преобразований, организация круглых столов с участием представителей администрации Волоконовского района, учреждений – участников проекта.

2. Проведение рекламных акций, направленных на привлечение внимания общественности к результатам проекта.

Для организации эффективной деятельности в рамках нашего социального проекта необходимо его качественное кадровое обеспечение: специалист по социальной работе, психолог, социальный педагог. Для повышения качества и эффективности реализации всех направлений работы отдела могут привлекаться независимые эксперты из числа ученых, работников социальных служб, медицинских работников, представителей общественных организаций, педагогов, работников СМИ, а также молодежные благотворительные и волонтерские организации.

Реализация проекта осуществляется в три этапа:

I этап (Предварительный) включает в себя диагностику наиболее актуальных проблем неполной семьи, а также разработку комплекса мер, направленных на решение наиболее этих проблем семьи через создание системы мероприятий по совершенствованию психосоциальной профилактики рисков в неполной семье;

II этап (Непосредственного осуществления намеченного) предполагает непосредственное осуществление мероприятий по совершенствованию психосоциальной профилактики рисков в неполной семье, таких как: проведение информационно-разъяснительных лекций и консультаций с родителями из неполной семьи, различных психологических тренингов, направленных на профилактику отдельных рисков в неполной семье, а также распространение буклетов, листовок и иных пособий по вопросам совершенствования психосоциальной профилактики рисков в неполной семье.

III этап (Подведение итогов) подразумевает под собой проведение отчетных итоговых конференций, в ходе которых обсуждаются плюсы и минусы проведенных мероприятий, формулируются выводы, предложения и рекомендации, обсуждаются дальнейшие шаги.

Раскроем наиболее подробно содержание одного из тренингов – «Тренинга эффективного взаимодействия родителей с детьми», направленного на профилактику социальной изоляции и социального сиротства.

Целью данного тренинга является формирование навыков сотрудничества взрослого и ребенка на основе развития доверительных отношений в семье.

Тренинг предназначен для родителей и детей начальных классов. В реальной работе, учитывая личностные, интеллектуальные, возрастные особенности участников группы, он может быть модифицирован для родителей младших подростков или старших дошкольников.

Тренинг рассчитан на 3 встречи продолжительностью 2 часа каждая с очередностью 1 раз в неделю. Состав группы 4 – 6 пар «родитель – ребенок», то есть 8-12 человек.

В основе программы лежат методические разработки Ю.Б. Гиппенрейтер, И.М. Марковской, К. Фопеля, О.В. Хухлаевой.

После прохождения тренинга каждый участник будет уметь:

- оказывать психологическую поддержку партнеру по общению;
- устанавливать теплые, доброжелательные отношения в семье и заботиться об их сохранении;
- находить эффективные решения конфликтных ситуаций по типу «выиграть – выиграть»;
- учитывать при достижении собственных целей цели партнера по общению, даже если партнер – ребенок;
- выбирать продуктивную стратегию общения компетентно и осознанно.

Проведение занятий предполагает помещение с наличием свободного пространства и стенами, к которым легко крепятся рисунки. В комнате должны быть стулья по количеству участников, несколько столов, магнитофон. Для проведения некоторых упражнений понадобятся цветные карандаши (фломастеры), бумага, скотч (кнопки), повязки на глаза, клубок ниток, свеча.

Содержание тренинга.

## Занятие 1.

Цель: знакомство родителей и детей между собой, установление дружелюбной атмосферы в группе, активизация коммуникаций в семье.

### Ход.

Тем участникам, кто пришел на занятие раньше других, можно предложить нарисовать рисунки на темы «Чем я люблю заниматься в выходные дни», «Дружеский шарж на самого себя», «Автопортрет» и т.д. Это создает взаимный интерес у детей и взрослых, снижает эмоциональное напряжение, настраивает на дальнейшее общение. Перед началом занятия рисунки развешиваются на стенах комнаты.

### 1. Упражнение «Круг знакомств» (20 мин.).

Оборудование: пушистый клубок ниток, доска для записей.

Часть 1. Участники группы садятся в круг. Ведущий задает вопрос: «Как вы думаете, кто сегодня здесь собрался?» и записывает на доске варианты ответов – люди, мамы и дети, взрослые и не очень, и т.д. Когда вариантов набирается достаточно много, ведущий предлагает: «Давайте знакомиться!», и начинается вторая часть упражнения.

Часть 2: игра «Паутинка». В руках у ведущего – клубочек пушистой пряжи. Начиная знакомство, ведущий называет свое имя, обматывает конец нити вокруг своей ладони и перекачивает клубок кому-нибудь из детей. Каждого ребенка ведущий просит не только назвать свое имя, но и рассказать о своей маме (папе), для того, чтобы по описанию можно было угадать, кто из сидящих в кругу людей – его родитель. Можно задавать разные вопросы, например:

Какая твоя мама?

Что ей нравится, что ей не нравится?

Что она любит делать?

Взрослый, в руках которого оказался клубочек, рассказывает о своем ребенке. Прежде, чем перекачать клубочек следующему рассказчику, каждый



член группы обматывает нитью свою ладонь так, чтобы «паутина» была более-менее натянута. Когда клубок возвращается к ведущему, он спрашивает: «На что похоже то, что у нас получилось?». Ответов бывает много – паутина, сеть, грибница, звездочка и т.д. Ведущий обращает внимание группы на то, что в жизни наши взаимоотношения с друзьями и близкими напоминают подобное переплетение нитей.

В конце упражнения клубок сматывается в обратном порядке, при этом необходимо еще раз повторить все имена, чтобы участники запомнили их.

## 2. Упражнение «Поменяйтесь местами те, кто...» (10 мин.).

Ведущий убирает свой стул и встает в центр круга.

Инструкция: сейчас я скажу некое утверждение. Те из вас, к кому это утверждение относится, должны будут встать и быстро поменяться местами. Те, к кому это утверждение не относится, остаются сидеть на своих местах. Итак, поменяйтесь местами те, кто любит мороженое... кто пришел сюда сегодня... у кого есть брат.

Когда правило игры станет понятным всем в группе, ведущий при очередной смене мест занимает чей-нибудь стул. Оставшийся без стула участник группы становится ведущим.

Такая игра сближает участников и хорошо поднимает настроение в группе.

## 3. Принятие групповых правил (10 мин.).

Оборудование: скотч или кнопки, фломастеры, большой лист бумаги.

Ведущий говорит о необходимости принятия правил и предлагает каждому участнику выразить свое отношение к правилам: согласен с принимаемым правилом – подними большой палец вверх, не согласен – опусти палец вниз и расскажи, чем, по-твоему, это правило не подходит для тебя или группы.

Примерный перечень правил:

Говорить можно только в круг, нельзя шептаться с соседом.

На занятии может говорить только один человек.

Другим людям, даже близким, можно рассказывать только о том, что делал или чувствовал на тренинге ты сам. Нельзя рассказывать о том, как вели себя или что говорили другие участники группы.

Позаботься о себе сам: захотел попить – сделай это, не мешая другим, устал сидеть – тихонько встань и т.д.

Старайся участвовать во всех упражнениях.

Правила лучше фиксировать в виде рисунков-символов на плакате. Это вполне может сделать кто-либо из участников группы. Плакат крепится к стене на все время работы группы.

#### 4. Упражнение «Знакомство руками» (20 мин.).

Оборудование: магнитофон, кассета с записью спокойной музыки, повязки на глаза по числу пар.

Участники садятся на стулья в два круга: внутренний и внешний. Дети во внутреннем кругу сидят спинами друг к другу, перед каждым ребенком лицом к нему садится во внешний круг взрослый. Далее этот способ расстановки участников будем называть «каруселькой».

Инструкция: сейчас мы попробуем необычный способ общения – руками. Взрослые, пожалуйста, завяжите детям глаза. Вернитесь на место. Закройте глаза, сделайте три спокойных вдоха и выдоха (включите музыку). Протяните вперед руки, найдите руки своего партнера. Поздоровайтесь с ними, познакомьтесь, подружитесь (все команды даются неторопливо). А теперь – поборитесь, поссорьтесь... и снова помиритесь, попросите прощения. А теперь – поблагодарите и попрощайтесь. Взрослые, откройте глаза и пересядьте на один стул вправо. Вам предстоит новая встреча. Закройте глаза, протяните вперед руки и т.д.

В конце упражнения ведущий просит детей снять повязки и предлагает всем участникам поделиться чувствами, которые вызвало это упражнение.

#### 5. Перерыв 5 мин.

## 6. Упражнение «Рисунок вдвоем» (30 мин.).

Оборудование: магнитофон и кассета с записью спокойной музыки, листы бумаги формата А4, скотч или кнопки для крепления рисунков, наборы цветных карандашей по числу пар.

Инструкция: сейчас вы будете работать в парах родитель – ребенок. Я предлагаю каждой паре нарисовать рисунок, который будет называться «Наш дом». Бумага и карандаши уже лежат на столах, найдите, пожалуйста, себе место (за каждым столом работает только одна пара). У вас есть 15 мин., чтобы выполнить задание, но вам нельзя договариваться о том, что вы будете рисовать, и вообще говорить друг с другом! После того, как все закончат, каждая пара представит свое произведение.

Во время выполнения упражнения ведущий может включить спокойную музыку.

На представлении работ (15 мин.) ведущий просит ребенка рассказать, как был нарисован рисунок, кто был инициатором идей, каким образом договаривались о прорисовке деталей, что помогало или мешало работе. Обсуждаются также те особенности взаимодействия детей и родителей, которые проявлялись на различных этапах выполнения задания: соперничество, сотрудничество, ориентация на интересы партнера или их игнорирование.

## 7. Завершение занятия (10 мин.).

Ритуал, который необходимо проводить в конце каждого занятия. Ведущий просит всех сесть в круг и по очереди коротко ответить на вопросы:

Что тебе запомнилось из сегодняшнего занятия?

Что для тебя было особенно трудно выполнить?

Что показалось необычным?

Если тебе было скучно, что в следующий раз ты сможешь сделать по-другому, чтобы изменить это отношение?

Такая практика чрезвычайно важна, поскольку делит ответственность за происходящее в группе между ведущим и участниками.

## 8. Родительский круг (10 мин.).

Если есть возможность сразу обсудить с родителями проведенное занятие, то предметом обсуждения могут быть отношения, возникающие между взрослым и ребенком во время выполнения упражнений; типичные формы взаимодействия между родителями и детьми; неожиданные для родителя поведенческие проявления ребенка в группе и т.п.

### Занятие 2.

Цель: формирование представлений о невербальных средствах общения, развитие навыков сотрудничества, развитие умения понимать партнера без слов.

### Ход.

1. Приветствие ведущего, актуализация важных для участников моментов прошлого занятия, определение задач сегодняшней встречи (10 мин).

### 2. Упражнение «Договорись взглядом» (5 мин.).

Инструкция: сейчас каждый из вас мысленно выберет себе партнера. Вам нужно будет договориться с ним глазами и одновременно встать со стульев (или поменяться местами, если участники не сидят, а стоят в кругу). Помните, пожалуйста, что подмигивать, махать руками, кивать головой запрещается.

Примечание ведущему: если упражнение идет легко, то после его завершения можно просто предложить обобщить, какие наши действия способствуют установлению контакта. Однако, довольно часто в группе есть дети, которые не могут включиться в эту игру. В этом случае игра приостанавливается, и анализ проводится сразу.

### 3. Упражнение «Зеркало» (10 мин., выполняется в «карусельке»).

Оборудование: магнитофон, кассета с записью ритмичной музыки.

Инструкция: сейчас вы сможете потренировать и свое воображение, и свое умение внимательно наблюдать за партнером. Сначала те, кто стоит во внутреннем кругу, будут зеркалом. Их задача – точно повторять движения,

которые показывают партнеры, стоящие во внешнем кругу. Потом вы поменяетесь ролями.

Во время упражнения ведущий может включить ритмичную музыку.

#### 4. Упражнение «Мигалки» (5 мин.).

Инструкция: вам нужно разбиться на пары. Один человек из пары садится в круг, другой встает за его стулом. Руки у стоящих спрятаны за спиной. Перед одним из стоящих – пустой стул, это – водящий. Задача водящего – переманить к себе кого-нибудь из сидящих, подмигнув ему. Задача стоящих участников игры – удержать своего седока, положив руки ему на плечи. Если седок все-таки перебежал, то прозевавший становится водящим. Через некоторое время вы поменяетесь ролями.

5. Упражнение «Пальчики-предлагалки» (15 мин., выполняется в «карусельке»).

Часть 1. Инструкция: сейчас вы будете встречаться в карусельке без слов. Если вы показываете партнеру кулак, то остаетесь на месте, всем существом демонстрируя, что вы отвергаете партнера. Если вы показываете партнеру один палец – значит, просто остаетесь без контакта; два пальца – рукопожатие и улыбка; три пальца – почти объятие, четыре – свободные объятия; пять – тесная близость (осуществление каждого выбора надо наглядно показать). Если в паре несогласованность в выборе, то контакт осуществляется по меньшему выбору.

Часть 2. Инструкция: каждый человек, стоящий во внутреннем кругу, обращается к своему партнеру со словами: «Я вижу в тебе...» и в течение 30 сек. говорит, а партнер только слушает. Затем те, кто стоят во внешнем кругу, обратятся к своим партнерам с такой же фразой. Когда они закончат говорить, то сделают шаг вправо, и произойдет смена пар.

После нескольких смен пар проводится аналогичное упражнение, начинающееся со слов «Мне нравится в тебе...».

Часть 3. Повторяется первая часть упражнения.

#### 6. Завершение занятия (10 мин.)

## 7. Родительский круг (10 мин.)

### Занятие 3.

Цель: развитие навыков сотрудничества в паре взрослый – ребенок, развитие умения работать в группе, получение обратной связи от участников, завершение работы группы.

Ход.

1. Приветствие ведущего, актуализация важных для участников моментов прошлого занятия, определение задач сегодняшней встречи (10 мин.).

Оборудование: пачка печенья, салфетки по числу пар.

2. Упражнение «Остров» (10 мин.).

Оборудование: два газетных листа, склеенных скотчем.

Инструкция: представьте себе, что произошло кораблекрушение, и вы – оставшиеся в живых пассажиры корабля. Перед вами – небольшой островок, размером буквально с газету, я ее сейчас положу на пол. Очень интересно, сможете ли вы разместиться на этом островке?

Примечание для ведущего: в начале игры газета свободно вмещает всех участников. После того, как группа легко разместилась на газете, ведущий говорит: «Очень хорошо! Но произошло наводнение, и островок уменьшился – газета складывается пополам. Как вы поступите теперь? Ни рвать, ни раздвигать газету нельзя». Затем газета складывается вчетверо, и т.д.

3. Упражнение «Преодолей препятствие» (15 мин.).

Оборудование: столы и стулья для сооружения «препятствия» посередине комнаты.

Инструкция: сейчас вся группа соберется у одной из стен. Каждому из вас нужно добраться до противоположной стены. Для этого необходимо преодолеть препятствие. Можно это делать по очереди, можно всей группой сразу. После того, как все участники соберутся на той стороне, мы обсудим, как вы это делали.

4. Упражнение «Мост над пропастью» (15 мин.).

Оборудование: длинная веревка.

Инструкция: сейчас вы будете работать в паре «родитель – ребенок». Пожалуйста, договоритесь, какая пара начнет работать первой, второй и т.д. Первая пара останется здесь, остальные выйдут за дверь, будут ждать своей очереди.

Дальнейшая инструкция дается по очереди каждой входящей паре: представьте, что вы – путешественники, находитесь сейчас в разных точках маршрута (участники расходятся довольно далеко друг от друга), и в один прекрасный момент своего путешествия вы оказываетесь по разные стороны вот этого моста (между участниками кладется на пол длинная веревка). Мост довольно узкий, река под ним бурная и холодная. Каждому из вас нужно перейти мост и, не задерживаясь, двигаться по своему маршруту дальше. Как вы будете это делать?

#### 5. Упражнение «Открытка» (30 мин.).

Оборудование: карандаши, фломастеры, плотная бумага формата А4.

Инструкция: каждый участник складывает лист бумаги пополам, кладет на внешнюю сторону «открытки» свою ладонь, обводит ее карандашом и пишет внутри «руки» свое имя. Открытки одновременно передаются соседу слева, который должен написать что-нибудь внутри. Открытки передаются до тех пор, пока каждый не напишет по предложению остальным.

#### 10. Упражнение «Последняя встреча» (10 мин.).

Оборудование: свеча, зажигалка, магнитофон, кассета с записью спокойной музыки.

Инструкция: встаньте в большой круг. Я включу музыку, а вы закройте глаза, сделайте три спокойных вдоха и выдоха. Представьте себе, что наши встречи в группе закончились, вы идете домой. Вспомните, какими вы пришли на первое занятие, чего ожидали от группы. Вспомните самые смешные, самые неожиданные, самые трогательные моменты. Подумайте о том, что вы не

сказали группе, но хотели бы сказать. Через минуту у вас будет возможность это сделать (пауза). Сделайте глубокий вдох, откройте глаза и скажите это.

Примечание ведущему: к этому моменту нужно зажечь свечу. Ведущий говорит слова благодарности кому-то из участников и передает ему горящую свечу. Когда выскажутся все желающие, и свеча побывает в руках у каждого члена группы, ведущий произносит заключительные слова, протягивает свечу на ладони в центр круга, жестами просит группу подойти ближе и единым выдохом задуть свечу.

Основными планируемыми результатами реализации проекта являются:

1. Повышение психолого-педагогической компетентности родителей в вопросах воспитания, развития и образования детей, предупреждение конфликтов в семье, повышение моральной ответственности родителей, развитие воспитательного потенциала неполной семьи, оказание психолого-педагогической помощи родителям в воспитании детей, подверженных стрессам в связи с потерей родителя.

2. Формирование навыков сотрудничества родителя и ребенка на основе развития доверительных отношений в неполной семье, снижение эмоциональных и психологических проблем детей и родителей из неполной семьи.

3. Гармонизация детско-родительских отношений, уменьшение конфликтности, формирование у ребенка ответственности за свои поступки.

4. Развитие социальной устойчивости и адаптивных возможностей ребенка, создание условий для процесса социализации.

5. Вовлечение детей в позитивную деятельность, адекватную их интересам, способностям и психическому состоянию, выработка эффективных навыков самоконтроля и оценки собственного эмоционального состояния для принятия верных решений.

6. Повышение информированности граждан по вопросам совершенствования психосоциальной профилактики рисков в неполной семье.



Обоснование жизнеспособности и перспектив дальнейшего развития социального проекта:

Реализация на практике предложенного социального проекта полностью или частично может изменить ситуацию в жизнедеятельности неполных семей, вследствие чего общество обретет большую стабильность и поступательность своего развития. Эффективная работа специалистов позволит наладить отношения в неполных семьях между родителями и детьми, испытывающих трудности различного характера. Реализация в полном объеме мероприятий, предусмотренных проектом, позволит решить ряд противоречий и проблем неполных семей, будет способствовать налаживанию детско-родительских отношений и сохранению благоприятного психологического климата в семье.

Сопоставляя потребности неполных семей в различного рода социальных, психологических, педагогических, юридических, медицинских услугах с действующей сетью служб по работе с этой категорией, можно сформулировать, в каких видах поддержки неполные семьи нуждаются в современных условиях.

Без конкретных мер социальной, социально-психологической поддержки неполная семья не сможет создать основу для дальнейшего полноценного развития детей. Вместе с тем, если родители не будут стремиться к опоре на собственные силы, к саморазвитию и самообеспечению, они не смогут достичь уровня благополучия и создать условия для развития и достойного воспитания детей.

Общим итоговым результатом реализации проекта является снижение негативного воздействия различных рисков на неполную семью. Необходимо отметить, что «положительный эффект» осуществления проекта сохранится и после его реализации, поскольку оказанное комплексное воздействие на неполные семьи имеет долгосрочные перспективы.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На протяжении тысячелетий семья была одним из основных институтов общества, первой ступенью социализации. В конце XX века в массовом масштабе появились семьи, испытывающие затруднения в процессе социализации несовершеннолетних. К таким относятся неполные семьи (состоящие из одного родителя с детьми). Появлению таких семей способствовал политический, социально-экономический и идеологический кризис, возникший в нашей стране.

Неполная семья характеризуется деформацией родительского и супружеского аспектов отношений, нарушением внутренней структуры, в силу этого в ней нарушается полноценное воспитание, развитие и социализация детей, происходит перераспределение основных семейных функций.

Рассмотрев особенности неполной семьи, мы выяснили, что она, как и полная, характеризуется совокупностью нравственных, духовных и психологических установок, общностью формирования и удовлетворения биологических и социально-экономических потребностей, индивидуальными внутренними отношениями, а также выполняет основные семейные функции.

Проблемы современной неполной семьи определяются особенностями, присущими каждой конкретной семье, во многом обусловлены изменениями в соотношении тех или иных функций и их перегруппировкой.

Анализ проблем неполной семьи позволил увидеть те риски, которым она подвержена в большей степени. Среди них риски преимущественно психосоциального характера:

- нарушение социализации детей;
- социальная изоляция;
- психосоциальная дезадаптация детей;
- асоциальное поведение, как детей, так и взрослых;
- психические расстройства детей и родителей;

- неполноценность;
- безнадзорность детей;
- социальное сиротство;
- материнская (отцовская) депривация;
- алкогольная и наркотическая зависимость и др.

С целью недопущения развития вышеперечисленных рисков приоритетным направлением в деятельности специалистов по социальной работе в различных социальных учреждениях, а также в государственной семейной политике в целом, будет психосоциальная профилактика, которая должна проводиться в форме запланированных действий, нацеленных на предотвращение возможных проблем и в то же время на достижение желаемого результата. Психосоциальная профилактика должна строиться после изучения социального окружения неполной семьи, а также тщательного проведения диагностики ее проблем.

Анализ результатов проведенного нами исследования «Диагностика проблем и факторов риска в неполной семье» показал необходимость разработки комплекса мер по совершенствованию деятельности МБСУСОССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения Волоконовского района», направленных на минимизацию воздействия негативных факторов риска. Главным направлением работы стал социальный проект «Психосоциальная профилактика рисков в неполной семье».

Одним из эффективных направлений деятельности по проекту будет проведение информационно-разъяснительных лекций и консультаций для родителей из неполных семей по вопросам воспитания, развития и образования детей. Результат данного мероприятия предполагает повышение педагогической компетентности родителей в вопросах воспитания, развития и образования детей, предупреждение конфликтов в семье, повышение моральной ответственности родителей, развитие воспитательного потенциала

неполной семьи, оказание психолого-педагогической помощи родителям в воспитании детей, подверженных стрессам в связи с потерей родителя.

Следующим направлением деятельности данного социального проекта выступает организация тренинга эффективного взаимодействия родителей и детей с целью психосоциальной профилактики таких рисков как социальная изоляция и социальное сиротство. В результате проведения этого тренинга предполагается формирование навыков сотрудничества родителя и ребенка на основе развития доверительных отношений в неполной семье, снижение эмоциональных и психологических проблем детей и родителей из неполной семьи.

Результатом проведения тренинга по психосоциальной профилактике асоциального поведения детей будет гармонизация детско-родительских отношений, уменьшение конфликтности, формирование у ребенка ответственности за свои поступки.

Психосоциальная профилактика такого риска как дезадаптация детей в новых изменившихся условиях семьи подразумевает организацию следующего тренинга, который будет способствовать развитию социальной устойчивости и адаптивных возможностей ребенка, созданию условий для процесса социализации.

Завершать наш социальный проект будет тренинг по психосоциальной профилактике детской безнадзорности, предполагающий вовлечение детей в позитивную деятельность, адекватную их интересам, способностям и психическому состоянию, выработка эффективных навыков самоконтроля и оценки собственного эмоционального состояния для принятия верных решений.

Реализация данного социального проекта для МБСУСОССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения Волоконовского района» при целесообразном внедрении может, на наш взгляд, способствовать совершенствованию психосоциальной профилактики рисков в неполной семье.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Абрамова, Г.С. Возрастная психология : учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Г.С. Абрамова. – Москва: Академия, 1997. – 75 с.
2. Азаров, Ю.П. Психология семейного воспитания / Ю.П. Азаров. – Москва: Просвещение, 1989. – 246 с.
3. Акбарова, Л.Ф. Педагогические условия взаимодействия семьи и школы в воспитательном процессе / Л.Ф. Акбарова. – Уфа: ВЭГУ, 2011. – 19 с.
4. Алексеева, Л.С. Семейная психотерапия в центре психолого-педагогической помощи: научно-методическое пособие / Л.С. Алексеева, В.Ю. Меновщиков. – Москва: НИИ семьи и воспитания, 1998. – 112 с.
5. Алексеева, Л.С. Семья и социальные риски / Л.С. Алексеева // Отечественный журнал социальной работы. – 2010. – № 2. – 21 с.
6. Анзорг, Л. Дети и семейный конфликт / Л. Анзорг. – Москва: Просвещение, 1988. – 144 с.
7. Антонов, А.И. Социология семьи / А.И. Антонов, В.М. Медков. – Москва: изд-во МГУ, 2006. – 67 с.
8. Арнаутова, Е.П. Воспитание ребенка в неполной семье / Е.П. Арнаутова // Психология и семья. – 2015. – № 12. – 8 с.
9. Барабохина, В.А. Персонифицированная педагогическая поддержка социализации младших школьников из неполных семей: автореф. дис. ... канд. пед. наук: 13.00.01 / Барабохина В.А. – Великий Новгород, 2013. – 190 с.
10. Басова, Н.Ф. Социальная работа с различными группами населения: учебное пособие / Н.Ф. Басова. – Москва: КНОРУС, 2012. – 528 с.
11. Бафаев, М.М. Психологическое просвещение в системе психологического обеспечения населения / М.М. Бафаев, Л.Ф. Чупров // Вестник по педагогике и психологии Южной Сибири. – 2014. – № 2. – 24 с.

12. Башкирова, Н. Ребенок без папы. Решение проблем неполной семьи / Н. Башкирова. – Санкт-Петербург: Наука и Техника, 2007. – 272 с.
13. Беличева, С.А. Основы превентивной психологии / С.А. Беличева. – Москва: Просвещение, 1994. – 214 с.
14. Беличева, С.А. Превентивная психология в подготовке социальных педагогов и психосоциальных работников: учебное пособие / С.А. Беличева. – Санкт-Петербург: Питер, 2012. – 336 с.
15. Бодалева, А.А. В мире подростка: учеб.-метод. пособие / А.А. Бодалева. – Москва: Политерра, 1980. – 35 с.
16. Бойко, В.В. Социально защищенные и незащищенные семьи в изменяющейся России / В.В. Бойко, О.И. Копытенкова, К.М. Оганян. – Санкт-Петербург: Сударыня, 1999. – 242 с.
17. Буртник, С. Помощь семье и детям / С. Буртник, Н. Богдасарова // Социальная работа. – 2012. – № 2. – 14 с.
18. Буянов, М.И. Беседы о детской психиатрии / М.И. Буянов. – Москва: Просвещение, 1986. – 208 с.
19. Буянова, И.С. Социокультурная адаптация женщины из неполной семьи в современном российском обществе: автореф. дис. ... канд. социол. наук: 22.00.06 / Буянова И.С. – Ставрополь, 2006. – 175 с.
20. Влияние неполной семьи на становление личности [Электронный ресурс] – [http://gov.cap.ru/SiteMap.aspx?gov\\_id=96&id=253550](http://gov.cap.ru/SiteMap.aspx?gov_id=96&id=253550)
21. Воронцов, Д.Б. Социальные риски, влияющие на современную семью / Д.Б. Воронцов, А.В. Воронцова // Личность, семья и общество. – 2014. – № 5. – 216 с.
22. Воронцова, Г.Г. Организационно-педагогические условия взаимодействия социального работника с родителями и детьми из неполной семьи: автореф. дис. ... канд. пед. наук: 13.00.01 / Воронцова Г.Г. – Санкт-Петербург, 2002. – 178 с.

23. Галагузова, М.А. Методика и технологии работы социального педагога / М.А.Галагузова, Л.В.Мардахаев. – Москва: Просвещение, 2008. – 116 с.
24. Галагузова, М.А. Социальная педагогика: учебное пособие для студентов вузов / М.А. Галагузова. – Москва: ВЛАДОС, 2003. – 416 с.
25. Гурко, Т.А. Родительство в изменяющихся социокультурных условиях / Т.А. Гурко // Социологические исследования. – 1997. – № 1. – 74 с.
26. Гурко, Т.А. Вариативность представлений в сфере родительства / Т.А. Гурко // Социс. – 2015. – № 3. – 97 с.
27. Дармодехин, С.В. Государственная семейная политика: проблемы теории и практики / С.В. Дармодехин. – Москва: НИИ семьи и воспитания, 1998. – 380 с.
28. Дементьева, И.Ф. Негативные факторы воспитания детей в неполной семье / И.Ф. Дементьева // Социологические исследования. – 2012. – № 11. – 108 с.
29. Донцов, А.И. Базовые формы и технологии психосоциальной работы в качестве комплексного условия обеспечения безопасности образовательной среды / А.И. Донцов, Д.А. Донцов, М.В. Донцова // NovaInfo. – 2011. – № 3. – 13 с.
30. Дубровина, И.В. Психологическое просвещение. Школьная психологическая служба: вопросы теории и практики / И.В. Дубровина. – Москва: Педагогика, 1991. – 138 с.
31. Дудкин, А.С. Технологии социальной работы с семьей и детьми: учебное пособие / А.С. Дудкин. – Пенза: ПГПУ им. В.Г. Белинского, 2011. – 186 с.
32. Евсеенкова, Ю.В. Система отношений в диаде «Отец-ребенок» как фактор развития личности / Ю.В. Евсеенкова // Семейная психология и семейная терапия. – 2014. – № 4. – 46 с.

33. Жумабаева, А.Б. Психологическая диагностика и коррекция конфликтного общения в семье / А.Б. Жумабаева. – М.: Просвещение, 2008. – 104 с.

34. Зеленчукова, С.В. Социально-педагогические условия воспитания подростков из неполных семей: на примере России и Германии: автореф. дис. ... канд. пед. наук: 13.00.01 / Зеленчукова С.В. – Барнаул, 2002. – 241 с.

35. Зубков, В.И. Проблемное поле социологической теории риска / В.И. Зубков. – Москва: Просвещение, 2001. – 128 с.

36. Зубкова, Т.С. Организация и содержание работы по социальной защите женщин, детей и семьи: учеб. пособие для студ. сред. проф. учеб. заведений / Т.С. Зубкова, Н.В. Тимошина. – Москва: Академия, 2008. – 229 с.

37. Иванникова, Е.Д. Социологическая интерпретация понятия «социальный риск» / Е. Д. Иванникова // Вестник Ставропольского государственного университета. – 2013. – № 52. – 195 с.

38. Истомина, Е.А. К вопросу о классификации социальных рисков / Е.А. Истомина // Вопросы управления. – 2012. – № 3. – 84 с.

39. Исурина, Г.Л. Механизмы психологической коррекции личности в процессе групповой психотерапии в свете концепции отношений / Г.Л. Исурина. – Москва: Медицина. – 1990. – 223 с.

40. Кирикова, М.И. Повышение воспитательного потенциала неполной семьи в условиях Центра социальной помощи семье и детям: автореф. дис. ... канд. пед. наук: 13.00.02 / Кирикова М.И. – Москва, 2009. – 213 с.

41. Колесниченко, Е.А. Психологические проблемы современной российской семьи / В 3 ч., Ч. 2. Социально-психологические особенности формирования личности ребенка в неполной семье / Е.А. Колесниченко. – Москва: Астрель, 2005. – 360 с.

42. Колесниченко, Е.А. Социально-психологические особенности формирования личности ребенка в неполной семье / Е.А. Колесниченко // Социальная работа. – 2005. – № 3. – 16 с.



43. Косенкова, Т.В. Технологии профилактики семейного неблагополучия / Т.В. Косенкова, С.Н. Кузьменкова. – Москва: Наука, 2010. – 25 с.

44. Кулаков, С.А. На приеме у психолога – подросток: пособие для практических психологов / С.А. Кулаков. – Санкт-Петербург: Союз, 2001. – 72 с.

45. Липенская, А.В. Неполная отцовская семья: перспективы социальной поддержки / А.В. Липенская, Н.Н. Подпорошникова // Социальная работа в современном мире: взаимодействие науки, образования и практики: материалы VIII Международ. науч.-практ. конф. / под ред. О.А. Волковой, Е.И. Мозговой, Д.А. Кулабухова. – Белгород: ИД «Белгород» НИУ «БелГУ», 2016. – Москва: Издательство «Перо», 2016. – С. 262 – 264.

46. Липенская, А.В. Профилактика социальных рисков неполной семьи / А.В. Липенская, Н.Н. Подпорошникова // Социальная работа в современном мире: взаимодействие науки, образования и практики: материалы VII Международ. науч.-практ. конф. / под ред. О.А. Волковой, Е.И. Мозговой. – Белгород: ИД «Белгород» НИУ «БелГУ», 2015. – С. 274-276.

47. Мардахаев, Л.В. Социальная педагогика / Л.В. Мардахаев. – Москва: Изд-во МГСУ, 2002. – 256 с.

48. Неполные семьи: факторы риска и возможности [Электронный ресурс] – <http://www.webpsycholog.ru/webins-28-2.html>

49. Новикова, А.А. Психологическая профилактика аддиктивного поведения подростков в условиях образовательного учреждения / А.А. Новикова // Молодой ученый. – 2009. – № 5. – 198 с.

50. Ожегов, С.И. Словарь русского языка / под ред. Н.Ю. Шведовой. – Москва: Русский язык, 1984. – 797 с.

51. Олиференко, Л.Я. Социально-педагогическая поддержка детей группы риска / Л.Я. Олиференко, Т.И. Шульгина, И.Ф. Дементьева. – Москва: Академия, 2002. – 256 с.

52. Петрова, Т.И. Особенности организации воспитательной работы учителя начальных классов со школьниками из неполных семей: автореф. дис. ... канд. пед. наук: 13.00.01 / Петрова Т.И. – Москва, 2002. – 211 с.

53. Писчий, Н. Предупреждение социального сиротства, профилактика безнадзорности и правонарушений подростков / Н. Писчий // Социальная работа. – 2014. – № 2. – 46 с.

54. Профилактическая психосоциальная работа [Электронный ресурс] – <http://www.npnd.ru/articles/detail.php?ID=1659>

55. Психообразование [Электронный ресурс] – <http://psy-clinic.ru/psihobrazovanie>

56. Психосоциальная поддержка семей «группы риска» как условие предупреждение семейного неблагополучия и семейного насилия [Электронный ресурс] – <http://festival.1september.ru/articles/608297/>

57. Психосоциальная профилактика и психообразование в социальной работе [Электронный ресурс] – [http://studme.org/18060203/psihologiya/psihosotsialnaya\\_profilaktika\\_psihoobrazovanie\\_sotsialnoy\\_rabote#499](http://studme.org/18060203/psihologiya/psihosotsialnaya_profilaktika_psihoobrazovanie_sotsialnoy_rabote#499)

58. Рогова, Ю.А. Семьи «группы риска» как социальная и психолого-педагогическая проблема / Ю.А. Рогова, С.В. Агулина // Сборник научных трудов Ставропольского государственного университета. – Ставрополь, 2013. – № 5. – 6 с.

59. Рубан, М.Л. Неполная семья как субъект конструктивного взаимодействия с социальным педагогом школы в условиях северного региона [Электронный ресурс] / М.Л. Рубан. – <http://festival.1september.ru/articles/313041/>

60. Рублевская, З. Неполная семья, проблемы неполной семьи / З. Рублевская // Семейный журнал. – 2014. – № 7. – 20 с.

61. Русакова, Ю.А. Особенности социальной работы с неполными семьями / Ю.А. Русакова // Сборник научных трудов Пензенского государственного университета. – Пенза, 2013. – № 2. – 32 с.

62. Савинов, Л.И. Социальная работа с детьми в семьях разведенных родителей: учебное пособие / Л.И. Савинов, Е.В. Кузнецова. – Москва: Дашков и Ко, 2006. – 216 с.

63. Сафронова, М.В. Методика оценки риска семейного неблагополучия: методическое пособие / М.В. Сафронова, Л.А. Осьмук. – Новосибирск, 2011. – 7 с.

64. Сергеева, А.С. Особенности поведенческой сферы младших школьников в неполных семьях после развода / А.С. Сергеева. – Москва: Просвещение, 2004. – 74 с.

65. Синельников, А.Б. Проблемы неполных семей в современной России: материалы междунар. науч.-практ. конф. «Семья в процессе развития» / А.Б. Синельников. – Москва: НИИ семьи и воспитания РАН, 1994. – 134 с.

66. Сморгунова, Н.Ф. Предупреждение беспризорности среди детей и подростков России (20-90-е гг. 20 в.): автореф. дис... канд. пед. наук / Сморгунова Н.Ф. – Москва: НИИ семьи и воспитания, 1998. – 56 с.

67. Соболева, Н.А. Содержание и методика психосоциальной работы в учреждениях здравоохранения / Н.А. Соболева // Сборник научных трудов Ростовского государственного университета. – Ростов, 2013. – № 8. – 56 с.

68. Социальная поддержка неполной отцовской семьи [Электронный ресурс] – [http://geolike.ru/page/gl\\_7215.htm](http://geolike.ru/page/gl_7215.htm)

69. Технологии социальной работы с неполной семьей [Электронный ресурс] – [http://geolike.ru/page/gl\\_7370.htm](http://geolike.ru/page/gl_7370.htm)

70. Тольц, М.С. Рождаемость и трансформация семьи в современной России / М.С. Тольц, О.И. Антонова, Е.М. Андреев // Вопросы статистики. – 2013. – № 7. – 51 с.

71. Фирсов, М.В. Психология социальной работы: содержание и методы психосоциальной практики / М.В. Фирсов, Б.Ю. Шапиро. – Москва: Академия, 2002. – 74 с.

72. Халанская, В.А. Содержание и методика психосоциальной работы в системе социальной работы: учебно-методическое пособие / В.А. Халанская, М.А. Ситникова. – Белгород: изд-во БелГУ, 2009. – 151 с.

73. Хаматова, О.Х. Особенности поведенческой сферы младших школьников в неполных семьях после развода / О.Х. Хаматова. – Москва: Просвещение, 2003. – 211 с.

74. Целуйко, В.М. Неполная семья: психологические и социально-правовые особенности; формы и методы психологической и социальной работы: учебное пособие для студентов и слушателей факультетов психологии, социальной работы и социальной педагогики / В.М. Целуйко, А.В. Василенко, Е.А. Дементьева. – Волгоград: Изд-во Волгоградского университета, 1999. – 362 с.

75. Целуйко, В.М. Психология неблагополучной семьи: книга для педагогов и родителей / В.М. Целуйко. – Москва: ВЛАДОС-ПРЕСС, 2004. – 272 с.

76. Целуйко, В.М. Психология современной семьи: книга для педагогов и родителей / В.М. Целуйко. – Москва: ВЛАДОС, 2006. – 287 с.

77. Чупров, В.И. Молодежь в обществе риска: учебное пособие / В.И. Чупров, Ю.А. Зубок, К.М. Уильямс. – Москва: Наука, 2001. – 302 с.

78. Чупров, Л.Ф. Принцип «Primum non nocere» в психологическом и санитарном просвещении и Интернет / Л.Ф. Чупров, А.С. Щукин // Вестник по педагогике и психологии Южной Сибири. – 2013. – № 2. – 161 с.

79. Чупров, Л.Ф. Актуальные задачи психологического просвещения / Л.Ф. Чупров // Психология XXI столетия. – 2014. – № 3. – 54 с.

80. Чупров, Л.Ф. Психологическое просвещение в системе психопрофилактической работы практического психолога: основы теории и методика / Л.Ф. Чупров. – Москва: ОИМ.РУ, 2003. – 17 с.

81. Шмидт, В. Пробелы в исполнении родительских функций: повод для помощи или наказания? [Электронный ресурс] / В. Шмидт. – <http://www.regnum.ru/news/1045617.html>

## ПРИЛОЖЕНИЕ

Анкета  
Участнику исследования!

*Кафедра социальной работы Белгородского государственного университета проводит социологическое исследование «Диагностика проблем и факторов риска в неполной семье». Просим Вас ответить на вопросы предложенной анкеты. Для этого следует внимательно прочитать вопрос и варианты ответов, подчеркнуть или обвести номера вариантов ответа, с которыми Вы согласны. При необходимости допишите ответ сами на отведенном для этого месте. Анкета является анонимной.*

1. В силу каких причин Ваша семья стала неполной?

А)	Вдовство
Б)	Развод
В)	Внебрачное рождение
Г)	Другое (укажите)

2. Укажите, какие, на Ваш взгляд, проблемы наиболее остро стоят в Вашей семье? (не более 3-х вариантов ответа)

А)	Материальные
Б)	Медицинские
В)	Психологические
Г)	Правовые
Д)	Педагогические (воспитание детей)
Е)	Социальные
Ж)	Жилищные
З)	Безработица
И)	Все вышеперечисленные
К)	Нет проблем
Л)	Затрудняюсь ответить
М)	Другое (укажите)

3. Есть ли в Вашей семье неработающие взрослые, занимающиеся воспитанием Вашего ребенка (детей)?

А)	Мама
Б)	Папа
В)	Бабушка
Г)	Дедушка
Д)	Няня
Е)	Другие родственники (укажите)

4. Оцените успеваемость Вашего ребенка (детей):

	1-	2-	3-
	й	й	й

		ребенок	ребенок	ребенок
А)	Ребенок еще не ходит в школу (по возрасту)			
Б)	Ребенок вообще не посещает школу			
В)	Отличник			
Г)	Хорошист			
Д)	Средняя успеваемость			
Е)	Двоечник			
Ж)	Затрудняюсь ответить			

5. Оцените здоровье Вашего ребенка (детей):

		1-й ребенок	2-й ребенок	3-й ребенок
А)	Отличное			
Б)	Требует вмешательства врачей по отдельным проблемам			
В)	Тяжелое (хронические заболевания, инвалидность)			
Г)	Затрудняюсь ответить			
Д)	Другое (укажите)			

6. Хватает ли у Вас свободного времени для полноценного общения с Вашим ребенком (детьми)?

А)	Да, мы очень много времени проводим вместе
Б)	Да, хватает
В)	Нет, времени не хватает
Г)	Мы вместе не живем, поэтому видимся достаточно редко
Д)	Наши контакты минимальны, т.к. мы не можем найти с ними общий язык
Е)	Затрудняюсь ответить

7. Сколько времени Вы проводите с Вашим ребенком (детьми)?

А)	Менее 30 минут – 30 минут в день
Б)	1 – 2 часа в день
В)	3 – 4 часа в день
Г)	4 – 5 часов в день
Д)	Более 5 часов в день
Е)	Совсем не провожу времени с ребенком
Ж)	Затрудняюсь ответить

8. Ваши отношения с ребенком (детьми) Вы оцениваете как:

А)	Благополучные
Б)	Оставляют желать лучшего
В)	Неблагополучные
Г)	Затрудняюсь ответить



9. Чем увлекается Ваш ребенок (дети)? (не более 3-х вариантов ответа)

А)	Музыкой
Б)	Искусством
В)	Спортом
Г)	Коллекционированием
Д)	Вышивкой / шитьем
Е)	Техникой
Ж)	Танцами
З)	Чтением
И)	Ничем не увлекается
К)	Затрудняюсь ответить
Л)	Другое (укажите)

10. К каким из Ваших увлечений Вы подключаете своего ребенка (детей)? (не более 3-х вариантов ответа)

А)	Спорт
Б)	Шитье
В)	Рукоделие
Г)	Коллекционирование
Д)	Рыбалка
Е)	Охота
Ж)	Сочинение стихов (рассказов, сказок)
З)	Пение
И)	Шахматы
К)	Игра на музыкальных инструментах
Л)	Ни к каким не подключаю
М)	Ребенку не нравятся мои увлечения
Н)	Другое (укажите)

11. Организуется ли в Вашей семье совместная деятельность? Если да, то какая? (не более 3-х вариантов ответа)

А)	Совместное чтение
Б)	Прогулки на природе
В)	Развивающие игры
Г)	Занятия спортом
Д)	Работа в саду (огороде)
Е)	Уборка квартиры
Ж)	Уход за домашними животными
З)	Наш ребенок самостоятельный, сам находит себе дело
И)	Нет, не организуется, так как не хватает на это времени
К)	Затрудняюсь ответить
Л)	Другое (укажите)

12. Что является для Вас главным в воспитании ребенка (детей)? (не более 3-х вариантов ответа)

А)	Развитие нравственных качеств
Б)	Развитие умственных способностей
В)	Развитие художественных способностей
Г)	Воспитание моральных ценностей
Д)	Затрудняюсь ответить
Е)	Другое (укажите)

13. Какие материально-бытовые условия и средства воспитания есть в Вашей семье? (не более 3-х вариантов ответа)

А)	Отдельная комната для ребенка
Б)	Спортивный инвентарь
В)	Библиотека
Г)	Музыкальные инструменты
Д)	Компьютер
Е)	Велосипед (сноуборд, ролики и т.п.)
Ж)	Отсутствуют какие-либо условия и средства воспитания
З)	Другое (укажите)

14. С какими проблемами в воспитании ребенка (детей) Вы сталкиваетесь? (не более 3-х вариантов ответа)

А)	Непонимание друг друга
Б)	Агрессивная реакция ребенка на замечания
В)	Игнорирование ребенком родителей
Г)	Насмешки ребенка в ответ на замечания
Д)	Нет времени заниматься воспитанием ребенка
Е)	Нет проблем в воспитании
Ж)	Затрудняюсь ответить
З)	Другое (укажите)

15. Часто ли Вы вступаете в конфликт с ребенком (детьми)?

А)	Часто
Б)	Иногда
В)	Редко
Г)	Затрудняюсь ответить

16. На Ваш взгляд, с какими проблемами сталкивается Ваш ребенок (дети)? (не более 3-х вариантов ответа)

А)	Дезадаптация после ухода из семьи отца (матери)
Б)	Замкнутость, закрытость
В)	Недостаток внимания родителей
Г)	Недостаток совместно проведенного времени
Д)	Отрицательные отношения со сверстниками
Е)	У ребенка нет проблем

Ж)	Не интересуюсь проблемами своего ребенка
З)	Затрудняюсь ответить
И)	Другое (укажите)

17. Часто ли Ваш ребенок (дети) обращается к Вам за помощью, советом?

А)	Да
Б)	Нет
В)	Иногда
Г)	Никогда не обращаются
Д)	Затрудняюсь ответить

18. Испытываете ли Вы беспокойство за будущее своей семьи?

А)	Да
Б)	Скорее да, чем нет
В)	Скорее нет, чем да
Г)	Иногда
Д)	Нет
Е)	Затрудняюсь ответить

19. Обращались ли Вы когда-либо за помощью в МБСУСОССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения Волоконовского района»?

А)	Да
Б)	Нет

20. Если да, то оказали ли Вам там полноценную помощь?

А)	Да
Б)	Нет
В)	Затрудняюсь ответить

21. Какого рода помощь Вы хотели бы получить в настоящее время в МБСУСОССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения Волоконовского района»?

А)	Консультации специалистов различных направлений (психолог, социальный педагог, социальный работник и др.)
Б)	Проведение профилактических мероприятий с членами неполной семьи
В)	Полный контроль специалистов над проблемами Вашей семьи с полноценным постепенным их устранением
Г)	Не нуждаюсь в помощи со стороны социальных учреждений
Д)	Затрудняюсь ответить
Е)	Другое (укажите)

*В заключение просим Вас сообщить некоторые сведения о себе:*

22. Ваш пол:

А)	Мужской
Б)	Женский

23. Ваш возраст:

А)	18-24 года
Б)	25-35 лет
В)	36-45 лет
Г)	46-55 лет
Д)	Старше 55 лет

24. Укажите, сколько детей в Вашей семье?

А)	1 ребенок
Б)	2-3 детей
В)	Более 3 детей

25. Укажите, возраст детей в Вашей семье?

		1-й ребенок	2-й ребенок	3-й ребенок
А)	До 3-х лет			
Б)	До 7 лет			
В)	До 15 лет			
Г)	16 лет и старше			

26. С кем Вы проживаете?

А)	Один (одна) с детьми
Б)	С родителями и детьми
В)	С бывшим супругом (ой) и детьми
Г)	Один/одна (дети живут с родителями или родственниками)
Д)	Другое (укажите)

27. Работаете ли Вы в настоящее время?

А)	Да, имею стабильный заработок
Б)	Нет, но временами подрабатываю
В)	Нет, не работаю
Г)	Другое (укажите)

*Благодарим Вас за участие в исследовании!!!*

Экспертный опрос  
Участнику исследования!

*Кафедра социальной работы Белгородского государственного университета проводит социологическое исследование «Диагностика проблем и факторов риска в неполной семье». Просим Вас ответить на вопросы предложенной анкеты. Для этого следует внимательно прочитать вопрос и варианты ответов, подчеркнуть или обвести номера вариантов ответа, с которыми Вы согласны. При необходимости допишите ответ сами на отведенном для этого месте. Анкета является анонимной.*

1. Как Вы считаете, нуждается ли современная неполная семья в помощи специалистов социальных учреждений или помощи государства?
2. На Ваш взгляд, с какими проблемами чаще всего сталкивается неполная семья?
3. Как Вы считаете, существует ли в Волоконовском районе единая комплексная система помощи неполной семье в целом?
4. Какие виды помощи оказываются вашим учреждением неполной семье?
5. Зависит ли разработанность и внедренность форм и видов помощи неполным семьям от качества финансирования социальных учреждений, занимающихся этой проблемой?
6. Считаете ли Вы достаточно разработанными существующие формы социальной помощи неполным семьям?
7. Какие нововведения, на Ваш взгляд, необходимы для совершенствования работы МБСУСОССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения Волоконовского района» в отношении неполных семей?
8. С какими трудностями сталкиваются специалисты Вашего учреждения, оказывающие социальную помощь неполным семьям?
9. Как Вы думаете, достаточна ли информированность неполных семей о существующих формах помощи?
10. Укажите стаж Вашей работы в социальной сфере.
11. Укажите Ваше образование.

## План-график проекта:

Вид мероприятия	Содержание мероприятия	Необходимые ресурсы	Ответственные исполнители	Ожидаемые результаты	Сроки реализации
<b>I этап (Предварительный)</b>	1.1. Разработка анкеты на выявление наиболее актуальных проблем неполной семьи	Оборудование и сопутствующие расходы	Исследовательская группа, а так же специалисты МБСУСОССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения Волоконовского района»	Получение сведений о наиболее актуальных проблемах неполной семьи	17-18 апреля 2017г.
	1.2. Проведение анкетирования целевой группы	Финансовые средства	Исследовательская группа, а так же специалисты МБСУСОССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения Волоконовского района»	Возможность статистического учета неполных семей, нуждающихся в помощи. Систематизация и структурирование наиболее актуальных проблем	19-21 апреля 2017г.
	1.3. Разработка комплекса мер, направленных на решение наиболее актуальных проблем неполной семьи через создание системы мероприятий по совершенствованию психосоциальной профилактики рисков в неполной семье	Технические ресурсы, финансовые средства	Исследовательская группа, а так же специалисты МБСУСОССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения Волоконовского района», специалист по социальной работе, психолог	Проведение комплекса мер, направленных на решение наиболее актуальных проблем неполной семьи через создание системы мероприятий по совершенствованию психосоциальной профилактики рисков в неполной семье	Апрель 2017г.

<b>II этап (Непосредственного осуществления намеченного)</b>	2.1. Проведение информационно-разъяснительных лекций и консультаций для родителей из неполных семей по вопросам воспитания, развития и образования детей	Технические ресурсы, оборудование, кадровые ресурсы	Исследовательская группа, а так же специалисты МБСУСОССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения Волоконовского района», специалист по социальной работе, социальный педагог, психолог	Повышение педагогической компетентности родителей в вопросах воспитания, развития и образования детей, предупреждение конфликтов в семье, повышение моральной ответственности родителей, развитие воспитательного потенциала неполной семьи, оказание психолого-педагогической помощи родителям в воспитании детей, подверженных стрессам в связи с потерей родителя	Весь период
	2.2. Проведение тренинга эффективного взаимодействия родителей и детей с целью психосоциальной профилактики социальной изоляции, социального сиротства	Технические ресурсы, оборудование, кадровые ресурсы	Исследовательская группа, специалисты МБСУСОССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения Волоконовского района», специалист по социальной работе, социальный педагог, психолог	Формирование навыков сотрудничества родителя и ребенка на основе развития доверительных отношений в неполной семье, снижение эмоциональных и психологических проблем детей и родителей из неполной семьи	Весь период
	2.3. Проведение тренинга «Осознанный родитель» с	Технические ресурсы, оборудование, кадровые ресурсы	Исследовательская группа, специалисты МБСУСОССЗН	Гармонизация детско-родительских отношений,	Весь период

	целью психосоциальной профилактики асоциального поведения детей	ресурсы	«Комплексный центр социального обслуживания населения Волоконовского района», специалист по социальной работе, социальный педагог, психолог	уменьшение конфликтности, формирование у ребенка ответственности за свои поступки	
	2.4. Проведение тренинга по психосоциальной профилактике дезадаптации детей в новых изменившихся условиях семьи	Технические ресурсы, оборудование, кадровые ресурсы	Исследовательская группа, специалисты МБСУСОССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения Волоконовского района», специалист по социальной работе, социальный педагог, психолог	Развитие социальной устойчивости и адаптивных возможностей ребенка, создание условий для процесса социализации	Весь период
	2.5. Проведение тренинга по психосоциальной профилактике детской безнадзорности	Технические ресурсы, оборудование, кадровые ресурсы	Исследовательская группа, специалисты МБСУСОССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения Волоконовского района», специалист по социальной работе, социальный педагог, психолог	Вовлечение детей в позитивную деятельность, адекватную их интересам, способностям и психическому состоянию, выработка эффективных навыков самоконтроля и оценки собственного эмоционального состояния для принятия верных решений	Весь период
	2.6. Разработка и распространение буклетов, листовок и иных пособий по вопросам	Оборудование и сопутствующие расходы, финансовые расходы	Исследовательская группа, специалисты МБСУСОССЗН «Комплексный центр социального	Повышение информированности граждан по вопросам совершенствования	Май 2017г.



	совершенствования психосоциальной профилактики рисков в неполной семье		обслуживания населения Волоконовского района», типография п. Волоконовка	психосоциальной профилактики рисков в неполной семье	
<b>III этап (Подведение итогов)</b>	3.1. Проведение отчетных итоговых конференций по совершенствованию психосоциальной профилактики рисков в неполной семье. Обсуждение достижений и успехов	Финансовые расходы, технические ресурсы	Исследовательская группа, специалисты МБСУСОССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения Волоконовского района», специалист по социальной работе, социальный педагог, психолог	Анализ полученных результатов по этапам, выделение + и – в экспериментальной системе, выводы, предложения, рекомендации, обсуждение дальнейших шагов	Май 2017г.
	3.2. Всестороннее сотрудничество со СМИ (печать, телепередачи и т.д.) для распространения результатов проекта. Привлечение к дальнейшему сотрудничеству организаций, спонсоров, заинтересованных лиц	Индивидуальная финансовая поддержка, административные и прочие расходы, кадровое и финансовое обеспечение	СМИ, Исследовательская группа, специалисты МБСУСОССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения Волоконовского района»	Пропаганда необходимости совершенствования психосоциальной профилактики рисков в неполной семье, улучшение информированности населения по вопросам проекта, сотрудничество с физическими и юридическими лицами	Май 2017г.