

ФОНД
ТИМЧЕНКО

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД
ЕЛЕНА И ГЕННАДИЯ
ТИМЧЕНКО



ПРАКТИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ
ПО РЕАЛИЗАЦИИ КОМПЛЕКСНОЙ ПРОГРАММЫ МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ РОДИТЕЛЕЙ, СТРАДАЮЩИХ
АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ, ДОПУСКАЮЩИХ
НАСИЛЬСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ



Р.п. Москаленки 2019 г.

Министерство труда и социального развития Омской области
Бюджетное учреждение Омской области
"Комплексный центр социального обслуживания населения
Москаленского района"

ПРАКТИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ
ПО РЕАЛИЗАЦИИ КОМПЛЕКСНОЙ ПРОГРАММЫ МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ РОДИТЕЛЕЙ, СТРАДАЮЩИХ
АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ, ДОПУСКАЮЩИХ
НАСИЛЬСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ

Пособие издано при поддержке
Благотворительного фонда Елены и Геннадия Тимченко

ФОНД
ТИМЧЕНКО

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД
ЕЛЕНА И ГЕННАДИЯ
ТИМЧЕНКО

1. Аннотация.....	4
2. Введение.....	5
3. Определение ключевых понятий	6
4. Цели и задачи программы «Ветер перемен».....	7
5. Алгоритм реализации программы «Ветер перемен».....	8
a. Выявление неблагополучия на раннем этапе.....	8
b. Формирование альянса с членами семьи.....	11
c. Изучение семейной ситуации и составление плана реабилитации семьи.....	12
d. Средства для достижения поставленных целей, предусмотренных программой «Ветер перемен».....	15
6. Поддержка специалистов в рамках программы «Ветер перемен»	22
7. Мониторинг эффективности программы «Ветер перемен».....	23
8. Результаты реализации программы «Ветер перемен» за 2017-2018 годы.....	24
9. Истории успеха.....	26
• История Сергея.....	26
• История Ольги.....	28
10. Заключение.....	30
11. Литература.....	30

Практическое пособие адресовано специалистам, работающим в сфере защиты детства и профилактики социального сиротства.

В пособии рассматривается междисциплинарный подход к решению проблемы алкоголизма в кризисных семьях, воспитывающих детей, применяя насильственные методы воспитания детей. Раскрыты этапы работы, мероприятия, способствующие гармонизации семейных взаимоотношений. Особое внимание уделено технологии работы с семьями на ранней стадии семейного неблагополучия комплексной модели профилактики социального сиротства.

Автор: Шабельникова Оксана, заведующий отделением профилактики безнадзорности и семейного неблагополучия;

Рецензент: Омельченко Александра, кандидат психологических наук, руководитель программы «Не разлей вода» БФ «Дети наши», г. Москва

Проблема алкоголизма в последние годы приняла большую остроту. По данным Всемирной организации здравоохранения, употребление алкоголя в Российской Федерации, в США и других странах приняло характер эпидемии. Алкоголизм приводит к тяжелейшим последствиям: преждевременной смерти, сокращению продолжительности жизни, увеличению различных заболеваний, росту числа преступлений и дорожно-транспортных происшествий, к разрушению семей,

ОПЫТ РЕАЛИЗАЦИИ

По данной программе специалисты бюджетного учреждения Омской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Москаленского района» работают с 2017 г..

В 2018 г. программа вошла в число победителей Всероссийского Конкурса «Семейный фарватер» Благотворительного Фонда Елены и Геннадия Тимченко, что позволило получить дополнительную финансовую и методическую поддержку для дальнейшего развития проекта.

рождению неполноценных детей и к социальной деградации. В семьях, где родители злоупотребляют алкогольными напитками, страдают прежде всего дети [2].

ОПРЕДЕЛЕНИЕ КЛЮЧЕВЫХ ПОНЯТИЙ

Существует множество определений понятия «алкоголизм». Для Крафт-Эбинга, как и для М.Гусса, «алкоголизм» — это совокупность расстройств психических и физических функций, вызванных привычным потреблением алкоголя. Для Э.Крепелина «хронический алкоголизм» - это прием новой дозы алкоголя в то время, когда еще действует предыдущая [1].

Ряд определений алкоголизма основан на выделении отдельных, по мнению авторов — основных клинических признаков алкоголизма. Для Бонгоффера таким признаком являются частичные амнезии (палимпсесты), для Ф.Е.Рыбакова и С.А.Суханова - болезненное влечение к алкоголю, для С.Г.Жислина — абстинентный синдром.

В РАБОТЕ БУ «КЦСОН МОСКАЛЕНСКОГО РАЙОНА» ПОД АЛКОГОЛИЗМОМ ПОНИМАЕТСЯ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВЫЗВАННОЕ ХРОНИЧЕСКИМ ЧРЕЗМЕРНЫМ УПОТРЕБЛЕНИЕМ СПИРТНЫХ НАПИТКОВ, И ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕСЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ВЛЕЧЕНИЕМ К АЛКОГОЛЮ (ПСИХИЧЕСКАЯ И ФИЗИЧЕСКАЯ ЗАВИСИМОСТИ), УХУДШЕНИЕМ ЗДОРОВЬЯ, НАРУШЕНИЯМИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ПЛАНА, УХУДШЕНИЕМ МЕЖЛИЧНОСТНЫХ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ, И В ДАЛЕКО ЗАШЕДШИХ СЛУЧАЯХ – СТОЙКИМИ СОМАТИЧЕСКИМИ И НЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ И ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕГРАДАЦИИ [2].

Вызывает тревогу то, что в состоянии алкогольного опьянения родители не могут полноценно заботиться о своих детях. Когда употребление спиртного переходит в длительные запои, то обязанности по воспитанию, содержанию, обучению детей сводятся на «нет». С алкогольной зависимостью справиться человеку самостоятельно очень тяжело, необходим сразу комплекс мер: медицинских, психологических и социальных. Вот почему здесь большой поддержкой может стать вхождение в комплексную программу медико-социальной реабилитации родителей.

ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРОГРАММЫ «ВЕТЕР ПЕРЕМЕН»

Главная **цель** программы «Ветер перемен» - сохранение детей в кровной семье и создания для них благополучной атмосферы.

Для достижения этой цели в рамках программы решаются следующие **задачи**:

- формирование осознанной и стабильной мотивации на отказ от употребления алкоголя и включение в реабилитационные мероприятия всех членов семьи;
- осуществление лечебных мероприятий, направленных на купирование синдрома патологического влечения и на предупреждение рецидива;
- коррекция структуры личности родителей, страдающих алкогольной зависимостью ,и обеспечение возможности и условий позитивного личностного развития;
- повышение уровня социального функционирования родителей, страдающих алкогольной зависимостью (с подключением ресурсов семьи, общества);
- достижение реальной занятости родителей, страдающих алкогольной зависимостью: учеба, работа.



АЛГОРИТМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ «ВЕТЕР ПЕРЕМЕН»

Семьям, находящимся в ситуации неблагополучия, где есть пьющие родители и практикуются насильственные методы воспитания детей, можно помочь, если вмешаться в ситуацию на ранних этапах.

ВЫЯВЛЕНИЕ НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ НА РАННЕМ ЭТАПЕ

Распознать неблагополучие на ранних стадиях возможно, если в этом процессе будут участвовать специалисты разных учреждений, которые посещают дети, и прежде всего - это дошкольные учреждения и школы. В рамках реализуемой программы проводятся совместные семинары с представителями данных учреждений. В ходе данных мероприятий актуализируются критерии благополучия и проясняются способы оценки положения детей в семье.

Обязательны для использования профессиональные инструменты оценки семейной ситуации

Факты, свидетельствующие о возможном нарушении прав детей, могут попасть в поле зрения обычных граждан, поэтому в Комплексном центре социального обслуживания населения Москаленского района создан единый пункт приема сигналов, разработана форма фиксации информации и алгоритмы дальнейшей работы с полученным сигналом.

После поступления первичной информации специалисты учреждения начинают расследование.

В первую очередь, проводится оценка безопасности нахождения ребенка в семье. Цель данной оценки – выявление непосредственных угроз для жизни и здоровья ребенка. На основании полученной информации разрабатывается план

обеспечения безопасности ребенка, максимально подключающий защитные возможности семьи. После этого выполняется оценка риска возникновения жестокого обращения с ребенком в его семье. Её особенность – определение степени риска по каждому из следующих факторов:

- возраст;
- особенности развития и личности ребенка;
- особенность травм (локализация травмы, тип травмы, частота нанесения травмы)
- особенность поведения родителей, говорящие о возможности жестокого обращения;
- степень выраженности признаков эмоционального вреда;
- индивидуальные особенности родителей (готовность родителей признать риск причинения ребенку вреда; заболевания, влияющие на поведение родителей; родительские навыки воспитания);
- свобода доступа к ребенку;
- бытовые условия и окружение;
- предыдущие сообщения или случаи жестокого обращения;
- восприимчивость к кризисам.

Выделяются следующие степени риска - высокая, средняя, низкая.

В случае установления по результатам проверки сигнала среднего или высокого уровня риска жестокого обращения с ребенком или факта жестокого обращения он признается нуждающимся в государственной защите. Открывается случай, и за семьей закрепляется куратор, ответственный за его ведение [3].

«Интенсивная терапия на дому»

В реабилитационной работе свою эффективность показала технология «интенсивная терапия на дому». Куратор, работая по данной технологии, организует взаимодействие с семьей в привычной среде, т.е. на дому, при необходимости осуществляется выезд мобильной бригады, состоящей из специалистов различного профиля (специалист по социальной работе, психолог, юрист и т. д.). Чем серьезнее проблема, тем интенсивнее должна проходить терапия, то есть чаще организовываться встречи с членами семьи. Одновременно с уменьшением проблемы должна уменьшаться и интенсивность работы с семьей. Понятие «терапия на дому» тесно связано с доступностью помощи для семьи. Работая на дому, куратор дает членам семьи возможность сохранить время, потраченное для проезда в учреждение, для других занятий: возможность работать, иметь время для общения, домашних дел и т.д. Это в свою очередь увеличивает шанс осуществить изменения.

Опыт показывает, что изменения возможны только в том случае, если все участники являются частью одной системы и одновременно включены в общий процесс. Именно поэтому, все члены семьи входят в программу семейной терапии на дому. Если изменение поведения затруднено, это может означать, что во время терапии произошла индивидуализация процесса, меньше внимания было уделено семье как единому целому. Реабилитационная работа может быть успешной, тогда, когда в центре внимания находится вся семья и её окружение.

Техники на этапе
вовлечения семьи
(мотивации к работе)

Мотивационное интервью, позитивное переформулирование, приведение примеров о других семьях, которые смогли справиться с аналогичными проблемами, сообщение о своем опыте и компетенции проводить данную работу, показать семье, что их проблемы не являются уникальными, а ситуация не является безнадежной.

При этом важно руководить ходом беседы, но не брать на себя ответственность, принадлежащую членам семьи. Нужно постоянно говорить о том, что изменения возможны только при их самом активном участии.

На начальном этапе куратору необходимо сформировать альянс с членами семьи. Здесь большую роль играет тот факт, что куратор выступает инициатором позитивных перемен, активизации внутренних ресурсов семьи. Он просвещает, мотивирует родителей в их усилиях по изменению методов воспитания детей и удовлетворению их возрастных потребностей. Вера в то, что позитивные перемены достижимы, поддерживает готовность взрослых членов семьи изменить свою жизнь. Помогает установить контакт с семьей то, что специалист занимает не контролирующую, родительскую роль, а помогающую, консультирующую, поддерживающую.

Специалисты выходят в семью, чтобы на месте познакомиться с условиями ее существования.

Нигде с такой точностью нельзя уловить атмосферу семьи, как в естественной для нее обстановке. Первое посещение семьи на дому - важный шаг для семьи. Пуская в свой дом специалистов, члены семьи признают, что они не могут самостоятельно справиться с существующими у них проблемами и хотят принять помощь. Они «открывают дверь» в буквальном и переносном смысле слова - впускают в свое

личное и семейное пространство специалистов, которые будут менять привычные для семьи вещи. Важно дать членам семьи надежду, что изменения возможны.

На каждом этапе работы необходимо поддерживать мотивацию к изменениям у всех членов семьи. Этого можно достичь, если постоянно оказывать эмоциональную поддержку, замечать малейшие положительные изменения и сообщать о них семье, игнорировать негативные проявления.

ИЗУЧЕНИЕ СЕМЕЙНОЙ СИТУАЦИИ И СОСТАВЛЕНИЕ ПЛАНА РЕАБИЛИТАЦИИ СЕМЬИ

Примеры использования техник при формулировании целей

1. Волшебный вопрос.

«Представь себе, что ночью случилось чудо, и все проблемы решились сами собой. С тобой и твоей семьей случилось именно то, чего ты хотел. Но, поскольку ты спишь, ты не знаешь, что это случилось. Как ты это определишь? Кто что делает? Что ты делаешь? Что ты чувствуешь?»

2. Бальная оценка. «Как ты оцениваешь свои отношения с мамой по десятибалльной шкале, где 1 – это «очень плохо», 10 – «превосходно»? Что должно произойти, чтобы ты оценил это на 1 балл выше? Что ты должен сделать, чтобы это произошло? Что должна сделать мама?»

Следующий этап работы – изучение семейной ситуации, часто он является интегрированной частью этапа активного вовлечения и играет очень важную роль в реабилитационной работе. Семья, принимая участие в оценке своих сильных сторон и проблем, скорее осознает выгоды сотрудничества со специалистами, активнее действует, и с большей вероятностью позитивные результаты взаимодействия сохранятся и после завершения реабилитационного процесса.

Специалисты Центра изучают вместе с семьей ее проблемы и пытаются понять механизмы функционирования как внутри самой семьи, так и за ее пределами, в более широком социальном контексте, включая родственников, коллег по работе, школу и т.д. В процессе мониторинга используются следующие методы: генограмма семьи, эко-карта, комплексная оценка семейной ситуации, оценка психосоциальных факторов. Данный процесс длительный, в среднем он занимает около месяца и проводится параллельно с реабилитационной работой.

После успешного проведения этапов мотивации и мониторинга составляется план реабилитации семьи. Куратором организуются групповые семейные конференции. Их проведение способствует развитию внутренних семейных ресурсов для преодоления жизненных проблем. Куратор структурировано ведет разговор, во время которого он озвучивает цели встречи и следит за тем, чтобы все точки зрения были услышаны, не допуская чрезмерной критики и упреков. Критику и упреки нужно позитивно переформулировать, использовать юмор.

После того, как рассмотрены цели плана терапевтического вмешательства, специалист предоставляет каждому возможность высказаться о том, какие ресурсы помогут реализовать цели, указанные в рабочем плане. Затем обсуждаются чувства, вызывающие беспокойство, и те препятствия, которые могут помешать реализации целей. Важно обсуждать средства достижения целей и признаки мотивации к изменению у каждого участника встречи. Куратор должен отметить те изменения, которые уже достигнуты в ходе фаз мотивации и исследования, даже если они незначительны, и построить положительную перспективу, к которым эти изменения могут привести. Получая возможность быть услышанным каждый член семьи, даже самый маленький ребенок, может выразить свои чувства, мысли, озвучить свои

желания. Результатом такого общения становится подписанный всеми членами семьи план реабилитации. При его разработке, четко прописываются действия, как специалистов учреждения, так и членов семьи, на понятном для всех языке.

План реабилитации – это также инструмент взаимодействия с другими учреждениями и специалистами. Если семье необходимы услуги от нескольких организаций, план работы составляется основными участниками совместно.

Важным профессиональным навыком куратора является выбор услуг, адекватных актуальным потребностям семьи. Задача куратора – подобрать такой «ансамбль» услуг, чтобы при их реализации были созданы условия для максимально быстрого снижения риска жесткого обращения и предупреждения возможности повторения подобных случаев в будущем. Предлагаемые семье услуги должны быть направлены на преодоление факторов, способствующих возникновению нарушения прав и законных интересов несовершеннолетнего именно в этой семье и именно в этот момент времени. Таким образом, не может быть одного набора услуг на все случаи жизни, для всех семей, на весь период работы. По мере работы со случаем степень ответственности специалиста за действия клиента должна меняться по формуле «вместо – вместе – рядом». Услуги должны меняться вместе с динамикой работы со случаем так, чтобы соответствовать реальным потребностям всех членов семьи. В начале работы обычно требуются услуги, предполагающие большую степень включенности специалиста (домашний помощник, группы дневного пребывания для детей), а в конце более независимые от специалиста варианты (клубные формы, группы для родителей, реабилитационный досуг и др.).

СРЕДСТВА ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОСТАВЛЕННЫХ ЦЕЛЕЙ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ ПРОГРАММОЙ «ВЕТЕР ПЕРЕМЕН»

Программа реабилитации обычно рассчитана на год и включает целый комплекс мероприятий. В целевую группу набираются семьи из числа семей, находящихся на социальном патронаже в учреждении. При подборе состава участников учитывается готовность к сотрудничеству, наличие ресурсов для решения проблем.

Стартом реабилитационной работы является двухдневный установочный психологический тренинг на базе лечебно-оздоровительного центра ОАО «Газпромнефть-ОНПЗ» им. Д.М. Карбышева. На данном этапе работы основной

целью является мотивация людей на

изменение их жизни, расположение для открытого общения. С участниками проводят консультации психолог и психотерапевт (в групповой форме (тренинги), и в индивидуальной). На занятиях родителей обучают способам

снижения эмоционального

напряжения, в том числе и с помощью арт-терапевтических техник. Семьи начинают курс занятий с применением психокоррекционного оборудования «Ассистент», помогающего людям снизить уровень эмоциональных и нервных перегрузок,



устранить синдром хронической усталости, повысить жизненный тонус организма. Эффект от занятий закрепляется лечебно-оздоровительными мероприятиями. Участники весь период занимаются в тренажерном зале, в зале ЛФК, состязаются в



спортивных играх, посещают сауну, гуляют на свежем воздухе.

Время пребывания в лечебно-оздоровительном центре насыщено различными мероприятиями. Для развлечения предусмотрены мастер классы по косоплетению, боди-арту, танцам, рисованию красками «Эбру»,

развлекательная программа «Угадай

мелодию», дискотека.

Данное мероприятие дает возможность «прочувствовать другой уровень жизни» (вкусно питаться, спать на удобных чистых кроватях, активно отдыхать без спиртных напитков), что производит большой эффект на семьи. Они получают новый опыт, ощущают на себе то, как можно жить иначе. В новой комфортной для них ситуации они легче раскрываются, начинают желать изменений. Поездка для них становится толчком к действиям. Семьи обычно ожидают от специалистов контроля (или даже осуждения и порицания), но выездной тренинг помогает всем раскрыться, и взаимоотношения со специалистами становятся более продуктивными. Именно те, кто был в оздоровительном центре, в дальнейшем самостоятельно обращаются за помощью к кураторам, охотно идут на консультации к психологу и психотерапевту.



В задачи психолога входит работа с семьей. Беседы могут проводиться как отдельно с каждым членом семьи, так и совместно с заинтересованными лицами. Предметом обсуждения являются те моменты, которые вызывают неудовлетворенность

и желание изменить их в положительную сторону. Как правило, эти проблемы связаны со старыми, уже неадекватными стереотипами поведения. При этом используются различные методы изменения поведения: от «мозгового штурма», при поиске вариантов решения проблемы, до применения таблиц по начислению баллов за каждое действие, направленное на практический выход из «замкнутого круга». Тренинги коммуникативных и родительских навыков являются важным моментом в работе психолога. Обучение родителей направлено на то, чтобы родители на качественно новом уровне смогли понять и поддержать своего ребенка, преодолеть применение физических наказаний в воспитании детей, улучшить детско-родительские взаимоотношения.

С более сложными задачами работает психотерапевт. Его помощь необходима людям для снижения проявлений поведенческих, аффективных расстройств, связанных с употреблением алкоголя. Коррекции структуры личности пациента и обеспечение возможности и условий позитивного личностного развития. Особенностью оказания данной услуги гражданам является то, что на территории

Москаленского района нет специалистов данного уровня, и был заключен договор с психотерапевтом г. Омска. В связи с большой удаленностью часть консультаций при необходимости оказания срочной помощи проходит дистанционно - через видеосвязь. Психотерапевт консультирует не только людей, непосредственно имеющих алкогольную зависимость, но и членов семьи, которые на фоне ежедневного стресса от пребывания рядом с сильно пьющим близким человеком, со временем становятся созависимы и страдают не меньше. Чаще всего созависимы супруги и дети. Они стараются постоянно контролировать поведение пьющего, «посвящают свою жизнь его спасению», отдаваясь этой идее с фанатизмом и неистовством, без остатка. На самом деле, такое поведение только усугубляет ситуацию и ничуть не способствует формированию у алкоголика мотивации на лечение.

Без медицинской помощи практически невозможно преодолеть алкогольную зависимость. В рамках программы был заключен договор с наркологом, непосредственно работающим на территории района. В задачи нарколога входит:

- предоставление информации пациентам о заболевании и способах лечения;
- консультирование о влиянии алкоголизма на близких (друзей, родственников), выяснение патологических связей, удерживающих болезненный симптом, то есть выявление созависимости;
- мотивация на прохождение лечения;
- назначение курса лечения, контроль за ходом процедур;
- при необходимости направление в лечебно-реабилитационные учреждения, оказывающие помощь данным категориям граждан.



Необходимо добавить, что целевая группа родителей, страдающих алкогольной зависимостью в своем большинстве - малообеспеченные люди, даже при наличии желания пройти курс лечения от алкогольной зависимости не каждый может

позволить себе купить назначенные

наркологом медицинские препараты. Поэтому в рамках программы предусмотрено бесплатное лечение, которое осуществляет дезинтоксикацию организма, снимает абстинентный синдром, устраняет нарушение сна, дисфорию, депрессию. Все это

помогает людям вернуться к

нормальной жизни.

Пролечившись, в период ремиссии алкогольной зависимости необходима не только поддержка окружения, но и реальная занятость человека, поэтому в программе «Ветер перемен»

предусмотрена

профориентационная работа. Для этого заключен договор с профконсультантом. Этот человек владеет актуальной информацией о рынке труда и может дополнительно написать рекомендательное письмо работодателю, оперативно отреагировать на

появлении вакансии ,подходящей для родителей, входящих в целевую группу нашей программы. Кроме этого, в задачи данного специалиста входит консультирование по профессиональному самоопределению; мотивирование граждан на поиск работы, или на переобучение какой-либо востребованной специальности. В тренинговой форме профконсультант отрабатывает навыки самопрезентации при устройстве на работу,



определяет перспективные жизненные и профессиональные цели. Помогает проанализировать и осмыслить профессиональные перспективы.

Немало важно для родителей целевой группы то, что на занятия в Центр с удовольствием ходят их дети.

Заинтересовав детей, легче привлечь родителей к сотрудничеству. Ежемесячно в Центре проводится Клуб совместного досуга, где родители вместе с детьми проводят время вместе за рисованием красками «Эбру» на воде. Совместная деятельность помогает наладить взаимоотношения, а сам процесс рисования обладает психотерапевтическим действием, расслабляя и успокаивая.

Еженедельно проводятся занятия в клубе «Мой компьютер», где дети, а преимущественно это дети из малообеспеченных семей, не имеющих дома компьютер, знакомятся с различными программами, готовят проекты презентации для школы. Еще одна форма занятий для детей - Клуб «Рисование 3Д ручками». Для

небольшого поселка возможность рисования этими ручками уникальна и нова. Все эти занятия позволяют совершенствовать творческий подход, развивать пространственное мышление при моделировании.



Способом побуждения семей больше внимания уделять детям стало проведение праздничных мероприятий, приуроченные к празднованию Дня матери, Международному дню семьи, Дню семьи, любви и верности. В начале такой практики было очень тяжело

привлечь семьи ..

. Они стеснялись, вели себя зажато и замкнуто в непривычной для них атмосфере, приходили только дети без родителей. Но специалисты Центра не опускали рук ,продолжали делать ставку на качество мероприятий, придумывая новые формы их проведения. Проводили чаепитие, игровые программы и даже вечера караоке. Независимо от формы праздника – главным было семейное взаимодействие. Постепенно люди начали раскрепощаться и легче идти в учреждение.

В работе родителями, страдающими алкогольной зависимостью, большое значение имеет создание правильной мотивации. Не меньшее значение имеет работа с мотивацией самих специалистов, взаимодействующих с этой очень сложной категорией людей. Специалисты в своей работе постоянно сталкиваются с разными

Супервизия в социальной сфере

Слово «супервизия» происходит от слова *supervidere* – обозревать сверху. Это процесс обмена мнениями специалистов по поводу отдельного конкретного случая из практики.

Супервизия – это время и пространство для обдумывания, обсуждения, осмысления трудных случаев из профессиональной практики.

трудностями. Семьи очень часто не выполняют достигнутых с ними договоренностей, ведут себя порой безответственно, потребительски относятся к оказанным услугам. После ремиссий происходят срывы и родители вновь начинают употреблять алкогольные напитки. А у специалистов, к сожалению, высокий риск профессионального выгорания. Важным решением этой

проблемы стала поддержка специалистов через проведение супервизий.

Супервизии помогают разрешить профессиональные затруднения, проанализировать эффективность своих действий по отношению к клиенту, оценить со стороны цели и переосмыслить свои реакции в сложных ситуациях, объективно оценить свои профессиональные возможности, взаимоотношения с клиентами и коллегами, посмотреть со стороны на проблему и найти новые решения. Многочисленные исследования показывают, что у специалистов, проходивших супервизию, значительно снижается степень профессионального выгорания.

По итогам реабилитационных мероприятий проводится мониторинг состояния семьи и ребенка. В соответствии с требованиями технологии динамика изменений по каждому случаю должна оцениваться не реже, чем один раз в квартал. При этом желательно рассматривать заново все аспекты работы, связанные со случаем: от первоначальной оценки риска до адекватности предложенных мероприятий.

Задача мониторинга – получение объективной информации о том, насколько эффективно решены поставленные реабилитационные задачи, необходима ли корректировка плана реабилитации, требуется ли продолжение работы с семьей и каковы перспективы этой работы

Подготовка к мониторингу предполагает проведение повторной оценки риска жесткого обращения. Необходимо определить факторы, продолжающие влиять на сохранение степени риска, а также понять, насколько реализуемые в данный момент меры адекватны сложившейся ситуации.

Конечные и промежуточные цели работы по случаю могут быть пересмотрены или переформулированы для того, чтобы задействовать вновь выявленные ресурсы, способствующие уменьшению рисков и решению проблем, выявленных в ходе текущего анализа ситуации. Для достижения пересмотренных в плане конечных и промежуточных целей может быть разработан новый план действий и определены новые временные рамки для завершения работы. Если цели работы со случаем достигнуты, и услуги больше не требуются, случай должен быть закрыт. Отсутствие динамики по случаю также может быть основанием для решения о прекращении работы и принятию мер по альтернативному семейному устройству ребенка.

РЕЗУЛЬТАТЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ «ВЕТЕР ПЕРЕМЕН» ЗА 2017-2018 ГОДЫ

С 2017 года в программе приняли участие 33 семьи. Главным достижением ее реализации стало то, что, благодаря комплексу мероприятий, удалось сохранить целостность всех семей. В 2018 году незамедлительные действия специалистов по обеспечению безопасности детей предотвратили изъятие детей из семей в 5 случаях.

До вмешательства специалистов в решение проблем в некоторых семьях дети по разным причинам были помещены в социально-реабилитационные центры. В этих случаях реабилитационная работа с семьями велась во взаимодействии со специалистами учреждений, в которых находились дети. За период реализации программы 8 детей были возвращены в родные семьи.

За 2 года 16 человек прошли медицинское лечение от алкогольной зависимости. Были случаи, когда один курс лечения людям не помогал и после непродолжительной ремиссии они вновь срывались, начинали употреблять алкоголь и самостоятельно не могли выйти из состояния абстинентного синдрома. В этих случаях нарколог назначал повторный курс лечения, настаивая на прохождении его в условиях стационара. В 2018 году 2 человека воспользовались такой возможностью и после месяца, проведенного изолированно, после проведения процедуры кодировки, им становилось легче вести трезвый образ жизни.

После прохождения медицинского лечения, специалисты программы старались каждого трудоустроить. Всего было трудоустроено 8 человек. Это не все родители, принявшие участие в программе. Трудоустройство в ряде случаев крайне затруднено тем, что родители не имеют образования или достаточного опыта работы. Это

усугубляется безработицей, отсутствием вакансий рабочих специальностей в районе. Зачастую работодатели не хотят трудоустраивать родителей целевой группы из-за плохой репутации. Постановка на учет в центр занятости и получение пособия по безработице, оформление и выплата детских пособий отчасти решали финансовые проблемы.

В 2017 году - 50, в 2018 году – 43 ребенка улучшили свое благополучие. На кружках и студиях, проводимых в учреждении, они развивали творческие способности, получали полезные знания и навыки работы с персональным компьютером. И самое главное – это произошедшие изменения в детско-родительских взаимоотношениях. Родители стали уделять больше внимания воспитанию детей, контролировать свое поведение, усилилась семейная поддержка от окружения. У детей снизился уровень тревожности, появилась уверенность в себе и чувство защищенности.

В мероприятиях по распространению практики, а именно на семинарах по внедрению технологии «работа со случаем» комплексной модели профилактики социального сиротства на территории Москаленского района приняли участие 36 специалистов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. В результате этой работы 2 школы нашего района осознали необходимость принятия мер по защите прав детей на ранней стадии семейного неблагополучия и начали работу с семьями, прибегая к порядку работы по технологии «работа со случаем».

ИСТОРИЯ СЕРГЕЯ

Первым ,кто заметил изменения в поведении Сергея, стал школьный учитель. Именно он обратился к специалистам Комплексного центра с беспокойством о ребенке. Еще недавно оживленный и болтливый парень превратился задумчивого и замкнутого.

Серее 10 лет, его мама, Ольга Викторовна ,живет в гражданском браке с отчимом Сергеем Ивановичем, от которого имеет двух дочерей дошкольного возраста.

Сергей ежедневно не хочет возвращаться со школы домой, задерживается у друзей или просто гуляет в одиночестве на улице, в глазах ребенка можно увидеть смятение, страх. Он очень ранимый мальчик. Специалисты Комплексного центра установили причину поведения ребенка - это отчим, с которым у него не заладились отношения, а именно ребенок не прислушивается к советам отчима, и тот, находясь в состоянии алкогольного опьянения, зачастую выплескивает весь накопившейся негатив на жену и мальчика. Ребенок устал смотреть на то, как отчим обижает мать, ежедневные ссоры, да и сам Сергей стал чувствовать себя ненужным в этой семье, ведь всю нежность и заботу получают только его сестры. Сама Ольга Викторовна рассказывает о том, что очень устала от накопившихся проблем: ссоры, безденежье, да и ребенка стало очень жалко, ведь она поняла, что теряет его из – под контроля, и в один момент может его потерять навсегда...

Узнав обо всей сложившейся ситуации, специалисты по социальной работе незамедлительно решили приложить все усилия и помочь этой семье. Тем более, что

благодаря сотрудничеству с Благотворительным фондом Геннадия и Елены Тимченко есть возможность не только своими силами, но и посредством привлеченных специалистов, поэтапно решать возникшие проблемы. С Ольгой Викторовной был определен план работы: выяснить отношения с сожителем и прийти совместно на консультацию психолога, наладить взаимоотношения с детьми и определить роль отчима в семье, посетить психотерапевта и научиться быть более уверенной в себе, независимой, определить детей в детский сад и устроиться на работу для того, чтобы иметь стабильный заработок.

Пока Ольга Викторовна, совместно с привлеченными специалистами, решала вопросы по налаживанию отношений в семье и определению для себя приоритетов в жизни, удалось, по ходатайству специалистов Комплексного центра получить места в детском саду.

По итогам всего времени работы с семьей Ольга Викторовна кардинально поменяла свою жизнь, а именно решила, что она самостоятельная и независимая женщина, которая больше не может терпеть ежедневные выходки своего пьяного сожителя, который не видит в этом своей вины, а кодироваться отказывается, она поняла, что ни она, ни ее дети не заслуживают такого отношения к себе. «Уж лучше один раз обрубить», - сказала специалистам Ольга Викторовна, с ранее не присущей для нее уверенностью. Так она и сделала: в один из дней собрала сожителю все его вещи и поставила у порога... а он ушел... Первое время было пусто без него, но в то же время стало спокойно. Дети пошли в детский сад, Сергей повеселел, стал вовремя возвращаться домой.

Однако Ольга Викторовна долго не могла устроиться на работу, так как младшая дочь очень часто болела, а такой сотрудник никому не нужен. Жить на одни

детские пособия просто невозможно. И нужно было искать выход из сложившейся ситуации. И он нашелся – к Ольге Викторовне из деревни переехал брат с семьей. Сейчас он и его жена устроились на работу и зарабатывают на содержание двух семей, а Ольга Викторовна находится дома, занимается устройством быта и воспитанием детей.

Сожитель перестал пугать своими скандалами семью, стал помогать и передавать подарки детям.

Порой тяжело и страшно самостоятельно менять свою жизнь, многие проблемы кажутся нерешаемыми. Главное, чтобы в такой момент, рядом оказались те люди, которые бы могли дать совет, послужить поддержкой и опорой и тогда все проблемы по плечу...

ИСТОРИЯ ОЛЬГИ.

Страхи и нерешенные внутренние проблемы женщины делали детей несчастными и чуть не разрушили семью. Находясь в депрессивном состоянии, Ольга обратилась к специалистам Комплексного центра с надеждой на кардинальные изменения в жизни.

Женщина, 34 года, мать троих несовершеннолетних детей: 6, 8 и 13 лет, обратилась за помощью к психологу. На первой консультации Ольга была очень взволнована, испугана, она рассказывала все, что происходило в ее жизни. Это был всплеск эмоций. Она боялась смерти, ей казалось, что ее хотят убить. Женщина находилась в стрессовом состоянии, испытывала хроническую усталость и чувствовала себя беспомощной. На момент обращения Ольга не имела работы. У нее

не было собственных средств на удовлетворение своих потребностей. У ее сына Артема были проблемы со здоровьем. Взаимоотношения с родным братом отсутствовали. Совместно с ней проживала ее мама, которая парализована и нуждалась в особом уходе. Муж злоупотреблял спиртными напитками, изменял ей.

Такое поведение женщины не могло не сказаться на детях: дети жили сами по себе, не видели ни любви, ни заботы матери, она была отстранена от процесса воспитания детей. В семье возникали постоянные ссоры и драки. Дети были испуганы.

Ситуация критическая, семья женщины нуждалась не только в психологической помощи, но и в физической помощи. Многие специалисты признавали этот случай действительно очень сложным. Большую работу провели с членами семьи Ольги психиатр, психолог, психотерапевт, нарколог. После ряда консультаций совместными усилиями удалось им помочь.

Женщина на глазах менялась. Несмотря на запреты мужа, она, устроилась на работу, начала проявлять себя как самостоятельная личность, способная принимать решения не только за себя, но и своих детей. К уходу за больной матерью Ольги подключились и другие родственники. Со временем Ольга научилась контролировать свои эмоции, у нее появились силы на воспитание детей. Муж пролечился от алкогольной зависимости. В доме прекратились ссоры и драки. Семья стала больше времени проводить вместе. Муж стал относиться с уважением к Ольге. Она почувствовала поддержку и опору в своем муже.

Изменения в семье сказались и на детях, им больше не требуется добиваться проявлений родительской любви.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Работа с семьями, где родители злоупотребляют алкоголем и допускают насильственные методы воспитания детей, достаточно сложна. Несмотря на это, результат работы будет всегда, потому что в человеке природой заложена способность к изменениям и порой скрытая, латентная мотивация к позитивным изменениям. Социальная работа должна осуществляться с детьми, родителями, ближайшим окружением семьи, параллельно с оказанием медицинской, психолого-педагогической помощи. Наиболее эффективный результат в работе может быть достигнут, когда семья находится на ранней стадии кризиса, чем выше уровень кризиса, тем менее эффективна наша помощь.

ЛИТЕРАТУРА:

- Альтшулер В. Б. Алкоголизм - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016
- Макушина О. П., Белова О. Н. Причины алкоголизма в России [Текст] // Актуальные вопросы современной психологии: материалы V Междунар. науч. конф. (г. Казань, май 2018 г.). — Казань: Молодой ученый, 2018. — С. 1-5. — URL <https://moluch.ru/conf/psy/archive/302/14167/>
- Методическое пособие. Актуальные вопросы внедрения технологий "Раннее выявление случаев нарушения прав детей" и "Организация работы междисциплинарной команды специалистов со случаем нарушения прав ребенка" – М.: Фонд профилактики социального сиротства, 2015.