

МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ  
Челябинский областной центр социальной защиты «Семья»

**Социальные технологии выявления причин и  
коррекции семейного неблагополучия**  
(Методическое пособие для специалистов УСЗН)

Челябинск, 2012 г.

<b>Глава 1. Типология и характеристики неблагополучных семей.....</b>	<b>3</b>
<b>1.1. Типология неблагополучных семей (по форме).....</b>	<b>5</b>
<b>1.2. Типология семей по уровню социальной адаптации.....</b>	<b>14</b>
<b>Глава 2. Модели помощи семье и основные направления деятельности специалистов.....</b>	<b>17</b>
<b>Глава 3. Диагностический этап работы с семьей.....</b>	<b>21</b>
<b>3.1. Характеристика диагностического этапа.....</b>	<b>21</b>
<b>3.2. Сбор и анализ информации о неблагополучной семье.....</b>	<b>22</b>
<b>3.3. Социально-педагогический мониторинг семьи .....</b>	<b>26</b>
<b>Создание карты семьи и социально-педагогическая паспортизация семьи</b>	
<b>3.4. Методика проведения психодиагностического обследования семьи, выявление причин семейного неблагополучия.....</b>	<b>30</b>
<b>3.5. Особенности применения техники «Генограмма семьи» при диагностике причин семейного неблагополучия.....</b>	<b>35</b>
<b>Глава 4. Психолого-педагогическое сопровождение неблагополучных семей.....</b>	<b>40</b>
<b>4.1. Принципы работы специалистов с неблагополучными семьями..</b>	<b>40</b>
<b>4.2. Социальный патронаж, надзор и консультирование – как формы работы специалистов социальной сферы.....</b>	<b>41</b>
<b>Глава 5. Повышение психологической грамотности населения по вопросам семейного благополучия – неблагополучия.....</b>	<b>53</b>
<b>5.1. Понятие семьи как системы.....</b>	<b>53</b>
<b>5.2. Особенности брачно-семейной адаптации.....</b>	<b>54</b>
<b>5.3. Нарушения процесса воспитания в семье.....</b>	<b>56</b>
<b>5.4. Типичные нарушения жизнедеятельности семьи.....</b>	<b>72</b>
<b>5.5. Работа по преобразованию коммуникативной системы при работе с неблагополучными семьями в рамках структурной модели.....</b>	<b>75</b>
<b>Глава 6. Разнообразные формы работы с семьей (с целью повышения психолого-педагогической грамотности в рамках педагогической модели)</b>	

## **Глава 1. Типология и характеристики неблагополучных семей**

*В современном мире все больше растет понимание семьи как определяющей не только развитие ребенка, но и, в конечном итоге, развитие всего общества.*

Семья выступает как первый воспитательный институт, связь с которым человек ощущает на протяжении всей своей жизни. Именно в семье закладываются основы нравственности человека, формируются нормы поведения, раскрываются внутренний мир и индивидуальные качества личности. Семья способствует самоутверждению человека, стимулирует его социальную и творческую активность. Другими словами, в семье осуществляется первичная социализация ребенка.

Как социальный институт семья призвана выполнять ряд функций (репродуктивную, экономическую и хозяйственно-бытовую, воспитательную, рекреационную и психотерапевтическую и др. функции) и имеет определенный социальный статус. Социальный статус семьи — сочетание индивидуальных характеристик членов семьи с ее структурными и функциональными параметрами. В психолого-педагогической литературе описаны 4 статуса семьи: социально-экономический статус (материальное положение семьи, жилищные условия, имущественная обеспеченность), социально-психологический статус (благоприятный психологический климат), социокультурный статус (общая культура семьи, уровень образования взрослых членов) и ситуационно-ролевой статус (отношение к ребенку и его проблемам).

Особенности социального статуса конкретной семьи определяют ее воспитательные возможности и характер детско-родительских отношений.

Семейное воспитание имеет ряд несомненных достоинств. К ним следует отнести благоприятный эмоциональный и морально-психологический климат, атмосферу любви, заботы и поддержки, близость

родительского воздействия, духовную связь и преемственность между поколениями, постоянный пример взрослых, нравственное воспитание личности через усвоение системы ценностей, семейных традиций, стереотипов поведения и общения и т.д. Однако встречаются так называемые неблагополучные семьи, воспитание в которых, как правило, деформирует личностное развитие ребенка.

Под неблагополучной понимают такую семью, в которой нарушена структура, обесцениваются или игнорируются основные семейные функции, имеются явные или скрытые дефекты воспитания, в результате чего появляются «трудные» дети.

Наряду с понятием «неблагополучная семья» можно встретить такие как: «деструктивная семья», «дисфункциональная семья», «семья группы риска», «негармоничная семья» и др.

Несмотря на вариативность смысловой нагрузки понятия «неблагополучная семья» главной ее особенностью является отрицательное, разрушительное, десоциализирующее влияние на формирование личности ребенка, которое проявляется в виде разного рода ранних поведенческих отклонений. Душевное состояние и поведение ребенка является своеобразным индикатором семейного благополучия или неблагополучия.

Как правило, проблемы, с которыми сталкиваются подобные семьи, касаются социальной, правовой, материальной, медицинской, психологической, педагогической и других сторон ее жизни.

С учетом доминирующих факторов неблагополучные семьи условно делят на две большие группы, каждая из которых включает несколько разновидностей.

Первую группу составляют семьи с явной (открытой) формой неблагополучия: это так называемые конфликтные, проблемные семьи, асоциальные, аморально-криминальные и семьи с недостатком воспитательных ресурсов (в частности, неполные).

Вторую группу представляют внешне благополучные семьи, образ жизни которых не вызывает беспокойства и нареканий со стороны общественности, однако ценностные установки и поведение родителей в них резко расходятся с общечеловеческими моральными ценностями, что не может не сказаться на нравственном облике воспитывающихся в таких семьях детей. Отличительной особенностью этих семей является то, что взаимоотношения их членов на внешнем, социальном уровне производят благоприятное впечатление, а последствия неправильного воспитания на первый взгляд незаметны, что иногда вводит окружающих в заблуждение. Тем не менее, они оказывают деструктивное влияние на личностное формирование детей. Эти семьи относят к категории внутренне неблагополучных (со скрытой формой неблагополучия).

### **1.1. Типология неблагополучных семей (по форме)**

#### **Семьи с открытой формой неблагополучия:**

формы семейного неблагополучия имеют ярко выраженный характер и обычно проявляются одновременно в нескольких сферах жизнедеятельности семьи (например, на социальном и материальном уровне), а также проявляются в неблагополучном психологическом климате в семье.

Ребенок в такой семье испытывает физическую и эмоциональную отверженность со стороны родителей, у него появляются чувство неадекватности, стыд за себя и родителей перед окружающими, страх за свое настоящее и будущее.

#### **Семьи с алкогольной зависимостью.**

Признаки семьи:

*размытость, нечеткость границ «Я» у членов семьи* - жизнь семьи неупорядочена, непредсказуема, дети не знают, какие чувства нормальны, какие – нет, это приводит к нечеткости границ личности ребенка.

**отрицание:** многое в жизни алкогольной семьи построено на лжи, на сокрытии правды, взрослые отрицают негативный характер происходящего, ребенок не понимает, что происходит вокруг.

**непостоянство:** потребности ребенка удовлетворяются от случая к случаю, он испытывает дефицит внимания, старается привлечь внимание со стороны взрослых любыми способами, включая девиантные формы поведения.

**низкая самооценка:** ребенок думает, что он виноват в происходящем, переносит на себя вину взрослых.

**недостаток информации о том, как функционируют нормальные семьи.**

Индикатором психологического климата в такой семье является эмоциональное состояние и поведение матери (жены). Совместная жизнь с алкоголиком приводит к характерологическим сдвигам, что называется специалистами **«созависимостью»**. Возможны следующие варианты созависимости:

- вся жизнь вертится вокруг алкоголика, и семья обеспокоена впечатлением, которое она производит на окружающих;
- в ущерб детям матери тратят много энергии на заботу о пьющем муже, сами ведут хозяйство, прячут алкоголь, стараются контролировать мужа;
- все поступки жены мотивированы страхом, тревожным предчувствием, ожиданием плохого.

Дети в алкогольной семье:

- оказываются жертвами двойного стандарта: видят и понимают, что происходит в семье, но боятся об этом говорить с окружающими, становятся замкнутыми («Этот ужасный секрет семьи»);
- живут в состоянии секретности, уверток, обмана («жизнь в укрытии»);
- ощущают бессилие и отсутствие выхода из создавшейся ситуации («Что же реально?»);

- испытывают амбивалентное отношение к отцу (внимательный, ласковый, заботливый в трезвом состоянии и злой, агрессивный, жестокий – в пьяном);
- наблюдают борьбу, конфликты, ссоры родителей – это вызывает неприязнь детей к пьющим и скандалящим родителям;
- испытывают страхи и тревожные предчувствия – страх перед возвращением родителей домой, стремятся уйти из дома;
- испытывают разочарования – родители не выполняют своих обещаний, дети знают о несбыточности обещанного, не доверяют им;
- слишком быстро взрослеют – старшие дети вынуждены брать на себя родительские функции, заботу о младших и о пьющих родителях. Дети вырастают и могут мстить родителям за свое поруганное детство. Жестокость родителей порождает жестокость детей;
- испытывают оскорбления и унижения, насилие – пьющие родители теряют контроль над своим поведением;
- заброшенность – дети предоставлены сами себе – что приводит к неусвоению элементарных семейных обязанностей и проблемам в будущей семье ребенка;
- пониженная самооценка, недостаток самоуважения;
- жизнь в мире фантазий, мифов, позволяющих выжить – («Что, если б мой отец был всегда трезвым?») – вплоть до мыслей о смерти родителей).

### **Конфликтные семьи.**

Признаки семьи:

в семье постоянно имеются сферы, где сталкиваются интересы, намерения, желания всех или нескольких членов семьи, порождая сильные и продолжительные отрицательные эмоциональные состояния, непрекращающуюся неприязнь членов семьи;

конфликтные семьи могут быть шумными, скандальными, где повышение тона, раздраженность – норма взаимоотношений супругов, или тихими, где присутствует отчужденность, стремление избегать взаимодействия;

конфликтная семья отрицательно влияет на формирование личности ребенка, на его поведение.

### **Дети в конфликтной семье.**

Возможны 3 модели развития:

1. Ребенок – свидетель семейных конфликтов;

- испытывает чувство незащищенности, нестабильности, приводящее к патологическому страху, постоянному напряжению, тяжелым кошмарным снам, замыканию в себе, неумению общаться со сверстниками;
- необходимость скрывать свои сильные эмоции – запрет в семье выражать свои чувства, что свойственно детской непосредственности;
- душевная травматизация детей, нарастание отчуждения, неприязнь к ссорящимся родителям;
- агрессивность по отношению к «неправому», по мнению ребенка, родителю и принятие стороны другого из родителей;
- капризность, неадекватные эмоциональные реакции из-за постоянного чувства внутреннего напряжения.

2. Ребенок – объект эмоциональной разрядки конфликтующих родителей:

напряжение родителей, раздражение, досада выплескивается на детей (особенно, когда ребенок внешне или характером похож на одного из родителей) – обращаясь с резкими замечаниями, обвинениями к ребенку, родитель продолжает конфликт с супругом, или наоборот – родитель пытается устранить свою эмоциональную неудовлетворенность усиленной заботой о ребенке, изолируя его от общества другого родителя.

Если конфликт в семье по вопросам воспитания – имеет место непоследовательность требований родителей к ребенку.

3. Ребенок – орудие разрешения семейных споров:

мать, неудовлетворенная своими отношениями с отцом, компенсирует нервное напряжение на детях, провоцируя появление у них

эмоциональных и поведенческих нарушений, а отец ужесточает свои требования к ребенку, ребенок оказывается перед выбором – мама или папа, приспосабливается, лицемерит, извлекает из конфликта выгоду; у некоторых детей развивается склонность к доносам, цинизм, недоверие к взрослым; проявляются симптомы эмоциональных расстройств, повышенная возбудимость, беспокойство, сниженный фон настроения, нарушения сна и аппетита.

### **Внутренне неблагополучные семьи.**

#### **«Недоверчивая» семья:**

- повышенная настороженность по отношению к окружающим (соседям, знакомым, педагогам), ожидание враждебности внешней среды;
- слабые контакты с окружающими;
- нередко длительные конфликты с родственниками;
- в любых конфликтах (со сверстниками, с педагогами) родители считают правым только своего ребенка.

#### **Дети в «недоверчивой» семье:**

у детей формируется недоверчиво-враждебное отношение к людям, подозрительность, агрессивность, нарушение контактов со сверстниками, конфликты с учителями и воспитателями, непризнание детьми ошибок и собственной вины, они трудно идут на контакт с педагогами, не верят в искренность и ждут подвоха.

#### **«Легкомысленная» семья.**

отличается беззаботным отношением к будущему, стремится жить сегодняшним днем, склонна к сиюминутным удовольствиям, планы на будущее у нее неопределенны, семья живет по инерции, не предпринимая попыток что-нибудь изменить (старая мебель, отсутствие нужных в доме вещей, неумение организовать досуг кроме просмотра ТВ и застолий).

Такая семья постоянно находится в состоянии внутреннего разлада, по малейшему пустяковому поводу в ней возникают конфликты.

### **Дети в «легкомысленной» семье:**

вырастают слабовольными, неорганизованными, с несформированными волевыми качествами.

### **Семья с нарушениями нравственных устоев.**

ценит предприимчивость, удачливость, ловкость в достижении жизненных целей, умение добиться успеха с минимальными затратами, способность обмануть всех, часто обходит законы и нравственные нормы, склонна к авантюрам, стремится использовать окружающих для достижения собственных целей, создает широкий круг полезных знакомых; к таким качествам, как трудолюбие, терпение, настойчивость проявляет пренебрежительное отношение.

Дети в такой семье:

полностью перенимают взгляды взрослых,

у них формируется установка – нарушай, но главное - не попадайся!

### **Семьи, ориентированные на успех ребенка:**

- ребенок чувствует, что все его положительные связи с родителями зависят от его успехов (его любят, пока он все делает хорошо);
- упреки, назидания, наказания в случае невозможности достичь желаемых успехов;
- у ребенка состояние повышенного эмоционального напряжения, ожидания неудачи
- срывы в виде неадекватных реакций на неудачу (попытки суицида, уход из дома).

### **Псевдовзаимосвязанные семьи:**

поощряют выражение только теплых, поддерживающих чувств, а враждебность, гнев скрывают, подавляют.

### **Псевдовраждебные семьи:**

наоборот, скрывают, отвергают теплые чувства, проявляют враждебные.

**Дети в псевдовзаимосвязанной и псевдовраждебной семье:**

ребенок учится не чувствовать, а играть в чувства, остается эмоционально холодным, проявляет в дальнейшем невмешательство, дистанцирование.

### **Семьи с детьми-инвалидами:**

типичная первоначальная реакция – отрицание дефекта ребенка, неверие в наличие болезни, надежда на ошибочность диагноза;

вторичная реакция – чувство гнева, беспомощности, безысходности

часто семья сохраняется лишь формально из чувства долга перед больным ребенком;

родители испытывают необоснованное чувство вины, муки, переживания чувства стыда из-за рождения больного ребенка, боятся осуждения окружающих, иногда - обвинения врачей, педагогов, проявляют к ребенку гиперопеку,

заключительная реакция – эмоциональная адаптация,

в подобных семьях часто бывают разводы.

### **Неполные семьи и их типы.**

Неполной называется семья, которая состоит из одного родителя с одним или несколькими несовершеннолетними детьми. Есть категория функционально неполных семей – профессиональные причины заставляют одного из родителей часто отсутствовать в семье.

Можно выделить несколько разновидностей неполных семей:

#### **Разведенная семья**

#### **Осиротевшая семья**

#### **Мать-одиночка с ребенком**

Для любого типа неполной семьи характерны следующие нарушения из-за дефицита мужского влияния:

- нарушается гармоничное развитие интеллектуальной сферы;
- менее четким становится процесс половой идентификации мальчиков и девочек (развитие женских черт характера у мальчиков или «компенсаторной мужественности» у девочек);

- затрудняется обучение подростков навыкам общения с представителями противоположного пола;
- становится возможным формирование избыточной привязанности к матери.

В семейном воспитании детей без отца можно выделить три типа отношения матери к этой проблеме:

1. мать не упоминает об отце и строит воспитание так, словно его никогда не было,
2. мать пытается обесценить отца в глазах ребенка, убедить в том, что отец был плохой,
3. мать пытается увидеть в отце союзника в воспитании, у которого есть определенные достоинства.

Психологи отмечают несколько соблазнов, подстерегающих мать, оставшуюся без мужа:

**Жизнь для ребенка** – женщина видит смысл своей жизни в воспитании ребенка, для нее не существует личной жизни.

**Борьба с образом мужа** – женщина утрирует отрицательные черты бывшего супруга.

**Наследственность** – женщина ищет в ребенке отрицательные черты бывшего супруга, объясняет наследственностью неудачи в воспитании.

Попытка **купить любовь ребенка** – поток подарков, вседозволенность.

**Ребенок в осиротевшей семье** - проходит несколько последовательных реакций:

- шок – молчаливый уход в себя или взрыв эмоций, чувство дискомфорта;
- отрицание смерти;
- поиски;
- отчаяние – осознание невозможности вернуть умершего;
- гнев – ребенок сердится на родителя, который его покинул – отказ от общения, грубость;
- тревога и чувство вины;

- боязнь повторного брака родителя.

### **Ребенок из семьи матери-одиночки:**

- внебрачный ребенок находится в самом невыгодном социальном положении по сравнению с детьми из других типов неполных семей;
- ребенок имеет низкую самооценку;
- нарушается процесс поло-ролевой идентификации;
- слепая материнская любовь делает ребенка инфантильным.

По мнению специалистов, воспитывать детей современным семьям мешают:

- усталость на работе,
- неорганизованный быт – родители решают бытовые проблемы и мало занимаются детьми,
- недостаточный уровень педагогической подготовки родителей.

Кроме того, неблагополучные семьи являются источником социального сиротства. Исследователи проблемы социального сиротства (В.В. Чечет, Л.И. Смагина, А.К. Воднева, Л.М. Шипицына и др.) среди основных причин данного явления указывают на кризис института современной семьи. Можно назвать целый ряд факторов определяющих семейное неблагополучие и влияющих на рост числа детей, лишенных родительской опеки:

- Падение жизненного уровня, безработица и низкие доходы семьи, ухудшение условий содержания детей;
- Структурные изменения в семьях - увеличивается число неполных семей, а также детей, рожденных вне брака матерями-одиночками или несовершеннолетними матерями, в силу чего растет число отказных детей;
- Отсутствие или недостаток в семьях эмоционального, доверительного общения, высокий уровень конфликтности в отношениях между взрослыми членами семьи и в детско-родительских отношениях,

неблагоприятный эмоциональный фон в целом, педагогическая некомпетентность родителей и т.д.;

- Падение нравственных устоев семьи, алкоголизм и наркомания родителей, а отсюда — жестокое обращение с детьми, пренебрежение их интересами и потребностями.

В современной науке существует множество типологий семьи. Особенности той или иной семьи оказывают влияние на успешность - неуспешность социализации детей, степень освоения ими учебной деятельности и возможные возникновения трудностей в поведении школьников. Объектом социально-педагогической поддержки может стать семья любого типа. Однако степень нуждаемости в ней будет различна, как и различно содержание поддержки. Рассмотрим некоторые типологии семей, которые, на наш взгляд, наиболее точно определяют особенности социально-педагогической помощи оказываемой конкретной семье.

### **1.2. Типология семей по уровню социальной адаптации:**

1. Благополучные семьи - успешно справляются со своими функциями и практически не нуждаются в поддержке социального педагога. В случае возникновения проблем им достаточно разовой помощи в рамках краткосрочных моделей работы.
2. Семьи группы риска - характеризуются наличием некоторого отклонения от норм, например, неполная семья, малообеспеченная семья и т.п. Они справляются с задачами воспитания ребенка с большим напряжением своих сил.
3. Неблагополучные семьи, имея низкий социальный статус в какой-либо из сфер жизнедеятельности, не справляются с возложенными на них функциями. В зависимости от характера проблем специалист по социальной работе оказывает таким семьям образовательную, психологическую, посредническую помощь в рамках долговременных форм работы.

4. Асоциальные семьи. Семьи, где родители ведут аморальный, противоправный образ жизни и в которых жилищно-бытовые условия не отвечают элементарным санитарно-гигиеническим требованиям, а воспитанием детей, как правило, никто не занимается. Работа социального педагога с этими семьями должна вестись в тесном контакте с правоохранительными органами и органами опеки и попечительства.

Также выделяет четыре типа неблагополучных, семей, способствующих появлению «трудных» детей:

- Семьи с недостатком воспитательных ресурсов: неполные семьи; семьи с недостаточно высоким общим уровнем развития родителей, не имеющих возможности оказывать помощь детям в учебе; семьи, где тратят много времени на поддержание материального благополучия, тем самым, создавая нежелательный фон для воспитания детей;
- Конфликтные семьи: в таких семьях дети, как правило, демонстративно конфликтны, неуравновешенны; старшие дети, протестуя против существующего конфликта, встают на сторону одного из родителей;
- Нравственно неблагополучные семьи. Среди членов такой семьи отмечаются различия в мировоззрении и принципах организации семьи, стремление достичь своих целей в ущерб интересам других, стремление подчинить своей воле другого и т.п.;
- Педагогически некомпетентные семьи. Последствиями воспитания в таких семьях могут стать безнадзорность, безынициативность, слепое подчинение и т.д.

Неблагополучие в семье порождает насилие (физическое, психическое или эмоциональное, сексуальное). Получить объективные статистические данные о случаях насилия в семье достаточно сложно. О них становится известно, если ребенок попадает в больницу с травмами или совершает правонарушение. Исследователи подчеркивают, что настороженность вызывает тот факт, что большинство детей

воспринимают оскорбления со стороны родителей и учителей как воспитательные меры, а унижения со стороны сверстников — как проявление «обычной школьной жизни».

Вышесказанное свидетельствует о том, что институт современной семьи находится в кризисном состоянии, а это естественно привлекает внимание специалистов из различных областей науки: психологов, педагогов, медиков, социологов и др. ученых. Проблемы современной семьи требуют не только глубокого всестороннего изучения их на теоретическом уровне, но и практического решения на уровне государства, общества и конкретной личности.

В практике социально-педагогической работы уже сложилась определенная модель деятельности с проблемными семьями.

## **Глава 2. Модели помощи семье и основные направления деятельности специалистов**

В настоящее время социальными педагогами активно используются следующие модели помощи семье: педагогическая, социальная, психологическая, диагностическая и медицинская. Использование той или иной модели зависит от характера причин вызывающих проблему детско-родительских отношений.

**Педагогическая модель** базируется на предположении о недостаточной педагогической компетентности родителей.

Субъектом жалобы выступает ребенок. Используя данную модель, социальный педагог ориентируется не столько на индивидуальные возможности родителей, сколько на универсальные с точки зрения педагогики и психологии способы воспитания.

**Социальная модель** используется в тех случаях, когда семейные трудности являются результатом неблагоприятных жизненных обстоятельств. Поэтому помимо анализа жизненной ситуации необходима помощь внешних сил (пособия, разовые выплаты и т.п.).

**Психологическая модель** используется, когда причины трудностей ребенка лежат в области общения, в личностных особенностях членов семьи. Данная модель предполагает анализ семейной ситуации, психодиагностику личности, диагностику семейных взаимоотношений. Практическая помощь заключается в преодолении барьеров общения и причин его нарушений.

**Диагностическая модель** основывается на предположении дефицита у родителей специальных знаний о ребенке или своей семье. Объект диагностики — семья, дети и подростки с нарушениями общения.

**Медицинская модель** предполагает, что в основе семейных трудностей лежат болезни. Помощь заключается в проведении психотерапии (лечении больного и адаптации здоровых членов семьи к проблемам больного).

Социальный педагог использует педагогическую модель в работе с родителями - данная модель исходит из предположения о дефиците у родителей знаний и умений по воспитанию детей; она носит профилактический характер и направлена на повышение психолого-педагогической культуры родителей, расширение и укрепление воспитательного потенциала семьи.

Объектом воздействия социального педагога могут быть все взрослые члены семьи, ребенок и сама семья, в целом, как коллектив. Действуя в интересах ребенка, социальный педагог призван оказывать необходимую помощь и поддержку семье. В его задачи входит установление контактов с семьей, выявление проблем и трудностей семьи, стимулирование членов семьи к участию в совместной деятельности, оказание посреднических услуг в установлении связей с другими специалистами (психологами, медицинскими работниками, представителями правоохранительных органов и органов опеки и попечительства и др.). Специалисты в области социальной педагогики считают, что деятельность социального педагога с семьей протекает по трем направлениям: образовательное, психологическое, посредническое. Рассмотрим названные направления работы.

**Образовательное направление.** Включает помощь родителям в обучении и воспитании. Помощь в обучении направлена на формирование педагогической культуры родителей и их просвещение. Помощь в воспитании осуществляется путем создания специальных воспитывающих ситуаций в целях укрепления воспитательного потенциала семьи. Данное направление основано на использовании педагогической модели помощи семье.

**Психологическое направление.** Включает социально-психологическую поддержку и коррекцию и основано на психологической и диагностической моделях. Такая поддержка с позиции социального педагога, направлена на формирование благоприятной психологической

атмосферы в семье. Оказание поддержки в союзе с психологом становится наиболее эффективным. Коррекция отношений осуществляется в том случае, когда в семье наблюдаются факты психологического насилия над ребенком (оскорбление, унижение, пренебрежение его интересами и потребностями).

**Посредническое направление.** Данное направление содержит следующие компоненты: помощь в организации, координацию и информирование. Помощь в организации заключается в организации семейного досуга (включение членов семьи в организацию и проведение праздников, ярмарок, выставок и т.д.). Помощь в координации направлена на установление и актуализацию связей семьи с различными ведомствами, социальными службами, центрами социальной помощи и поддержки. Помощь в информировании направлена на информирование семьи по вопросам социальной защиты. Данное направление основано на использовании медицинской и социальной модели.

Работая с семьей, социальный педагог выступает, как правило, в трех ролях: советник, консультант, защитник. Советник — информирует семью о важности и возможности взаимодействия родителей и детей в семье; рассказывает об особенностях развития ребенка; дает педагогические советы по воспитанию детей. Консультант — консультирует по вопросам семейного законодательства; вопросам межличностного взаимодействия в семье; разъясняет родителям способы создания условий, необходимых для нормального развития и воспитания ребенка в семье. Защитник — защищает права ребенка в случае, когда приходится сталкиваться с отстраненностью родителей от процесса воспитания детей.

В практике социально-педагогической работы с семьей используют в основном две формы работы: краткосрочную и долгосрочную. Среди краткосрочных форм выделяют кризисинтервентную и проблемно-ориентированную модель взаимодействия.

Кризисинтервентная модель работы с семьей предполагает оказание помощи непосредственно в кризисных ситуациях, которые могут быть обусловлены изменениями в естественном жизненном цикле семьи или случайными травмирующими обстоятельствами.

Проблемно-ориентированная модель направлена на решение конкретных практических задач, заявленных и признанных семьей, то есть в центре этой модели находится требование, чтобы специалисты, оказывающие помощь, концентрировали усилие на той проблеме, которую осознала семья и над которой она готова работать. Данная модель предписывает решать проблему совместными усилиями. Работа протекает в духе сотрудничества с акцентом на стимулирование возможностей членов семьи в решении их собственных трудностей. Успешное решение проблемы создает положительный опыт для решения последующих проблемных ситуаций самостоятельно.

К долгосрочным формам работы относится социально-педагогическое патронирование и надзор. Консультативная работа и образовательный тренинг являются универсальными, так как используются как в краткосрочных, так и долгосрочных формах работы.

## **Глава 3. Диагностический этап работы с семьей**

### **3.1. Характеристика диагностического этапа**

Диагностика семьи является постоянным компонентом в деятельности социального педагога, на котором основывается система помощи и поддержки семьи. Проведение диагностических процедур требует соблюдения ряда принципов: комплексности, объективности, достаточности, последовательности и т.д. Не следует расширять диагностику, если к тому нет необходимых показаний. Новое исследование может быть предпринято только на основе анализа предыдущей диагностической информации. Следует начинать с первичной диагностики жалоб родителей, а далее, изучив обоснованность этих жалоб, выявить причины указанных нарушений.

Некоторые исследователи (А.А. Бодалев, В.В. Столин) считают, что в основе диагностики семьи и семейного воспитания лежат два положения:

- Теоретическое положение — причины нарушений в поведении и развитии ребенка могут лежать в особенностях детско-родительских отношений, стиле воспитания, а также в искажении процесса саморазвития;
- Практическое положение — построение диагностики по принципу «ветвящегося дерева», то есть последующий диагностический шаг делается лишь в том случае, если получен соответствующий результат на предыдущем этапе.

В ходе первичной диагностики важно разобраться в характере жалобы или проблемы, которая может быть обоснована, частично обоснована и необоснованна. Необходимо узнать, как сами родители понимают проблему, правильно ли видят ее причины, какой помощи ждут от специалиста. Основное назначение диагностики — составление заключения о состоянии конкретной семьи и тенденциях, свойственных определенной семье. Используемые диагностические методики традиционны: наблюдение, анкетирование, опросы, тестирование, беседы.

Особую группу составляют методы изучения семьи глазами ребенка: рисуночные методики, игровые задания, методика комментирования картинок, методика завершения рассказа, методика неоконченных предложений и т.д.

### **3.2. Сбор и анализ информации о неблагополучной семье**

Первым этапом работы с семьей является **сбор и анализ информации** для определения направлений дальнейшей работы.

**Информация общего характера** (адрес проживания и прописка, состав семьи: Ф.И.О. родителей и детей, их возраст, национальность; сведения из учреждений, свидетельствующие о неблагополучии семьи, например, из КДН, школы, поликлиники и т.д.). Общая информация дает представление обо всех социально-неблагополучных семьях определенной территории и характере их неблагополучия.

**Специальная информация** (сведения о социальном статусе семьи: полная, неполная, безработная, многодетная, малообеспеченная; состояние здоровья, уровень образования, нарушение функций семьи и т.д.). Специальная информация позволяет более глубоко и объективно оценить состояние семейных проблем, выявить их причины, спланировать работу по оказанию адресной социальной помощи и поддержки конкретной семье. Через запросы специалиста по социальной работе осуществляется сбор общей информации, в основном документации, предоставляемой местной администрацией, ЖЭУ, органами опеки и попечительства, школой, инспекцией по делам несовершеннолетних, УВД и т.д. Собранные данные анализируются, и на основании полученных результатов формируются **карты семьи**, позволяющие организовать работу по территориальному принципу. В дальнейшем в карты вносятся сведения, отражающие специальную информацию о семьях, а также направления, формы и сроки работы различных специалистов с семьей. Специальная информация собирается более целенаправленно, с учетом категорий конкретных семей.

### **3.2.1. Источники информации о семье и ребенке**

*Социальные педагоги* школ могут представить информацию о социальном статусе ребенка, посещаемости занятий и успеваемости по предметам школьной программы, об интересах несовершеннолетнего, о его взаимоотношениях в семье, в школьном коллективе и т.д. Если семья состоит на учете, то можно получить сведения о характере взаимоотношений членов семьи, о выполнении родителями своих обязанностей, о работе с семьей, проведенной специалистами школы, и ее результатах.

*Специалисты КДН или ИДН* (состоит ли несовершеннолетний на учете, совершал ли ранее правонарушения, привлекался ли к уголовной ответственности; зарегистрированные случаи жестокого обращения с несовершеннолетним со стороны родителей).

*Специалисты органов опеки и попечительства* дополнительно информируют о несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей, либо находящихся в обстановке, представляющей угрозу их жизни, здоровью.

*Специалисты органов социальной защиты населения* могут сообщить о выявленных безнадзорных, беспризорных несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации; о социальных выплатах, произведенных данной семье; о льготах, пособиях, компенсациях, которыми она пользуется.

*Специалисты поликлиники* дают сведения о состоянии здоровья членов семьи, об использовании льгот на лечение и приобретение медикаментов.

*Соседи, родственники и другие физические лица* могут сообщить об официально не зарегистрированных фактах жестокого обращения с ребенком родителей или их законных представителей; о наличии скандалов в семье; о фактах побегов детей из дома, употребления ими спиртных напитков, наркотических веществ и т.д.

### **3.2.2. Основными методами сбора информации являются:**

- беседа (с соседями, классным руководителем, родственниками, инспекторами КДН, ИДН и т.д.);
- наблюдение;
- официальный запрос (в органы, учреждения и организации с целью получения документального подтверждения информации о социальном статусе семьи, о получении пособий, пенсий, о закрепленном жилье, о прописке семьи по месту жительства и т.д.);
- анализ документации (полученной из государственных учреждений органов опеки и попечительства, здравоохранения, народного образования, управления социальной защиты населения и т.д.);
- анкетирование и тестирование (для проведения уточняющей диагностики индивидуальных особенностей, стиля воспитания в семье, характере внутрисемейных отношений и т.д.) может проводиться как для отдельных клиентов, так и для всех членов семьи.

Предварительно следует определить круг вопросов, требующих прояснения, и оформить их в виде плана беседы. Информация, как правило, собирается при очной встрече, то есть при непосредственном посещении специалистом семьи. Важным, но часто трудно выполнимым условием является согласие семьи (родителей) на приход специалиста в определенное время, готовность отвечать на интересующие его вопросы и в перспективе - желание семьи на проведение коррекционной работы с родителями и детьми.

Поэтому работа социального педагога с этими семьями должна вестись в тесном контакте с правоохранительными органами, а также органами опеки и попечительства, которые имеют юридическое право на вмешательство в семейный коллектив в определенных ситуациях.

В практике работы широко используются совместные рейды с инспекторами ИДН, специалистами по работе с семьей, социальными

педагогами школ из тех территорий, где проживают несовершеннолетние, не только для изучения семьи, но и для их патронажа в дальнейшем.

Поскольку спецификой подобных проблемных семей часто является асоциальное поведение, которое может быть опасно для окружающих, то такие рейды дают положительные результаты. Семьи знают, что они находятся на контроле, и поэтому стараются выполнять требования, которые предъявляют к ним специалисты.

### **Схема первой беседы**

1. Фамилия, имя, отчество родителей.
2. Состав семьи.
3. Осмотр помещения для составления акта жилищно-бытовых условий.
4. Семейный бюджет.
5. Свободное время (чем занимаются).
6. Мнение о своих детях как об учениках:  
способный;  
хороший;  
средний;  
неспособный и т.д.
7. Отношение к успехам и неудачам ребенка в учебе:  
переживаю с ним его неудачи;  
радуюсь его успехам;  
считаю, что это его дело и т.д.
8. Какими качествами обладает ваш ребенок: честность, правдивость, доброта, лживость, любознательность, умение постоять за себя.
9. Посещаете ли вы школу: ежедневно, ежемесячно, один раз в четверть...
10. Совместное времяпрепровождение: ежедневно, по выходным дням, редко, почти никогда...
11. Совместная деятельность в семье: вместе выполняем домашнее задание, решаем проблемы, вместе работаем, каждый занят своим делом...
12. Каковы отношения в семье: хорошие, не очень хорошие, плохие,

конфликтные.

13. Отношение ребенка к алкоголю, табаку, наркотикам: один раз употреблял, постоянно, периодически.

14. Чем ребенок любит заниматься: помогать младшим, трудиться на огороде, помогать взрослым, посещать различные кружки, секции, любит читать...

### **3.3. Социально-педагогический мониторинг семьи**

#### **Создание карты семьи и социально-педагогическая паспортизация семьи**

Диагностика семьи — постоянно присутствующий элемент в деятельности социального педагога. Учитывая сложность проблем, которые переживает современная семья, постоянную изменчивость ее структуры и характеристик, в настоящее время необходимо перейти от единичных диагностических процедур к осуществлению социально-педагогического мониторинга семьи.

*Социально-педагогический мониторинг семьи* — это научно обоснованная система периодического сбора, обобщения и анализа социально-педагогической информации о процессах, протекающих в семье, и принятие на этой основе стратегических и тактических решений. Основные принципы мониторинга: достоверность, полнота, системность информации; оперативность получения сведений и их систематическая актуализация; сопоставимость получаемых данных, которая обеспечивается единством избранных позиций при сборе и анализе информации; сочетание обобщающих и дифференцированных оценок и выводов.

Сущность социально-педагогического мониторинга семьи состоит в комплексном использовании всех источников данных о процессах и событиях семейной жизни, как носящих естественный характер (информация, предлагаемая членами семьи по собственной инициативе; непосредственное и опосредованное наблюдение, сочинения и графические работы детей о семье и т.д.), так и полученных в ходе специально организованного исследования (опрос, анкетирование, метод экспертных оценок, биографический метод, психологические методики на выявление показателей внутрисемейных отношений и т.д.).

Важную роль в осуществлении социально-педагогического мониторинга играет умение социального педагога систематизировать сбор информации и полученные результаты. Способов систематизации может быть несколько.

Рассмотрим один из них.

Поскольку семья – это сложная система, социальный педагог принимает во внимание подсистемы внутри семьи, отношения между индивидами и подсистемами.

*Брачная подсистема (муж—жена).* Социальному педагогу важно видеть особенности взаимоотношений между мужем и женой в семье, способность супругов поддерживать друг друга.

С одной стороны, данная подсистема во многом определяет микроклимат семьи; с другой — это фактор, который в дальнейшем может играть существенную роль в выстраивании ребенком собственных полоролевых взаимоотношений.

Данная подсистема — одна из наиболее сложных для изучения, она во многом скрыта от глаз посторонних. Непременным условием результативной диагностики является установление дружеских и/или партнерских отношений социального педагога с супругами (опора на точку зрения одного из них может послужить источником предвзятой, искаженной информации). Действенным средством выступает

наблюдение. Возможно обращение за консультацией к практическому психологу.

*Родительская подсистема (мать — отец).* Социальный педагог концентрирует внимание на взаимодействии брачной пары в качестве родителей ребенка (детей), принятые в семье нормы взаимоотношений: мать—дети, отец—дети, стиль родительского отношения. Воспитательный потенциал семьи во многом определяется содержанием и характером функционирования родительской подсистемы. Ошибки, которые допускают родители, их искаженные ценностные установки, противоречия в системах требований и многие другие факторы в итоге определяют десоциализирующее влияние семьи на ребенка.

*Подсистема «братья — сестры».* Социальный педагог концентрирует внимание на отношениях детей, особенностях исполнения социальной роли каждым ребенком, установившимся в семье разделении обязанностей между братьями и сестрами.

Отношения между детьми в семье — незаменимый опыт общения и взаимодействия длительного характера, когда обязательны распределение обязанностей, терпимость, умение разрешать и предупреждать конфликты, делить проявляемую по отношению к ним заботу и внимание взрослых и многое другое. Для большинства детей данные отношения на длительный период приобретают характер наиболее значимых. Однако здесь скрыт значительный потенциал десоциализирующего влияния (отношения подчинения, "семейная дедовщина", моральное и психологическое насилие, конкурентное противостояние и многое другое). Для изучения системы отношений и взаимодействий «братья-сестры» также могут быть использованы психологические и педагогические методики межличностного общения.

*Подсистема «родители — дети».* Социальному педагогу необходимо определить специфические черты взаимодействия между

родителями и детьми, границы власти, свободы и ответственности, ставшие нормой этих отношений.

Взаимодействие и отношения ребенка с родителями — один из наиболее частых предметов социально-педагогической заботы и внимания. Именно здесь скрыт источник большинства конфликтов, нарушающих нормальное течение как семейной жизни в целом, так и жизнедеятельности ребенка как самостоятельного существа. Вместе с тем эти отношения допускают возможность косвенного влияния на ребенка со стороны социального педагога (например, в ситуациях коррекции поведения, социальной реабилитации и др.).

Необходимо сочетать методы прямого действия (преимущественно психологические методики) и косвенного (например, метод экспертных оценок, игровые методики моделирования отношений, решение задач и ситуаций, связанных с пониманием смысла жизни в рамках специальных занятий, биографический метод и др.).

Важно учитывать роль родственников, которые могут и не жить с семьей под одной крышей (бабушка, дед, тетя и т.д.), и лиц, которые не являются родственниками по крови, но оказывают влияние на семью и отдельных ее членов.

В ходе изучения отдельной семьи социальный педагог может составить своеобразную «карту семьи», куда желательно включить:

- список всех членов семьи с указанием их имен, дат рождения (смерти);
- краткие характеристики членов семьи;
- наиболее важные для каждого члена семьи события;
- анализ того, чем держится семья (сплоченность и разделенность ее членов, внутрисемейные правила и нормы, эмоциональный климат);
- описание и анализ внешней среды (жилищные условия, соседство, местная демографическая, экономическая, экологическая, коммуникативная ситуация);

- сведения о социальном статусе семьи и ее членов, об их национальной и религиозной принадлежности, образовательном и социокультурном уровне;
- анализ проблем и потребностей семьи (реалистичны ли ожидания перемен, каковы возможности и ограничения в удовлетворении потребностей и решении проблем);
- оценку и заключение, почему семья нуждается в социальной помощи, в какой именно.

В практике работы социальных педагогов сложился опыт *социально-педагогической паспортизации* семей. "Паспорт" выступает одной из форм «карты семьи», позволяющей систематизировать базовую информацию о семье в лаконичной (стандартизированной) форме. В отличие от «карты» он не предполагает регулярного обновления (за исключением каких-либо кардинальных изменений в структуре и характеристиках семьи), вся оперативная информация накапливается в приложениях к паспорту.

Основное назначение диагностики и мониторинга (как системной формы) — составление заключения о состоянии конкретной семьи и тенденциях, свойственных семьям, обслуживаемым социальным педагогом.

На основе полученной информации осуществляется дифференциация семей, позволяющая разработать стратегию и тактику социально-педагогической работы в отношении конкретной семьи и с семьями в целом, обеспечить адресность и результативность социально-педагогической поддержки и помощи.

#### **3.4. Методика проведения психодиагностического обследования семьи, выявление причин семейного неблагополучия**

Одним из важнейших этапов технологии работы с неблагополучной семьей является диагностический. Его цель - выявление причин семейного неблагополучия и возможных путей их коррекции. Причины

неблагополучия могут быть связаны с личностными особенностями членов семьи, а также с неконструктивными способами поведения, заученными в родительских семьях и передающихся из поколения в поколение.

С неудовлетворенными в детстве потребностями у людей связаны страх, гнев, фрустрация, агрессивность, импульсивность, эпатирующее поведение, с которыми они не научились справляться. Семьи, которые они создают, отражают все проблемы и противоречия, связанные с их личностными особенностями, неумением понимать других членов семьи и строить внутрисемейные отношения. Такие люди чувствуют себя нелюбимыми, нежеланными, несостоятельными родителями. Это еще более усиливает неуверенность в собственных силах, низкую самооценку, неумение не только защитить своих детей, но и распознать, что ребенок подвергается насилию, вследствие чего насилие может длиться годами.

Социальному работнику, осуществляющему помощь семье необходимо уметь определять, какие эмоционально-психологические потребности членов семьи оказываются неудовлетворенными в сложившихся семейных отношениях.

В структуре личности самыми болезненными и уязвимыми чувствами являются самоуважение, чувство собственного достоинства. Человеку необходимо испытывать положительные чувства и эмоции по отношению к самому себе, но это возможно, только если другие люди подтверждают его собственную самооценку. Человеку необходимо любить и уважать себя, в этом случае он способен с уважением, доброжелательностью, дружелюбием относиться к другим людям. И наоборот, тот, кто не уважает себя, к другим относится презрительно, пренебрежительно, равнодушно. Отношение к другим людям оказывается тесным образом связанным с отношением к самому себе.

Потребность в сохранении и поддержании собственного достоинства как одна из основных потребностей нашего «Я» отражает потребность сформировавшейся личности в получении подтверждающей информации

от окружающих, особенно от близких о том, что ее уважают, любят и ценят.

**Для выявления особенностей самооценки** возможно использование следующих методик:

- Проективные методики – «Дом, дерево, человек», «Несуществующее животное», «Моя семья» и др.
- Гиссенский личностный опросник – учитывает социальные установки и реакции, это делает его пригодным не только для исследования личности, но также для анализа социальных отношений, особенно межличностных отношений в малых группах; тест дает возможность испытуемому создать «психологический автопортрет», в котором он описывает свой внутренний мир и свои взаимоотношения с окружающими. Наряду с этим опросник может быть использован для получения информации о том, каким испытуемый хотел бы видеть себя (идеальное «Я»). Сопоставление реального и идеального «Я» имеет важное значение, так как позволяет исследовать такую важную личностную характеристику, как самооценка и, косвенным образом, «индекс невротичности».
- Семейная социограмма (Э. Г. Эйдемиллер), являясь методом экспресс-диагностики семейных взаимоотношений и особенностей коммуникативной сферы семьи, также может помочь выявить уровень самооценки членов семьи.
- Метод «Незаконченные предложения» существует в большом количестве вариантов, вариант разработанный Л. Саксом и В. Леви помогает выявить систему личностных отношений, отношений испытуемого к своему прошлому и будущему, систему отношений к семье, затрагивает взаимоотношения с родителями и друзьями, собственные жизненные цели.

**Для выявления эмоционально-психологических особенностей семейной системы** могут использоваться:

- Тест «Рисунок семьи» - проективный рисуночный тест - в первую очередь предназначенный для выявления внутрисемейных отношений и эмоциональных проблем. На основе выполненного изображения, комментариев и ответов клиента на вопросы специалиста, касающихся рисунка, эта методика раскрывает его чувства к тем членам семьи, которых он считает самыми важными, чье влияние, как положительное, так и отрицательное, для него наиболее значимо. Методика удобна в применении, может использоваться в широком возрастном диапазоне: как с детьми, так и со взрослыми, способствует установлению хорошего эмоционального контакта, доступна лицам со сниженным интеллектом.
- Семейная генограмма – изучает эмоциональные проблемы, вокруг которых формируется периодически повторяющийся в семье конфликт.
- Тест «Дом, дерево, человек».
- «Незаконченные предложения» и др.

**Для определения уровня развития коммуникативных навыков можно использовать следующие методики:**

- «Семейная социограмма» – рисуночная проективная методика - позволяет выявить положение членов семьи в системе межличностных отношений и характер коммуникаций в семье – прямой или опосредованный. Методику можно использовать для оценки динамики семейных взаимоотношений в процессе работы специалистов с семьей.
- Семейная генограмма – графический метод диагностики коммуникаций в семье и взаимоотношений между ее членами.
- Для определения уровня социально-психологической адаптации могут использоваться:
  - тест социального интеллекта Гилфорда – выявляет способность к межличностному познанию и способность понимать элементы и отношения поведения, а также способность предвидеть последствия поведения, учитывая чувства и намерения людей, что выявляет умение жить в обществе, социальную адаптированность. Тест является хорошим

индикатором коммуникативных способностей, проявляющихся в повседневной жизни и профессиональной деятельности. Он диагностирует преимущественно когнитивный компонент коммуникативных способностей.

- Гиссенский личностный опросник – учитывает социальные установки и реакции, это делает его пригодным не только для исследования личности, но также для анализа социальных отношений, особенно межличностных отношений в малых группах, тест дает возможность испытуемому создать «психологический автопортрет», в котором он описывает свой внутренний мир и свои взаимоотношения с окружающими.
- методика диагностики уровня социальной фрустрированности Л.И. Вассермана – фиксирует степень неудовлетворенности социальными достижениями в основных аспектах жизнедеятельности.

#### **Для изучения внутрисемейных отношений:**

- Методика PARI – касается разных сторон отношения родителей к ребенку и жизни в семье.
- Тест-опросник родительского отношения (А. Я. Варга, В. В. Столин) – выявляет характер родительского отношения к ребенку – как систему разнообразных чувств, поведенческих стереотипов и установок, проявляющихся в общении с ним, особенностей восприятия и понимания характера и личности ребенка, его поступков.
- «Незаконченные предложения».
- Тест-опросник удовлетворенности браком (В. В. Столин, Т. Л. Романова, Г. П. Бутенко) – предназначен для экспресс-диагностики степени удовлетворенности – неудовлетворенности браком.
- Методика «Реакция супругов на конфликт» (А. С. Качарян) – исследует причины затяжных конфликтов в семье, выявляет неконструктивные установки супругов на брак.
- Опросник для родителей «Анализ семейных взаимоотношений» (В. Юстицкис, Э. Г. Эйдемиллер) – позволяет определить различные

нарушения процесса воспитания, выявить тип негармоничного патологизирующего воспитания и установить некоторые психологические причины этих нарушений.

- Методика «Подростки о родителях» (Л. И. Вассерман, И. А. Горькова, Е. Е. Ромицына) – изучает установки, поведение и методы воспитания родителей так, как их видят дети в подростковом и юношеском возрасте. В результатах методики проявляются как объективные, то есть действительные отношения и стили воспитания родителей, так и субъективные представления подростков о практике их воспитания.
- Шкала семейного окружения – измеряет и описывает: отношения между членами семьи, направления личностного роста, которым в семье придается особое значение, основную организационную структуру семьи (показатели, управляющие семейной системой).
- Шкала семейной адаптации и сплоченности – измеряет особенности функционирования семьи по трем важнейшим параметрам семейного поведения: сплоченность, адаптация и коммуникация.

Найти описание, основные характеристики и инструкции по использованию этих методик можно в литературе, указанной в приложении.

Рассмотрим, как можно использовать для выявления причин семейных нарушений графический диагностический метод генограммы.

### **3.5. Особенности применения техники «Генограмма семьи» при диагностике причин семейного неблагополучия**

Автором метода семейной генограммы является американский психотерапевт Мюррей Боуэн.

При работе с семьями специалисты часто сталкиваются с сопротивлением, попытки переместиться в проблемные зоны семьи встречаются яростным отрицанием, так как члены семьи уверены, что только один человек – носитель симптомов нуждается в изменении.

Техники, раскрывающие историю семьи, позволяют проникнуть в сердцевину семейного опыта (рождение, смерть, болезни, интенсивность взаимоотношений) относительно безопасным для семьи способом и разблокировать важные темы. Специалист просто интересуется жизнью семьи, никого ни в чем не обвиняя. Такая информация позволяет специалисту переопределить события в семье как естественный ход событий. Одной из таких техник является «Генограмма». С ее помощью удобно исследовать семейную историю. Генограмма представляет собой форму семейной родословной, на которой записывается информация о членах семьи, по крайней мере, в трех поколениях. Генограммы показывают семейную информацию графически, что позволяет быстро увидеть сложные семейные паттерны (повторяющиеся элементы поведения), и являются богатым источником гипотез о том, как проблемы могут быть связаны с семейным контекстом и развитием. Кроме того, генограмма является кратким резюме и позволяет специалисту быстро воспринять большое количество информации о семье и получить представление о ее потенциальных проблемах.

Несмотря на огромную сложность и разнообразие семейных взаимодействий, которые к тому же меняются со временем, изучение семейной истории позволяет проследить передачу определенных форм взаимоотношений от поколения к поколению. Особенно удобно это делать, используя генограмму.

Таким образом, генограмма – это графический метод диагностики коммуникаций в семье и взаимоотношений между ее членами. Однако главной областью ее применения является изучение семейных историй (тем) – специфических, несущих эмоциональную нагрузку проблем, вокруг которых формируется периодически повторяющийся в семье конфликт. Семейная тема определяет способ организации жизненных событий и внешне проявляется в стереотипах поведения, которые воспроизводятся из поколения в поколение (склонность быть в браке или в безбрачии, иметь

или не иметь детей и пр.). Например, в семье существовал определенный конфликтный стереотип в отношениях матери и сына. Если конфликты не изживаются в процессе жизни и взросления человека, в данном случае сына, то это есть признак семьи с низким уровнем дифференциации ее членов друг от друга; и эта особенность семейной жизни тормозит все дальнейшее психическое развитие ребенка, растущего в подобной семье. Если такой конфликт (даже если мать с сыном не живут вместе уже 10 лет и не видятся) остается неотработанным, неотрагированным в психическом содержании сына, то он обязательно воспроизведется в отношениях этого человека с его собственной женой.

Еще одним «плюсом» использования генограммы является то, что в отличие от других форм записей специалиста, она позволяет постоянно вносить в нее изменения при каждой встрече с семьей, она дает возможность специалисту удерживать большой объем информации о членах семьи, их взаимоотношениях и ключевых событиях семейной истории.

Генограмма не является тестом и не содержит клинических шкал. Скорее она представляет собой инструмент для анализа семейной истории.

Системный подход предполагает, что люди организуют свое поведение внутри семьи в соответствии с поколением, возрастом, полом, структурными и коммуникативными параметрами системы. Структура родительской семьи оказывает влияние на паттерны взаимоотношений и тип семьи, которую создает следующее поколение. Согласно основной гипотезе, паттерны взаимоотношений предыдущих поколений дают модели для семейного функционирования в следующих поколениях.

Системный подход позволяет объединить текущий и исторический контекст семьи. Генограмма помогает специалисту проследить «течение тревоги» через поколения и ее пересечение с текущим семейным контекстом.

При анализе семейной истории специалист опирается на следующие основные категории:

- Порядок рождения, пол и разница в возрасте между детьми.

Модели поведения людей во многом определяются тем, были ли они старшими, средними, младшими или единственными детьми в семье. Люди, занимающие одинаковое положение в родительской семье по порядку рождения, имеют весьма близкие паттерны поведения в собственной семье. Важной моделью являются также взаимоотношения родителей супругов.

- Совпадение жизненных событий.

Под ключевыми жизненными событиями в генограмме понимают рождение, смерть, брак, развод и временное разделение, переезд, серьезные заболевания, изменения во взаимоотношениях, в карьере, смена места работы и учебных заведений, серьезные неудачи и успехи и т.д.

Выделяют 4 типа совпадений:

1. Совпадение важного жизненного события в семье с началом развития или обострения симптома у какого-либо ее члена. Типичным примером этого вида совпадения является возрастная агрессия ребенка после рождения младшего брата или сестры.
2. Группирование важных жизненных событий в переходный между стадиями жизненного цикла период. В этот период семьи особенно уязвимы.
3. Реакция на годовщину и совпадение событий по типу «возрастного рубежа».
4. Совпадение ряда событий с рождением ребенка может сделать его положение в семье особым. Напротив, ребенок, родившийся «не вовремя», когда семья не была к этому готова, может нести на себе печать скрытого отвержения. Внуки с симптоматическим поведением часто рождены в пределах двух лет от смерти прародителей. Стрессовые жизненные события, особенно потеря близких,

увеличивают вероятность несчастных случаев. Потеря старшего ребенка передает его функции следующему, делая его надеждой семьи.

- Повторение паттернов функционирования в следующих поколениях.

Множество симптоматических паттернов, таких как алкоголизм, инцест, физические симптомы, насилие и суициды, склонны воспроизводиться из поколения в поколение. Выявление и исследование таких паттернов может помочь семье лучше понять используемые способы адаптации и найти альтернативы, чтобы избежать повторения неприятных моделей в настоящем и в будущем. Наследие «семейных программ» может оказывать влияние на ожидания и выборы в настоящем. Так, например, женщина, происходящая из семьи, где в нескольких поколениях происходили разводы, может воспринимать развод почти как норму. Выбор жизненного пути также может отталкиваться от жизненного опыта и интересов предыдущих поколений.

- Триангуляция как модель передачи паттернов взаимоотношений.

Анализируя генограмму, можно увидеть повторение динамических взаимоотношений. Существование диады неустойчиво, поэтому пара имеет тенденцию втягивать третьего для стабилизации своих взаимоотношений. Триангуляцию считают основным механизмом передачи паттернов взаимоотношений от поколения к поколению. Одной из терапевтических стратегий при этом является отказ от треугольника, работа над решением проблем диады напрямую друг с другом. Если супруги имеют дистантные или конфликтные отношения, то их дети повторяют эти модели дистанцированного брака.

Таким образом, использование метода генограммы дает возможность специалисту изучить семейную историю, проследить передачу определенных форм взаимоотношений от поколения к поколению, выявить существующие конфликтные стереотипы поведения, а также помочь отработать и отреагировать их в психическом содержании клиентов.

## **Глава 4. Психолого-педагогическое сопровождение неблагополучных семей**

### **4.1. Принципы работы специалистов с неблагополучными семьями**

1. Проблемы отдельных членов семьи – это всегда проблемы семьи в целом, и наоборот, любая семейная проблема влечет за собой те или иные проблемы каждого члена семьи. Например, проблема плохо успевающего и конфликтного в школе ученика может быть связана с нарушениями социальной адаптации родителей или их слабой заботой о ребенке, являться последствиями асоциального образа жизни старших членов семьи или нарушений внутрисемейной структуры и т.д.

2. Как правило, специалистам приходится работать со всеми членами семьи, выявлять те стороны отношений, которые отягощают положение каждого из них. Это особенно значимо при оказании социальной помощи детям: реабилитация детей и подростков с ослабленными семейными связями должна сопровождаться реабилитацией их семей, восстановлением их способности быть естественной средой жизнеобитания ребенка. Поэтому "изъятие" ребенка из семьи на некоторое время в ряде случаев может быть оправдано.

3. Специалист по работе с семьей может помочь клиентам справиться с возникшей проблемой. Помощь заключается в осознании членами семьи проблем, нарушающих ее жизнедеятельность и понимании необходимости их решения, при этом ответственность за решение проблем, ответственность за последствия поведения членов семьи, за результаты их деятельности не должны перекладываться на плечи специалиста. Однако, учитывая особенности асоциальной семьи, следует понимать, что ее члены, не всегда желают изменить свой образ жизни; поэтому специалист по социальной работе (или социальный педагог) должен действовать прежде всего в интересах ребенка и улучшать условия его жизни.

4. В работе с семьей не следует навязывать людям свое (личное) мнение о системе ценностей, так как представление специалиста может не совпадать

с мировоззрением клиентов. Однако воспитательную работу с семьей, особенно с ее взрослыми членами, проводить необходимо.

5. Семья автономна в своей жизнедеятельности и имеет право выбирать тип взаимоотношений, методы воспитания детей и так далее. Поэтому вмешательство в семейные отношения происходит лишь тогда, когда существует прямая угроза физическому, психическому здоровью ребенка или кого-то из членов семьи.

6. Работа с семьей требует соблюдения правил конфиденциальности, так как в ее ходе выявляются сведения, разглашение которых может нанести серьезный ущерб клиентам, а некорректное общение специалиста непоправимо разрушает возможности для их дальнейшего сотрудничества.

## **4.2. Социальный патронаж, надзор и консультирование – как формы работы специалистов социальной сферы**

### **4.2.1 Методы социального патронажа и надзора**

*1. Социальный патронаж* — одна из универсальных форм работы с клиентом, представляющая собой оказание различной помощи на дому. В ходе патронажа можно осуществлять разные виды помощи — материальную, психологическую, образовательную и др.

Патронажи могут быть единичными или регулярными, в зависимости от типа клиента и поставленных задач, от содержания патронажной помощи.

*Социальный патронаж* — форма наиболее плотного взаимодействия с семьей, когда социальный педагог проводит с членами семьи много времени, часто несколько часов в день, входит в курс всего происходящего в семье, оказывая влияние на суть событий. Срок социального патронажа всегда ограничен. В зависимости от конкретных условий он может продолжаться 4—9 месяцев. Социальный педагог одновременно патронирует не более двух семей. Одновременно под его наблюдением могут быть семьи, патронируемые им прежде. Социальный педагог

поддерживает доброжелательный контакт с ними и подключается к решению отдельных проблем этих семей. Перед посещением необходимо найти возможность предупредить о своем визите или хотя бы заранее получить принципиальное согласие на посещение.

Технология патронажа:

- предварительная подготовка встречи с клиентом, постановка целей;
- оповещение клиента о времени визита;
- представление себя (нагрудный знак, визитка);
- обеспечение личной безопасности;
- представление и сообщение о цели визита;
- время посещения — 20 — 30 минут;
- подведение итогов. Если необходимо, совместно с клиентом составить отчет.

Работа социального педагога с семьями начинается с выявления дисфункциональных семей. Источниками первичных сведений о неблагополучии в семьях являются школа, ПДН, КДНиЗП, иногда поликлиники и другие учреждения, а также частные лица, соседи, знакомые.

Выделяют следующие *этапы работы социального педагога с семьей в рамках патронажа*.

1-й этап. Знакомство. Договор с семьей.

Работа с семьей начинается с заключения двухстороннего договора между семьей и образовательным учреждением в лице социального педагога. Договор не имеет юридической силы. Его значение состоит в установлении "правил игры", очерчивании круга взаимных обязательств и прав, а также в закреплении в сознании сторон факта вступления во взаимоотношения для достижения общей цели.

К заключению договора семья приходит вследствие работы КДНиЗП либо минуя комиссию.

Первый вариант установления контакта с семьей имеет свои преимущества. Заседание комиссии вскрывает проблемы семьи, их социальное значение, создает сильную мотивацию к изменению ситуации, предлагая конкретные пути для осуществления этих изменений.

Второй вариант включения семьи в работу предполагает высокую степень осознания проблемы и мотивации к выходу из нее у семьи изначально. Если этого нет, отказ от использования преимуществ первого варианта неоправдан.

Предложение помощи социальным педагогом может рассматриваться членами семьи как частное предложение, от которого в какой-то момент можно просто отмахнуться. За КДНиЗП — авторитет государственного органа с реальными значительными полномочиями.

Для мультипроблемной семьи, сжившейся в течение длительного времени с кризисной ситуацией и не предпринимающей попыток к ее изменению, стимулирующее значение может иметь усугубление ситуации, доведение ее до последней черты. Например, принятие КДНиЗП решения о сборе документов на лишение родительских прав.

2-й этап. Вхождение в семью. Создание и поддержание мотивации к выходу из кризиса.

Социальный педагог должен помочь сначала оформить имеющийся позитивный потенциал семьи в планы и намерения членов семьи, а затем способствовать воплощению этих планов и намерений в реальные действия, поступки, отслеживая последовательность целенаправленных действий по выходу из кризиса.

В основе мотивов к работе семьи с социальным педагогом лежат:

- осознание семьей необходимости перемен; подчеркнутое внимание к семье со стороны социума;
- выдвижение реально достижимых целей;
- создание для членов семьи ситуации свободного выбора, в основе которого их позитивные намерения;

- хороший контакт, доверие членов семьи социальному педагогу;
- четкие представления о возможностях социального педагога и их границах, о способах и методах его работы;
- необходимая своевременная и разносторонняя (информационная, организационная, материальная и моральная) поддержка социальным педагогом усилий членов семьи для достижения успеха;
- реальные результаты первых совместно предпринятых шагов, первые ощутимые перемены к лучшему;
- постепенное решение проблем.

Для поддержания мотивации необходимы также привлечение лиц, пользующихся особым доверием, значимых для членов семьи; свободное прохождение информации в системе: семья — социальный педагог — образовательное учреждение — КДНиЗП, медико-психолого-педагогический консилиум (МППК); своевременный анализ "сопротивления" семьи и неэффективных контактов.

3-й этап. Сбор информации о семье:

- применение широкого диапазона методов сбора информации;
- сбор информации на протяжении всего времени работы с семьей;
- сбор информации, необходимой и достаточной для работы с семьей;
- тщательный отбор объективной информации в местах пребывания членов семьи;
- сопоставление информации из различных источников.

Социальный педагог начинает свою работу со сбора точной, полной, достоверной, объективной информации о членах семьи и их ближайшем окружении в местах ее пребывания. Ему необходимо знать:

- состав семьи;
- характеристику внешних и внутренних контактов семьи;
- нормы, ценности, правила, представления данной семьи;
- способности и возможности членов семьи;
- уровень материального обеспечения, особенности организации быта;

- состояние здоровья, образ жизни и привычки членов семьи.

Социальный педагог по мере необходимости прибегает к консультативной помощи специалистов и использует их заключения в своей работе.

Для сбора информации социальный педагог пользуется большим набором методов. Прежде всего это беседа с членами семьи и лицами из ее ближайшего окружения. Можно использовать такие разновидности беседы, как конструктивное интервью или беседа в расширенном составе (с привлечением других специалистов, особо важных для данной семьи персон).

Социальный педагог активно применяет для сбора информации диагностические методы. Диагностические процедуры проводятся им самим, психологами, другими специалистами.

Составляются Акт обследования жилищно-бытовых условий, Карта социальных связей семьи, Карта конфликта и т. п. Собранная информация заносится в Карту семьи, Карту ребенка, анализируется социальным педагогом и другими привлекаемыми специалистами, в той мере, насколько это необходимо для решения проблем семьи; при этом полученная информация охраняется, как конфиденциальная, от посторонних лиц и служит основой для формирования базы данных по неблагополучным семьям.

Сбор информации о семье является перманентным элементом его работы. На основе информации он формирует отношения с семьей и планы совместной работы по выходу семьи из кризиса.

4-й этап. Анализ информации о семье.

Анализ информации о семье социальный педагог осуществляет с целью найти оптимальные подходы к решению проблем семьи и наиболее эффективные способы взаимодействия с ней. При этом он не только предоставляет имеющуюся у него информацию, но и постоянно черпает

важную для него информацию о возможных теоретических и практических подходах к решению тех или иных проблем семьи.

5-й этап. Выведение семьи из социальной изоляции. План и контракт в работе с семьей.

Цели, задачи и перспективы работы социального педагога и 1 семьи находят свое выражение в контракте. Контракт составляется социальным педагогом на основе анализа полученной информации вместе с членами семьи. В нем в краткой форме излагаются намерения сторон, принимаемые ими на себя обязательства по выведению семьи из кризиса, указываются сроки этой работы.

Контракт намечает основные направления приложения усилий. Он не является юридическим документом, но призван повысить ответственность сторон и структурировать активность для получения желаемых результатов.

При составлении контракта социальный педагог пользуется принципом необходимости и достаточности.

Одновременно социальный педагог и семья совместно вырабатывают план ближайшего этапа (например, план на месяц или план достижения конкретного промежуточного результата), который содержит конкретные шаги для решения проблем семьи и сроки их осуществления. Контроль за осуществлением этих шагов в намеченные сроки проводит социальный педагог. Ответственность за выполнение обязательств по контракту и текущих планов возлагается на семью.

Содержание работы с семьей определяется имеющимися у нее проблемами. Социальный педагог организует сеть взаимодействия для решения проблем семьи из лиц, работающих в различных государственных и общественных организациях, связанных с семьей по долгу службы, и частных лиц, связанных с семьей эмоционально. Он координирует усилия различных организаций с тем, чтобы воздействие на семью было согласованным, своевременным и нужной интенсивности, соответствовало

потребностям ее развития. Социальный педагог оказывает семье информационную и организационную помощь.

Информационная помощь заключается в предоставлении сведений о режиме работы различных служб, о том, какие подборки документов необходимы для решения того или иного вопроса, об источниках интересующей информации.

Организационная помощь состоит в том, что социальный педагог инициирует рассмотрение проблемы семьи в различных комиссиях и организациях, предоставление различных видов помощи, организует членов семьи для планомерного поэтапного решения ее проблем. Сети взаимодействия для решения проблем конкретных семей сливаются в сеть взаимодействия образовательного учреждения. Кроме вышеописанных контактов она содержит контакты с:

- научными учреждениями для получения информации аналитико-методического направления, обучения технологиям социальной и реабилитационной работы;
- учебными заведениями с целью взаимодействия с молодыми людьми;
- психологами и другими специалистами на предмет прохождения практики и трудоустройства;
- спонсорами для финансирования работы с неблагополучными семьями;
- коллегами из других организаций по обмену информацией о работе с семьями и детьми.

6-й этап. Выход из семьи.

По окончании интенсивного периода работы социальный педагог представляет Карту изменений семьи. Рассматривается вопрос о снятии семьи с социального патронажа и установлении за семьей наблюдения на определенный срок (до года). При этом социальный педагог регулярно информирует МППК, КДНиЗП и членов сети взаимодействия о положении семьи. Он продолжает сообщать семье необходимую информацию, приглашает на оздоровительные, культурные, развивающие мероприятия.

Описанные этапы присутствуют в работе с каждой семьей. Границы выделяемых этапов условны. Так, например, первый этап может начинаться с поступления информации о семье и завершаться подписанием договора с семьей. Второй — берет начало в недрах первого, а усилия по поддержанию мотивации семьи к изменению ситуации могут быть востребованы на разных сроках работы с ней. Третий этап — сбор информации о семье — начинается с поступления первых сведений о семье, наиболее актуален в начале интенсивной работы с ней, а завершается только с выходом из семьи.

2. В деятельности социального педагога используется также **надзор**, такие его формы, как официальный (формальный) и неофициальный (неформальный). *Официальный надзор* — это надзор, осуществляемый социальным педагогом по поручению официальных органов (органов опеки и попечительства, органов управления образованием и т.п.), в обязанности которых непосредственно входит контроль за теми или иными социальными процессами и явлениями, за деятельностью соответствующих социальных объектов и лиц. *Неофициальный (неформальный) социальный контроль* (в данном случае правильнее использовать именно этот термин) представляет собой не что иное, как взаимный контроль участников какого-либо процесса за соблюдением каждым из них, формально установленных или добровольно взятых на себя обязанностей, правил поведения. В отличие от патронажа надзор не предполагает активных коррекционно-реабилитационных действий со стороны специалиста.

Объектом социального надзора является выполнение нормативных актов, предписаний, официальных рекомендаций. Социальный надзор направлен также на ход выполнения конкретных социальных программ и проектов, соблюдение установленных правил и условий содержания и жизнедеятельности лиц в учреждениях социального обслуживания, попечительства и перевоспитания. Это — дома-интернаты, детские дома,

специальные школы-интернаты, воспитательно-трудовые и исправительно-трудовые колонии и т.д.

Особую значимость имеет осуществление надзора за состоянием и жизнедеятельностью семей и лиц "группы риска" и девиантного поведения (алкоголики, наркоманы, проститутки и т.п.). В данном случае возникает крайняя необходимость объединения усилий официального и неофициального надзора, чтобы, используя все доступные и приемлемые формы работы с ними, помочь им избавиться от свойственных им пороков.

При этом объектом повышенного внимания остается соблюдение членами семьи общепринятых морально-нравственных норм, обычаев и традиций.

**4.2.2. Социально-педагогическое консультирование** представляет собой оказание социальным педагогом консультативной помощи при возникновении проблем, конфликтов во взаимоотношениях между взрослыми и детьми.

Предметом социально-педагогического консультирования являются:

- в сфере жизнеобеспечения: трудоустройство, получение льгот, субсидий, материальной помощи и т.д.;
- в сфере организации быта: организация уголка ребенка в квартире, привитие ребенку навыков гигиены, организация свободного времени и т.д.;
- в сфере семейного здоровья: диагностика и профилактика заболеваемости, организация отдыха и оздоровления детей и т.д.;
- в сфере духовного и морального здоровья внимание обращается на: традиции и устои семьи, расхождение ценностных ориентаций членов семьи и т.п.;
- в сфере воспитания детей: решение проблем школьной дезадаптации, диагностика и коррекция отклонений в развитии и поведении детей, педагогическая несостоятельность и неинформированность родителей;

- в сфере внутренних и внешних коммуникаций семьи: восстановление новых позитивных социальных связей, разрешение конфликтов, гармонизация детско-родительских и супружеских отношений.

В настоящее время наиболее распространенными являются следующие модели консультирования семьи: психоаналитическая, бихевиористическая, системная.

Нарушения семейных взаимоотношений психоаналитическая модель рассматривает с точки зрения внутренней мотивации поведения супругов, большое значение придается влиянию родительской семьи на семейное поведение супругов.

Согласно бихевиористической модели, консультирование по поводу нарушений в семейных взаимоотношениях должно быть направлено на изменение поведения партнеров с использованием методов научения.

Системный подход основывается на принципах циркулярности, гипотетичности, нейтральности. Другими словами, невозможно понять проблему одного человека без анализа того, какое значение она имеет для остальных членов семьи. Еще до работы с семьей необходимо сформулировать гипотезу относительно смысла и цели семейной дисфункции; консультанту необходимо внимательно относиться к каждому члену семьи, понимать его и при этом ни кого не осуждать и не становиться на чью-либо сторону.

Можно выделить ряд общих и последовательных этапов работы консультанта, характерных для любой модели консультирования. Отметим, что выделение этапов в сложном процессе социально-педагогического консультирования носит условный характер.

- *Установление контакта.* На этом этапе важно создание атмосферы поддержки, которая будет способствовать достижению доверия между консультантом и клиентом.
- *Сбор информации.* Уточняются проблемы семьи, так как они видятся участникам процесса. Важно, чтобы консультант выделял

эмоциональные и когнитивные аспекты проблемы. В этом ему могут помочь закрытые и открытые вопросы. Уточнение проблемы ведется до тех пор, пока консультант и клиент не достигнут одинакового понимания проблемы.

- *Определение целей консультирования, поддержание психологического контакта.* Целесообразно обсудить с клиентом как он представляет себе результат консультирования. Это имеет принципиальное значение, так как цели консультирования у консультанта и клиента могут быть различными. После определения целей заключается контракт на консультирование, то есть стороны договариваются о правах и обязанностях, которые берут на себя.
- *Выработка альтернативных решений.* Открыто обсуждаются возможные альтернативы решения проблемы. Именно на этом этапе консультант сталкивается с основными трудностями. Консультант помогает обозначить членам семьи все возможные варианты решения проблемы и выбрать те из них, которые наиболее приемлемы с точки зрения существующей степени готовности семьи к изменениям.
- *Обобщение.* На этом этапе подводятся итоги работы, обобщаются достигнутые во время консультации результаты. При необходимости осуществляется возврат на предыдущие стадии.

Таким образом, рассмотренные основные модели, формы и этапы социально-педагогической деятельности с семьей, прежде всего способствуют, на наш взгляд, коррекции детско-родительских взаимоотношений, улучшению семейного микроклимата и призваны, в целом стабилизировать институт современной семьи. Многочисленные данные научно-исследовательских изысканий, а также опыт социально-педагогической деятельности выявляют актуальность проблемы поддержки института современной семьи и определяют основные направления работы в этой области, как на государственном, так и общественном уровнях:

- Упрочение положения семьи в условиях развития современного общества посредством разработки и внедрения законодательных, правовых, нормативных актов.
- Расширение сети семейных социальных служб, центров семейного отдыха, социально-педагогических центров, социально-психологических и юридических консультаций, кризисных центров для женщин и т.д. Кроме того, создание различных общественных движений, целью деятельности которых является защита детства и материнства.
- Диагностика семейного неблагополучия, его причин и истоков, прогнозирование последствий. На основе диагностических данных — разработка программ социально-педагогической поддержки, комплексное сопровождение проблемных семей.
- Актуальность проблем современной семьи требует от специалистов разных областей и всего общества в целом осмысления уже имеющегося опыта по поддержке неблагополучных семей, разработки и внедрения новых программ социальной защиты и поддержки различных категорий семей с целью предотвращения детской беспризорности, бродяжничества, социального сиротства и стабилизации общества.

Многочисленные трудности, которые возникают перед семьей и угрожают ее жизнедеятельности, по силе и длительности своего воздействия подразделяются на острые и хронические. Примером первых может служить смерть одного из членов семьи, известие о супружеской измене, внезапные перемены в судьбе, материальном или социальном статусе (арест одного из членов семьи, крупная имущественная потеря, утрата работы), неожиданное и тяжелое заболевание. Хронические трудности: чрезмерная физическая и психическая нагрузка в быту (неравномерное распределение обязанностей между членами семьи) и на производстве, сложности при решении жилищной проблемы, длительный и устойчивый конфликт между членами семьи, невозможность иметь ребенка и пр.

## **Глава 5. Повышение психологической грамотности населения по вопросам семейного благополучия - неблагополучия**

Повышение психологической грамотности населения возможно посредством информирования об особенностях структуры и функционирования семьи, о механизмах ее образования и распада, о различных дисфункциях и повреждающих воздействиях дисфункциональных семей на детей. Проводить работу в этом направлении специалисты социальной сферы могут, используя разнообразные приемы и методы: в виде лекций, семинаров, тренингов и консультаций, как групповых, так и индивидуальных.

### **5.1. Понятие семьи как системы**

Семья представляет собой особую социальную группу, взаимодействия в которой подчинены строгим социальным закономерностям, нарушение которых может привести к семейному неблагополучию. Многочисленные исследования показали. Что семья существует как единое самостоятельное целое.

Системный подход к семье означает, что в ней все взаимосвязано, что семья – единый биологический и психологический организм.

Она имеет ряд признаков: 1) система как целое больше, чем сумма ее частей, 2) что-то, затрагивающее систему в целом, влияет на каждый отдельный элемент внутри нее, 3) расстройство или изменение в одной части единства отражается в изменении других частей.

Как все биологические организмы семья стремится как к сохранению сложившихся связей между ее элементами, так и к их эволюции: семья, как живой организм, постоянно обменивается информацией и энергией с окружающей средой. Силы извне и изнутри оказывают на нее как положительное, так и отрицательное влияние.

**Нормально функционирующей семьей** считается такая семья, которая ответственно и дифференцированно выполняет свои функции,

вследствие чего удовлетворяется потребность в росте и изменениях как семьи в целом, так и каждого ее члена.

Для этого типа семей характерно:

- гибкость иерархической структуры власти;
- ясно сформулированные семейные правила;
- сильная родительская коалиция; сохранение четкой дистанции между поколениями.

Каждая семья в процессе проживания своего жизненного цикла сталкивается с **нормативными кризисами** или трудноразрешимыми проблемными ситуациями, естественно возникающими на определенных этапах. В процесс развития семьи заложены закономерные конфликтные ситуации. Семейные конфликты выполняют важную функцию, стимулируя изменение ролей членов семьи, и этим дают ей возможность развиваться. Соответственно, конфликтные ситуации являются естественными этапами развития семьи по причине неизбежности изменения в ней расстановки сил. Они служат поводами для реорганизации взаимодействий.

«Плановые» конфликтные ситуации связаны с несоответствием семейных ролей новой изменившейся ситуации. Они возникают после брачного «медового месяца», после рождения первого ребенка, в период отрочества и взросления первого ребенка.

«Неплановые» конфликтные ситуации создаются из-за иных расхождений: неправильной структуры семьи (лидерства и иных ролей; неправильной организации коммуникации), неадекватных взаимодействий с окружающей средой; неадекватного поведения одного из членов семьи, поддерживаемого неадекватными реакциями других членов семьи и т.д.

## **5.2. Особенности брачно-семейной адаптации**

Брачно-семейная адаптация включает в себя несколько общих социально-психологических адаптационных способностей:

- 1) к общению;
- 2) к эмоциональному, рациональному и интуитивному пониманию психического мира других людей (эмпатийные способности);
- 3) к заботе о других людях;
- 4) к самоконтролю, самодисциплине, самонаблюдению и самопознанию;
- 5) к сотрудничеству, куда можно включить способность к компромиссам, уступкам, учету интересов других людей.

Так как перечисленные способности распространяются на взаимодействие и сотрудничество в любой социальной группе они названы социально-психологическими.

В течение ряда лет после заключения брака между супругами происходит процесс взаимной адаптации, этот процесс многофункционален и многоаспектен, так как включает в себя адаптацию:

- 1) к брачным ролям, новым обязанностям, новому укладу жизни;
- 2) к характеру, темпераменту и другим индивидуально-психологическим особенностям партнера;
- 3) к системе ценностей партнера;
- 4) к потребностям, интересам, привычкам, образу и стилю жизни партнера;
- 5) сексуальную адаптацию.

Успешность брачно-семейной адаптации определяется степенью развития общих социально-психологических адаптационных способностей вступающих в брак молодых людей. Обычно процесс брачно-семейной адаптации приходится на первые десять лет совместной жизни. Если взаимной адаптации не происходит, то супруги встают на грань развода даже при наличии сильных любовных чувств и необходимых материальных и жилищных условий. Характерологические особенности супругов (или одного из них), создающие постоянные сферы психических напряжений, конфликтов, ссор, обид, подозрений, взаимных обвинений и т.п., в конечном счете, делают брачную жизнь невозможной.

### 5.3. Нарушения процесса воспитания в семье

«Нормальная семья» - понятие очень условное. Будем считать таковой семью, которая обеспечивает требуемый минимум благосостояния, социальной защиты и продвижения её членам и создаёт необходимые условия для социализации детей до достижения ими психологической и физической зрелости. С точки зрения М. Мид, нормальной является семья, где ответственность за семью как целое несет отец. Все остальные типы семей, где это правило не выполняется, считаются аномальными. Это общечеловеческое различие типов семей.

Психологи чаще всего связывают семейные проблемы с брачно-супружескими отношениями. Неудовлетворенность в браке (сексуальная или связанная с эмоционально-личностным общением) приводит к дисгармонии супружеских отношений, разводам, неврозам и т.д.

Источник проблем современной семьи ищется в сексуально-семейных дисгармониях, а средством их разрешения считается тот или иной вид психотерапии или психокоррекции супружеских отношений.

Особое внимание этому уделяет психоаналитическая традиция: источник семейных трудностей личности ищется в прошлом (раннем опыте общения в родительской семье).

Основной причиной нарушения семейных отношений считается проявление у одного или обоих супругов потребностей, которые в детстве не удовлетворялись родителями. Взрослый человек выбирает партнера, с которым ему легче воспроизвести ситуацию, не разрешенную в детстве, вернуться к своим проблемам и конфликтам. Так возникает «невротическая семья»: в ней муж и жена воспроизводят ситуации «непроигранные», «нерешенные» в детстве, но не решают их.

И вместе с тем психологи обнаружили важнейшую закономерность: неосознанную тенденцию повторять модель отношений своих родителей в собственной семье. Психологический механизм этого процесса можно представить следующим образом: человек воспроизводит не свое

поведение и не поведение других людей по отношению к себе, а усваивает путем неосознанного подражания поведение людей по отношению друг к другу, и только тех людей, которые значимы для него.

Обнаружены и другие закономерности: ребенок обучается своей будущей супружеской роли, мысленно отождествляя (идентифицируя) себя с родителем того же пола. Для мальчика особое значение имеет опыт общения с отцом, и, более того, опыт наблюдения за поведением отца по отношению к матери. Девочке очень важно усвоить способы поведения матери по отношению к отцу.

Что касается родителя противоположного пола, то его образ очень важен при выборе будущего партнера. Выбор может происходить по разным критериям: сходству или противоположности.

Вероятность гармоничного союза между мужчиной и женщиной напрямую определяется сходством моделей семей, из которых происходят супруги. В противоположном случае возникает борьба за власть, непонимание, разводы, брошенные дети и пр.

Таков механизм социально-психологического воспроизводства структуры семьи.

Особое внимание психологи уделяли месту в структуре семьи, которое ребенок занимал среди братьев и сестер. При этом совершенно не обращалось внимания на место ребенка в целостной структуре семейных отношений и на тип этой структуры.

В. Таман обнаружил тенденцию воспроизводить в своей новой семье место, которое человек занимал среди братьев и сестер. К примеру, старший брат, у которого была младшая сестра, создает устойчивый союз с женщиной, у которой был старший брат. Комплиментарный брак является наиболее удачным (по статистике разводов). Наихудший прогноз у брака между супругами, которые были единственными детьми в семье. Замечено, что в том случае, если в родительской семье не было контактов

со сверстниками, взрослые мужчина и женщина будут искать в партнере черты отца или матери.

В случае брака по идентичности, когда партнеры занимали одинаковое положение в родительской семье, они лучше понимают друг друга, но плохо сотрудничают. Им лучше работать в разных областях, иметь личную свободу, а детей воспитывать параллельно: сыновей – отец, дочерей – мать. Главная причина неудачной совместной деятельности – в ролевом конфликте. Оба партнера были старшими в семье и желают принять руководящую роль. Удачное взаимодействие возможно лишь тогда, когда муж и жена каждый делает то, что другой делать не желает: если один посвящает время работе, то другой должен заниматься домашними делами; если один планирует и руководит, то другой должен взять на себя исполнительские функции и т.д.

В общем и целом сценарий социализации и воспроизводства семьи выглядит так:

- 1) Дети первоначально получают в качестве образца модель отношений супругов в родительской семье.
- 2) Затем они проигрывают эти отношения, выступая в разных ролях со старшими и/или младшими братьями и сестрами.
- 3) На основе оценки сходства моделей семьи они выбирают партнера и воспроизводят структуру ролевых отношений родительской семьи в своей новой семье.

Требуется ответить еще на один важный вопрос: каким образом воспроизводятся отношения родителей к детям в новой семье?

Исходя из гипотезы подражания, молодые супруги должны воспроизводить в новой семье те способы воспитания, которые применяли их родители к их братьям и сестрам, а не к ним самим. Наибольшие трудности должны возникать у родителей, бывших единственными детьми. Они не получили образца для подражания и должны переносить на детей способы поведения своих родителей по отношению друг к другу.

Следовательно, они должны относиться к детям как ко взрослым, более того, как к своим партнерам: мать должна одинаково вести себя по отношению к мужу и сыну, а муж сходно вести себя с женой и дочерью.

По другой гипотезе «воспроизводства отношений» ребенок относится к другим, так же как родители относились к нему. И более того, сам относится к себе, как относились родители к нему в детстве.

Ребенок интериоризирует, переносит внутрь своей психики, способы родительского отношения и управления поведением ребенка (механизм интроекции, описанный З. Фрейдом): доминирование становится жестким саморуководством, пристыживание преобразуется в самообвинение и т.д.

Отношения с родителями ребенок строит на основе двух основных стратегий: 1) стратегии «дополнительного поведения» - ребенок реагирует инициативой на предоставление самостоятельности, бегством на преследование; 2) стратегии «защитного поведения» - ребенок в ответ на отвержение начинает вести себя так, как будто его любят, как бы приглашая родителей изменить свое поведение по отношению к нему.

К числу реальных исследований, посвященных психологическим типам семьи, относится работа М. Арутюнян.

По её мнению, существует 3 варианта семьи: традиционная, детоцентрическая и супружеская (демократическая).

В традиционной семье воспитывается уважение к авторитету старших; педагогическое воздействие осуществляется сверху-вниз. Основным требованием является подчинение. Итогом социализации ребенка в такой семье является способность легко вписаться в «вертикально-организованную» общественную структуру. Дети из этих семей легко усваивают традиционные нормы, но испытывают трудности в формировании собственных семей. Они не инициативны, не гибки в общении, действуют, исходя из представления о должном.

В детоцентрической семье главной задачей родителей считается обеспечение «счастья ребенка». Семья существует только для ребенка.

Воздействие осуществляется, как правило, снизу вверх (от ребенка к родителям). Существует «симбиоз» ребенка и взрослого. В результате у ребенка формируется высокая самооценка, ощущение собственной значимости, но возрастает вероятность конфликта с социальным окружением за пределами семьи. Поэтому ребенок из такой семьи может оценивать мир как враждебный. Очень велик риск социальной дезадаптации и, в частности, учебной дезадаптации ребенка после поступления в школу.

Супружеская (демократическая) семья расписывается розовыми красками. Цель в этой семье – взаимное доверие, принятие и автономность членов. Воспитательное воздействие – «горизонтальное», диалог равных: родителей и ребенка. В семейной жизни всегда учитываются взаимные интересы, причем, чем старше ребенок, тем больше его интересы учитываются. Итогом такого воспитания является усвоение ребенком демократических ценностей, гармонизация его представлений о правах и обязанностях, свободе и ответственности, развитие активности, самостоятельности, доброжелательности, адаптивности, уверенности в себе и эмоциональной устойчивости. Вместе с тем у этих детей может отсутствовать навык подчинения социальным требованиям. Они плохо адаптируются в среде, построенной по «вертикальному» принципу (то есть практически ко всем социальным институтам).

Вместе с тем М. Арутюнян проводит очень интересный анализ следствий воспитания в детоцентрической семье и причин массового распространения этого типа семьи в современном обществе. Он считает инфантилизм молодежи прямым следствием воспитания в детоцентрической семье.

Причины возникновения детоцентризма на его взгляд следующие:

Увеличение продолжительности жизни, совместного существования детского и родительского поколений.

Нуклеаризация семьи, уменьшение числа детей в семье. Практические связи в совместном труде заменяются эмоциональными, а отношения инфантилизируются.

Отсутствие четких норм санкционирования отношений родителей и детей, что привело к утрате дистанции между родителями и детьми.

Изменения в системе образования: до 17-22 лет детям необходима помощь родителей.

Аномальная семья – предмет особых забот, и является источником проблем; следовательно, предметом изучения. При этом в отечественной научной литературе главное внимание уделяется отношениям матери и ребенка, а чаще – грубым вариантам нарушений в развитии ребенка из-за ненормальных условий воспитания.

Главным в анализе детско-родительских отношений является понятие «роль». Принятие той или иной роли родителями по отношению к детям, определяет стиль воспитания. По мнению В.И. Гарбузова существует 3 типа «неправильного воспитания»: тип А – неприятие, эмоциональное отвержение, тип Б – гиперсоциализация, тип В – эгоцентрическое воспитание («кумир семьи»). Особенно чувствителен к отклонениям в стиле родительского воспитания подростковый возраст. У подростка одновременно существуют два типа потребностей: потребности в автономии, уважении, самоопределении и достижениях и, вместе с тем, потребности в поддержке и присоединении к семейному «мы» (потребность в аффилиации).

Н. Штирман выделяет 3 типа родительских отношений к детям у больных психосоматическими расстройствами:

- 1) «связывание» - жесткое стереотипное общение; дети инфантилизируются, их эмоциональное развитие отстает от нормы;
- 2) «отвержение» - ребенок «отказывается» от своей личности, что приводит к аутизму, излишней автономности;

- 3) «делегирование» - истинные достижения детей игнорируются; родители, перемещая на них свои несбывшиеся надежды, манипулируют ими как продолжением своего «Я».

Наиболее подробную схему анализа семьи предложил известный психиатр Е.А. Личко. Его описание семьи включает следующие характеристики и их варианты:

- 1) Структурный состав: полная семья (есть мать и отец); неполная семья (есть только мать или отец); искаженная или деформированная семья (наличие отчима вместо отца или мачехи вместо матери).
- 2) Функциональные особенности: гармоничная семья; дисгармоничная семья. Дисгармоничные семьи бывают разными.

Выделяются следующие причины дисгармонии:

- 1) нет партнерства между родителями (один из них доминирует, другой только подчиняется);
- 2) деструктурированная семья (нет взаимопонимания между членами семьи, существует излишняя автономия членов семьи, нет эмоциональной привязанности и солидарности между членами семьи в решении жизненных проблем);
- 3) распадающаяся семья (конфликтная, с высоким риском развода);
- 4) ригидная псевдосоциальная семья (доминирование одного члена семьи с чрезмерной зависимостью других, жесткая регламентация семейной жизни, нет двусторонней эмоциональной теплоты, ведет к автономизации духовного мира членов семьи от вторжения властного лидера).

Наиболее интересна классификация стилей воспитания (точнее аномалий стилей воспитания подростков), предложенная А.Е. Личко и Е.Г. Эйдемиллером:

- 1) Гипопротекция. Характеризуется недостатком опеки и контроля. Ребенок остается без надзора. К подростку проявляют мало внимания, нет интереса к его делам, часты физическая заброшенность и неухоженность. При скрытой гипопротекции контроль и забота носят формальный

характер, родители не включаются в жизнь ребенка. Невключенность ребенка в жизнь семьи приводит к асоциальному поведению из-за неудовлетворенности потребности в любви и привязанности.

2) Доминирующая гиперпротекция. Проявляется в повышенном, обостренном внимании и заботе к ребенку, чрезмерной опеке и мелочном контроле поведения, слежке, запретах и ограничениях. Ребенка не приучают к самостоятельности, подавляют развитие его чувства самостоятельности и ответственности. Это приводит либо к реакции эмансипации, либо к безинициативности, неумению постоять за себя.

3) Потворствующая гиперпротекция. Так называют воспитание «кумира семьи». Родители стремятся освободить ребенка от малейших трудностей, потакают его желаниям, чрезмерно обожают и покровительствуют, восхищаются его минимальными успехами и требуют такого же восхищения от других. Результат такого воспитания проявляется в высоком уровне притязаний, стремлении к лидерству при недостаточных упорстве и опоре на свои силы.

4) Эмоциональное отвержение. Ребенком тяготятся. Его потребности игнорируются. Иногда с ним жестоко обращаются. Родители (или их «заместители»: мачеха, отчим и пр.) считают ребенка обузой и проявляют общее недовольство ребенком. Часто встречается скрытое эмоциональное отвержение: родители стремятся завуалировать реальное отношение к ребенку повышенной заботой и вниманием к нему. Этот стиль воспитания оказывает наиболее отрицательное воздействие на развитие ребенка.

5) Жестокие взаимоотношения. Могут проявляться открыто, когда на ребенке срывают зло, применяя насилие, или быть скрытыми, когда между родителями и ребенком стоит «стена» эмоциональной холодности и враждебности.

6) Повышенная моральная ответственность. От ребенка требуют честности, порядочности, чувства долга не соответственно его возрасту. Игнорируя интересы и возможности подростка, возлагают на него

ответственность за благополучие близких. Ему насильно приписывают роль «главы семьи». Родители надеются на особое будущее своего ребенка, а ребенок боится их разочаровать. Часто ему препоручают заботу о младших детях или престарелых.

Э.Г. Эйдемиллер выделил основные характеристики типов воспитания ребенка:

- степень гиперпротекции,
- удовлетворенность потребностей,
- требования, предъявляемые к ребенку,
- санкции, накладываемые на него,
- воспитательная неуверенность родителей.

На основе этих характеристик даётся формальное описание стилей воспитания: потворствующая гиперпротекция, доминирующая гиперпротекция, эмоциональное отвержение, повышенная моральная ответственность, гипопротекция.

Помимо этого выделяются также следующие отклонения в стиле родительского воспитания: предпочтение женских качеств, предпочтение мужских качеств, предпочтение детских качеств, расширение сферы родительских чувств, страх утраты ребенка, неразвитость родительских чувств, проекция собственных нежелательных качеств, внесение конфликта между супругами в сферу воспитания.

Е.А. Личко подробно характеризует связи между стилем семейного воспитания и подростковыми психопатиями. По его мнению, гиперпротекция крайне неблагоприятна для неустойчивого и конформного типов. При доминирующей гиперпротекции развиваются черты психастении, черты сензитивного типа, возникает астено-невротическая акцентуация характера. У гипертимиков усиливается реакция эмансипации.

Потворствующая гиперпротекция ведет к истероидной акцентуации характера. Эмоциональное отвержение у гипертимов и эпилептоидов

вызывает протест и эмансипацию, у истероидов - оппозицию. Шизоиды при таком стиле воспитания замыкаются в себе, а неустойчивые попадают под влияние асоциальных компаний.

Повышенная моральная ответственность вызывает агрессию у истероидов, тревогу и страхи у психоастеников и сензитивов.

Влияние стиля взаимодействия родителей с детьми имеет далекие последствия и определяет их жизненный путь. Э. Роу исследовал следующие характеристики взаимодействия: эмоциональное приятие-неприятие, наличие-отсутствие контроля, стимулирование - не стимулирование активности ребенка, и обнаружил их влияние на выбор профессионального пути. Эмоциональное приятие или неприятие определяют, соответственно, личностную или предметную направленность профессиональных интересов; наличие-отсутствие контроля связано с защитным типом реагирования, а стимулирование - не стимулирование активности обуславливает направленность на других или на себя.

Однако главное внимание психологи уделяют не отношению родителей как «целого» к ребенку, а отношению матери к ребенку (чисто психологически-природному отношению).

Можно выделить три независимых направления этих исследований:

- 1) выявление роли материнской депривации – матери нет или она не заботится о ребенке;
- 2) выявление типов отношений матери и ребенка в полной семье (в связи с отношением матери и отца, точнее мужа и жены);
- 3) анализ отношений матери и ребенка в неполной семье.

Отсутствие заботы о ребенке – наиболее травмирующий фактор. Причины могут быть разными: смерть матери, раздельное проживание (мать в тюрьме и т.п.), отказ от ребенка и пр. Дети, которые воспитываются в детских учреждениях, характеризуются низким интеллектом (особенно невербальным), эмоциональной незрелостью, расторможенностью, «прилипчивостью», а также отсутствием избирательности в контактах со взрослыми (быстро привязываются и

быстро отвыкают). Часто они агрессивны по отношению к сверстникам, но лишены социальной инициативности.

Существует множество типологий отношений мать-ребенок. Приведем вариант, предложенный С. Броди.

1) Поддерживающее, разрешающее поведение. Матери этого типа, к примеру, не стремились приучить ребенка к туалету, а ждали пока он созреет сам. При этом стиле воспитания у ребенка формируется чувство уверенности.

2) Приспособление к потребностям ребенка. Мать проявляет напряженность в общении с ребенком, страдает отсутствием непосредственности, чаще доминирует, а не уступает ему.

3) Чувство долга и отсутствие интереса к ребенку. При таком типе отношений нет теплоты и эмоциональной спонтанности. Часто матери осуществляют жесткий контроль, особенно за навыками опрятности.

4) Непоследовательное поведение. Матери вели себя неадекватно возрасту и потребностям ребенка, совершали частые ошибки и плохо его понимали. Такой стиль формирует в ребенке чувство неуверенности.

Л. Ковар выводит отношения «мать-ребенок» из общей модели семейных отношений. Тип этих отношений зависит, по его мнению, от того, как родители оценивают и относятся к своему ребенку, и как он самоутверждается.

Часто ребенок бывает обузой, мешающей социальному продвижению матери. Мать уходит от него и больше к нему не возвращается. Покинутый ребенок, лишенный материнской ласки, плохо общается с другими людьми. У него поздно формируется речь. Он остается инфантильным на всю жизнь, с несформированной «я-концепцией».

Мать может полностью посвятить себя ребенку и воспроизвести отношения «хозяин-раб», чтобы избавиться от пустоты и бессмысленности жизни. Она относится к ребенку как к «любовнику», готова исполнять любое его желание и прихоть. Она не дает ему проявить

самостоятельность и формирует в ребенке безответственность и беспомощность. Поскольку она все делает за ребенка, ребенок зависит от капризов матери, а мать от капризов ребенка. В этом союзе двоих, отец не нужен, и он становится лишним в семье. Поскольку у ребенка нет опыта соперничества и компромиссов, он не принимается в дворовую компанию и остается капризным придатком матери. Мать совершенно довольна этим.

«Отношения для двоих» создаются матерями-одиночками, которые контролируют поведение ребенка и испытывают от этого удовольствие. Хотя ребенок всегда желанен, но мать уходит от него, когда нужно ей, а не ему. Это приводит к инфантилизации и развитию женских качеств у мальчиков. Его тянет к общению с маленькими детьми, он воображает себя девочкой, к нему прилипает кличка «маменькин сынок». Часто он бунтует против матери и учителей. Характерен уход в мир фантазий, стремление к всемогуществу.

Если муж терпит неудачу в карьере, жена, считающая себя волевой женщиной, начинает борьбу за власть. Дети для нее делятся на сильных («как мать») и слабых («как отец»). Конфликтую, отец и мать используют детей как оружие в собственной борьбе.

«Волевая» мать третирует «слабовольного» сына. Ребенок вынужденно играет роль слабовольного, но постоянно борется с матерью. Часто он направляет агрессию на родителей, на младших детей, теряя эмоциональный контроль, конфликтует со сверстниками. Предпочитает занятия в одиночку (чтение книг, просмотр телепередач, ведение дневника, занятия ремесленными поделками). Он недоволен собой и тем, что делает, поскольку судит о себе по критериям матери, чувствителен и пытается компенсировать свою слабость и трусость, занимаясь силовыми видами спорта.

Другой вариант: мать считает отца недоразвитым. Аналогично – и ребенка. Она отворачивается от ребенка, хотя старается выглядеть заботливой в мелочах. По отношению к сыну мать выражает лишь

отрицательные эмоции, или не выражает вообще (сын «пустое место», как и отец) и уделяет внимание лишь внешним нормам поведения. У ребенка не развивается индивидуальность. Он вырастает с комплексом неполноценности, предается фантазиям.

Мать с «разбитой судьбой» временно посвящает себя ребенку, но может бросить его ради нового мужчины, как и отец свою «любимицу» дочь. Ребенок бунтует против родительского непостоянства: отсюда побег, кражи, ранние сексуальные связи, разочарования и т.д.

Когда семья борется за социальное и экономическое выживание во враждебном мире, ребенок становится жертвой этой борьбы. Она сопровождается злобой, агрессией, депрессиями.

Если мать покинута мужем и у нее меняются партнеры, ребенок заброшен и забыт. С ранних лет он попадает в компании сверстников, стремится преуспеть в сферах, не требующих самодисциплины, там, где можно быстро удовлетворить свои потребности. Он часто нарушает школьную дисциплину, прогуливает занятия, проявляет негативизм и демонстративность при общении с педагогами.

Возможны различные результаты личностного развития ребенка при подобных отношениях матери:

«Социальный неудачник» («социализированный» преступник). Такой ребенок в детстве признавался как личность родителями, но считался непослушным. Был с ними близок, но очень недолго.

«Несоциализированный преступник» получает очень скудное воспитание и рано оценивается как неперспективный, для него характерны кражи, драки, наркомания, пьянство.

«Социальная неудачница» - любимица матери, которая была брошена ради очередного мужчины и стремится привлечь к себе внимание плохим поведением. Любовные связи для нее заменяют связь с матерью.

Мать может покинуть ребенка рано (до трех лет), и в этом случае у него наблюдаются все признаки материнской депривации: задержка в развитии, принятие навязанных группой ролей и пр.

Л. Ковар считает идеальной для ребенка среду, когда все его непосредственные проявления оцениваются как значимые и приемлемые для взрослого, когда родители развивают у него личностную автономию и чувство защищенности.

Выводы Ковара сделаны на материале изучения детей из социально и экономически неблагополучных семей, попавших в клинику неврозов.

Работа Е.Т. Соколовой проделана на базе психологической консультации и также посвящена проблеме стилей отношений «мать-ребенок».

Она выделяет следующие стили воспитания:

- 1) Сотрудничество. В общении матери и ребенка преобладают поддерживающие высказывания над отклоняющими. В общении присутствуют взаимоуступчивость, гибкость (смена позиций ведущего и ведомого). Мать побуждает ребенка к активности.
- 2) Изоляция. В семье не принимаются совместных решений. Ребенок изолируется и не хочет делиться своими впечатлениями и переживаниями с родителями.
- 3) Соперничество. Партнеры по общению противостоят друг другу, критикуют друг друга, реализуя потребности в самоутверждении и симбиотической привязанности.
- 4) Псевдосотрудничество. Партнеры проявляют эгоцентризм. Мотивация совместных решений не деловая, а игровая (эмоциональная).

Е.Т. Соколова считает, что партнеры при реализации того или иного стиля получают «психологические выгоды» и рассматривает два варианта отношений матери и ребенка – доминирование матери и доминирование ребенка – и дает следующие психологические характеристики этим типам отношений.

Доминирующая мать отклоняет предложения ребенка, а ребенок поддерживает предложения матери, демонстрируя покорность и/или действуя за спиной и под защитой матери.

Если доминирует ребенок, мать получает следующие «психологические выгоды»: мать соглашается с ребенком, чтобы обосновать его слабость и тревогу за него или чтобы принять позицию «жертвы».

Приведем еще одну классификацию типов неадекватного отношения к ребенку:

- 1) Ребенок, «замещающий мужа». Мать требует к себе постоянного внимания, заботы, хочет быть постоянно в обществе ребенка, быть в курсе его личной жизни, стремится ограничить его контакты со сверстниками.
- 2) Гиперопека и симбиоз. Мать стремится удержать ребенка при себе, привязать и ограничить самостоятельность из-за страха лишиться ребенка в будущем, она принижает способности ребенка, стремится «прожить за него жизнь», что приводит к личностному регрессу и фиксации ребенка на примитивных формах общения.
- 3) Воспитательный контроль посредством нарочитого лишения любви. Ребенку говорится, что «мама такого не любит». Ребенка игнорируют, обесценивают его «я».
- 4) Воспитательный контроль посредством вызова чувства вины. Ребенку говорят, что он «неблагодарный». Развитие его самостоятельности сковывается страхом.

Практически все стили «отклоняющегося» воспитания проявляются в неполных и конфликтных семьях.

Почему возможны отклоняющиеся стили воспитания и детские неврозы? Наиболее глубокий ответ дает А.И. Захаров: причина в «извращенной» ролевой структуре семьи, а именно: мать излишне «мужественна», недостаточно отзывчива и эмпатична, она требовательна и

категорична. Отец слишком женственен, мягок, раним и не способен управлять ситуацией. Тогда ребенок становится «козлом отпущения».

Почти все перечисленные стили, способы, виды и пр. отношения родителей к ребенку являются следствием деструкции семьи по одному типу: отсутствие какой бы то ни было организующей функции мужчины-отца в структуре семейных отношений и замыкание всей системы психологических связей на ребенке. Мать и ребенок оказываются по своей воле или по неволе в плену друг у друга, в круговороте действий и эмоций, из которых один выход: невроз (чаще истерия) и инфантилизация личности ребенка (всевозможные проявления психической незрелости).

В норме существует некая психологическая структура, формообразующая семейных связей, которая (до определенного предела, конечно) не дает разгораться человеческим страстям и, вместе с тем, представляет членам семьи возможности для реализации себя в семье.

Структура этих отношений не должна быть очень сложной. В.М. Сатир основным отношением в семье считает отношение власти («доминантность-субмиссивность») и выделяет следующие типы семей: 1) доминирующий муж – подчиненная жена; 2) доминирующая жена – подчиненный муж; 3) открытая борьба или сотрудничество; 4) изоляция.

Э.Г. Эйдемиллер подчеркивает значение «доминантности-подчинения», и вместе с тем в своей методике графического обобщения данных семейного обследования (на основе опросника «Анализ семейных отношений») очень много внимания уделяет тесноте эмоциональной связи членов семьи.

И, наконец, великая Маргарет Мид ставит во главу угла понятие «ответственности», как основное отношение, характеризующее семью и ее членов.

Три этих параметра, описывающие отношения в первичной простой семье (триада «ребенок, отец, мать») считаются основными.

#### **5.4. Типичные нарушения жизнедеятельности семьи**

1. Основной особенностью семейного и околосемейного окружения является его непостоянство и непредсказуемость во всех сферах семейной и околосемейной жизни. В результате растущие дети испытывают огромные трудности в определении для себя значений различных событий и явлений окружающего мира и самоопределении (выработке своих четких позиций по отношению к окружающему миру). Они живут в мире, объекты и события которого имеют скоротечные (преходящие) качества:

1) география дома и его обстановка препятствуют развитию у ребенка чувства, что он имеет свое место в мире (например, часто меняется место, где ребенок спит);

2) еда не имеет определенного времени, порядка и места, нет четко установленного режима дня, один день не похож на другой;

3) межличностные контакты имеют неустойчивые, непостоянные качества:

А) члены семьи не умеют слушать друг друга. Говоря что-либо, члены семьи не ожидают быть услышанными. Они не ожидают, что их коммуникативное поведение (например монолог о трудностях в школе) будет иметь какой-либо эффект на остальных членов семьи, побудит их к ответу. Другие члены семьи не проявляют признаков вовлеченности, желая дать ответ.

Б) если кто-либо в семье отвечает, то это не обязательно в русле предшествующей коммуникации. Любой не имеющий отношения к запросу ответ может быть приемлемым. Существуют ответы, регулирующие иерархические отношения между членом семьи, который говорил, и тем, который слушал («Ты всегда болтаешь»).

В) тема обсуждения редко бывает приведена к какому-либо заключению – небольшое количество взаимодействий вокруг одной темы обычно прерывается интервенцией другой темы, не имеющей отношения к обсуждаемой. Так, в процессе одного разговора может смениться несколько тем и не быть принято ни одного решения.

Г) два или более членов семьи могут участвовать в параллельном разговоре, по спирали возвышая интенсивность звука в попытках перекричать один другого.

Д) много различных типов кинестетической активности может сопровождать коммуникацию. Все это приводит к нарастанию шума в семье, часто никто не ждет, пока другой кончит говорить. Шум повышает беспорядочность и неэффективность взаимодействия и приводит к тому, что часть членов семьи выбывает из коммуникации.

## 2. Особенности личности родителей.

Во всех предшествующих стадиях развития этих родителей видно множество незаконченных попыток добиться определенности в плане своей идентичности. Эти люди шли по пути формирования своей идентичности как социальной идентичности. То есть они пытались спрятаться от переживаний, связанных с неопределенной диффузной идентичностью, за счет сверхвключенности сначала в роль супруга, а затем в роль сверхвоспитывающего родителя. При этом цель у них – не стать по-настоящему действительно компетентным супругом или родителем (они в большинстве случаев просто не понимают этой задачи), а усвоить определенные внешние, наиболее часто отмечаемые атрибуты социальных ролей. Роль супруга или родителя привлекает подобных людей тем, что помогает организовать напряженный межличностный контакт с другим через вовлеченность, в которой снижается их тревожность. Это ярко проявляется в том, что в процессе общения для них весьма характерен сдвиг с содержания темы на выяснение межличностных отношений в ущерб результату обсуждения. Таким образом, вместо результатов, которые могли бы улучшить жизнь семьи, можно наблюдать бесконечные, не приводящие ни к какому результату (кроме ухудшения отношений между супругами) кружения вокруг вопросов распределения власти в семье и выражения взаимных симпатий и антипатий. С появлением в семье детей они начинают выполнять функцию средства для

напряженных межличностных контактов родителей с ними и между собой (дети и их проблемы начинают служить «мостиком» для общения родителей). Субсистема пары почти полностью поглощается родительской субсистемой, так как конфликты внутри этой субсистемы менее деструктивны для отношений между родителями, чем конфликты внутри субсистемы пары.

### 3. Особенности воспитания детей в этих семьях.

Вместо того, чтобы установить для детей определенные правила и следить за их исполнением, для родителей (в первую очередь матери) характерно вовлекаться в интенсивные взаимодействия с ребенком, контролируя каждый его шаг. Это приводит к напряженности во взаимоотношениях между родителями и детьми. Все это, в конце концов утомляет родителей, и они склонны частично или полностью (психологически или реально) покинуть семью. Периоды сверхконтроля сменяются периодами заброшенности. Система наказаний и поощрений зависит не от поведения детей, а от эмоционального состояния родителей. То, за что в одних условиях могут наказать, в других условиях остается без внимания или же вызывает поощрение, улыбку, смех. Кроме того, в этих семьях наблюдается феномен «множественной заботы», когда фигурами, оказывающими воспитательное воздействие, являются слишком многие люди с разными мнениями, оценками, которые часто находятся в конфликтах друг с другом. Все это приводит к тому, что ребенок с детства приучается к следующей точке зрения: нет и не бывает таких правил и норм, которые осторожно, при определенных условиях или тайно, нельзя было бы нарушать, ориентируясь на какое-либо свое желание. Кроме того, ребенок приучается к ощущению, что в случае эмоциональной напряженности можно и приемлемо избавляться от нее, разряжаясь на первом попавшемся беззащитном существе. Все это формирует личность будущего правонарушителя. Вследствие того, что родители часто выбывают из семьи, их роль может брать на себя какой-нибудь более

старший ребенок. Такой ребенок вследствие своей «родительской» позиции недополучает опыта общения со сверстниками «на равных». У него может возникнуть склонность к чрезмерному морализированию, а также узкий круг интересов, связанный с успешным функционированием семьи.

У детей формируется внешний локус контроля (чувство, что мир – источник стимулов, а человек только пассивный восприниматель стимулов), крайне узкий спектр словесного ответа, опыт агрессии без способности настроиться на особенности своего эмоционального опыта, неспособность сфокусироваться на событии, в котором выходом может быть отложение реакции, возвращение к чему-либо или восстановление опыта.

Воспитание часто строится по принципу «чего не надо делать», а не по принципу «что делать надо». То есть родители делают акцент на контроле и торможении в ущерб руководству. Границы поведения устанавливаются в опоре на родительское настроение.

#### 4. Особенности доминирующих в семье аффектов (сильных эмоций).

Центрация на отношениях власти и контроля в ущерб поиску внимания, любви, заботы, справедливости.

#### 5. Особенности тем общения.

Все яркое, необычное, привлекающее к себе внимание, динамичное. В условиях большого города это, как правило, «криминальная хроника».

### **5.5. Работа по преобразованию коммуникативной системы при работе с неблагополучными семьями в рамках структурной модели:**

#### 1. Инактивное формулирование.

Членам неблагополучных семей бывает трудно воспринимать информацию, выражаемую вербально. Поэтому диалог с ними зачастую превращается в «псевдиалог», когда психолог и члены семьи говорят в параллельных монологах, в то время как подразумевается, что они

обмениваются информацией. Некоторые психологи склонны расценивать это как сопротивление, хотя имеет место непонимание. Для того, чтобы его преодолеть, рекомендуется репрезентация информации через соответствующую моторную активность (а не через описание образов или оперирование абстрактными понятиями). Например, испытывая массивную атаку со стороны членов семьи, психолог меняет свое место и садится среди членов семьи. Он говорит: «Это очень трудно находиться здесь, будучи атакуемым Вами. Я чувствовал, что выпадаю из Вашей среды». Язык движения привлекает каждого, а слово может остаться незамеченным. Другой способ инактивного формулирования – помещение одного из членов семьи за зеркало одностороннего видения. Например, немолодая женщина, которая жаловалась на неспособность своей взрослой дочери управляться с маленькими детьми, была помещена за зеркало одностороннего видения, откуда должна была наблюдать за тем, как ее дочь управляется с детьми. Выяснилось, что при отсутствии материнской гиперопеки дочь довольно скоро научилась с ними управляться. Женщина поняла, что она сама своей неумеренной активностью мешает формированию адекватной родительской позиции дочери.

## 2. Пробуждение членов семьи к инактивному формулированию.

Члены неблагополучных семей часто проявляют ненаправленную активность, целью которой зачастую является грубое облегчение напряжения. Психолог начинает стимулировать моторную активность, направленную на достижение других целей, чтобы показать одним членам семьи как их поведение может влиять на других. Например, вместо того, чтобы спросить у детей: «Как получилось, что Ваша мама не говорит с Вами?», психолог ставит перед детьми задачу: «Могли бы Вы сделать так, чтобы Ваша мама говорила с Вами?». Вот другие примеры побуждения к инактивному формулированию: «Могли бы Вы сделать так, чтобы Ваши отношения с дочерью не ухудшались?», «Что Вы можете сделать, чтобы улучшились Ваши отношения с дочерью?».

3. Редуцирование шума, фиксирование на правилах разговора, высвобождение содержания из посланий, касающихся взаимоотношений:

1) Каждому члену семьи предлагается отбирать себе человека, которому он говорит, ориентировать его на себя и требовать, чтобы этот человек отвечал.

2) Психолог берет на себя роль переводчика в этих разговорах, становится «расшифровывающим центром» для коммуникации, при этом он центрирован на коммуникации, а не на личностное содержание послания (просто помогает понять одному человеку, что говорит другой человек, не критикует, не комментирует, не внушает).

3) Психолог следит, чтобы содержательные послания и послания, касающиеся отношений, были более отличимы друг от друга, акцентирует внимание на содержании. Примером того, как акцент на отношениях может уводить в сторону от содержания послания, может служить следующая фраза, прозвучавшая на одной из сессий работы с семьей: «Я не могу слышать тебя, потому что ты всегда кричишь на меня, и в результате я перестаю слушать».

4) Психолог останавливает прерывания, которые разрезают коммуникацию между членами семьи, указывает на необходимость ждать, пока другой член семьи закончит свои мысли и получит на них ответ.

5) Он фокусируется на диалоге вокруг одной темы и помогает довести ее до некоторого уровня законченности.

6) Психолог побуждает к вербальной коммуникации тех, кто привык выражать свою коммуникацию через разрушительную активность.

7) Из содержания послания психолог выделяет то, что полезно для говорящего и для слушающего и делает акцент на этом. Например, из монолога матери, касающегося плохой учебы ребенка, психолог для ребенка делает акцент на заботе матери о нем, а для матери подчеркивает ее интерес к учебным делам сына. Это позволяет участникам ситуации

расширить понимание реальности и искать более эффективные приспособления для овладения трудными ситуациями.

8) Смена доминирующих, интерпретирующих тем в семье на более близкие к эффективному функционированию. Например, тема воровства сменяется темой заботы.

9) Психолог помогает делать узкие наборы категорий более дифференцированными. Например, термин «восстающие на родителей дети» можно конкретизировать как «неумеющие себя контролировать дети». Ярлык «контролирующая мама» можно сменить на «сверхобремененная и беспомощная мама». Это может направить мысль членов семьи на то, что мама, по сути не хочет контролировать своих детей, она хочет получить помощь от своих детей в принятии ими контроля над своим поведением.

**Вмешательства, которые меняют границы и иерархию внутри неблагополучных семей:**

1. Физическое отделение супругов от детей, поочередное стимулирование супругов сначала играть роль супругов, а потом родителей. Это делается для того, чтобы установить четкие границы между супружеской и родительской подсистемами.

2. Демонстрация возможности различных ролевых позиций взрослого в качестве родителей (контроль) и в качестве благожелательного старшего сиблинга, что делает границы между родительской и детской подсистемами более проницаемыми. Переходя из одной подсистемы в другую, психолог меняет роли, чем демонстрирует гибкость ролевого поведения.

3. Модификация традиционных для семей путей взаимодействия:

А) психолог может обратиться к молчащему члену семьи и тем самым возвысить его во внутрисемейной иерархии;

Б) психолог может активно прервать способ взаимодействия, например, сказав супруге, чтобы она перестала главенствовать. Этим он бросает вызов традиционным для данной семьи способам взаимодействия.

В) психолог может вызвать к жизни диалог между отцом и сыном для того, чтобы обойти регулирующую деятельность матери. Это относится к ситуации, когда мать чувствует, что если отец и сын разовьют язык кооперативной коммуникации, то она окажется изолированной и покинутой. В ситуации же разделенности отца и сына, конфликтных отношений между ними она ощущает себя нужной, полезной, желанной и для одного и для другого. Диалог между отцом и сыном в данной ситуации:

- 1) «осаживает» материнское функционирование и возрождает генетическую систему поддержания семейной структуры;
- 2) способствует возрождению эффективной коммуникации между отцом и сыном;
- 3) способствует возрождению коммуникации жены с мужем, именно как с мужем, а не как с опекаемым;
- 4) психолог делает более тесными позиции двоих, между которыми ранее была вражда, вследствие треугольных отношений;
- 5) психолог делает слабого (семейного «козла отпущения») еще слабее и просит другого оказать ему помощь.

*Работа с доминирующими аффектами в неблагополучных семьях:*

1. Встраивание в доминирующий аффект семьи и преувеличение его.

Например, психолог копирует доминантное поведение матери и расширяет эту модель поведения настолько, что эта женщина начинает сама критиковать подобного рода поведение.

2. Психолог бросает вызов аффекту.

Психолог говорит членам семьи о недопустимости подобного рода поведения и побуждает их к другому. При этом он показывает отрицательную роль данного аффекта для семьи.

3. Психолог сокращает одни аффекты и усиливает другие.

Например, сокращает проявления агрессии и усиливает внимание к проявлениям любви:

А) членам семьи, вовлеченным в постоянные соревновательные взаимодействия, ставится задача провести 5 минут, видя только позитивное друг в друге, и затем указать трудности, которые они переживали, выполняя это простое упражнение. Это должно служить цели осознания ими узости их традиционного аффективного взаимодействия и повысить их потребность изменить его.

Б) психолог удаляет некоторых членов семьи из группы, в которой ведется работа с семьей, так как роли, которые они выполняют, мешают появлению новых настроений или аффективных взаимодействий.

В) психолог может ввести в подгруппу, с которой он работает, новых членов семьи или внесемейные фигуры, чьи роли могут быть решающими для развития в семье других настроений.

Г) переформулирование туманно выраженного аффекта в ином ключе.

Д) психолог становится моделью, демонстрирующей желаемый аффект:

- уменьшает темп своей речи;

- делает тон своего голоса более мягким;

- демонстрирует мимикой, жестами, например, подавленность, что помогает удерживать членов семьи от проникновения других стереотипных последовательностей касательно силовых операций.

4. Психолог вмешивается и перестраивает структуру аффективной насыщенности тех или иных событий (организует аффективные приоритеты). Например, родители, легко обходясь со случаем детского хронического воровства, способны прийти в величайшее расстройство из-за того, что ребенок не подвинулся, когда его попросили. Это ситуация, когда аффективные приоритеты родителей являются несоответствующими происходящему. Бывают ситуации, когда аффективные приоритеты в

семье вообще отсутствуют. Например, сломан водопроводный кран или рука у ребенка - у родителей одна реакция.

5. Психолог внимателен по отношению к любым проявлениям в направлении роста семьи в плане конструктивных образцов аффективного поведения. Например, однажды девушка, на которую в семье все нападали, в очередной раз опоздала на сессию. На этот раз ее опоздание было встречено тишиной. Психолог придал этой тишине статус перемены. Необходимо проявлять внимание возможным изменениям аффекта на протяжении длительного времени, так как аффекты быстро не меняются.

## **Глава 6. Разнообразные формы работы с семьей с целью повышения психолого-педагогической грамотности в рамках педагогической модели**

Как правило, социальный педагог использует педагогическую (учебную) модель в работе с родителями. Как уже было сказано выше, данная модель исходит из предположения о дефиците у родителей знаний и умений по воспитанию детей. Эта модель носит профилактический характер, особенно в ней нуждаются дисфункциональные семьи, так как она направлена на повышение психолого-педагогической культуры родителей, расширение и укрепление воспитательного потенциала семьи. В этих целях используют следующие формы работы с проблемной семьей в рамках педагогической модели:

- Психолого-педагогические консультации на темы: «Роль семьи в развитии ребенка», «Семейная атмосфера», «Супружеский конфликт и эмоциональное состояние ребенка», «Детско-родительский конфликт и способы его преодоления», «Семейная жестокость» и т.д.
- Педагогические поручения, например, организация труда в семье, организация семейного праздника, режима дня ребенка, семейного чтения или написание письма своему ребенку и т.д.
- Педагогические практикумы на следующие темы: «Какой вы родитель», «Как помочь ребенку учиться», «Какой у вас ребенок», «Претензии к моему ребенку» и т.д.

### **Психолого-педагогические консультации (темы)**

- Роль семьи в развитии личности ребенка.
- Семья как психотерапевт.
- Воспитательный потенциал семьи.
- Семейная атмосфера.
- Семейные роли и отношения.
- Семья как система.
- Семья как источник психической травмы.

- Семья с нарушенной структурой.
- Супружеские конфликты и эмоциональное состояние ребенка.
- Родительский авторитет.
- Личный пример родителей.
- Деструктивная, проблемная семья.
- Конфликтная, аморальная и асоциальная семья.
- Конструктивная, гармоничная семья.
- Дети как безусловная ценность.
- Как любить ребенка.
- Поощрения и наказания в семье.
- Семейная жестокость.
- Виды нарушений семейного воспитания и характер ребенка.
- Родительская позиция и родительское программирование.
- Возрастная динамика родительского отношения к детям.
- Детско-родительские конфликты: их профилактика и разрешение.
- Роль семьи в предупреждении неуспеваемости и недисциплинированности детей.
- Социально-педагогическая запущенность в детском возрасте.
- Отклонения в поведении детей и подростков, их предупреждение.

### **Педагогические поручения**

- Подготовка ребенка к обучению в школе.
- Организация домашнего учебного труда.
- Семейное чтение.
- Организация труда в семье.
- Экономика семьи.
- Семейные хобби.
- Семейные походы и экскурсии.
- Семейный праздник.
- Новая семейная традиция
- Режим дня ребенка в семье.

- Профилактика заболеваний у детей.
- Наблюдение за ребенком в домашних условиях.
- Семейная взаимопомощь в трудной ситуации.
- Анализ семейного конфликта.
- Письмо моему ребенку.
- Знакомство с друзьями ребенка.
- Семейный вечер.

### **Психолого-педагогические практикумы**

- Какой вы родитель.
- Опыт семейного воспитания.
- Какой у вас ребенок.
- Что беспокоит родителей.
- Программа обучения и воспитания детей в детском саду.
- Школьные программы и учебники.
- Трудности детей в обучении.
- Как помочь ребенку учиться.
- Психологическая характеристика ребенка.
- Микроклимат семьи.
- Хорошо ли вы обращаетесь с вашим ребенком.
- Дети и родители: противостояние или сотрудничество.
- Счастливые дети и родители.
- Идеальный ребенок и идеальный родитель.
- Справедливы ли вы к своим детям.
- Как передать свою любовь ребенку.
- Список претензий к ребенку.
- Как поделить ответственность с ребенком.
- Тренинги «Я и моя семья», «Я - родитель» и другие.

Сочетание теоретических знаний, их закрепление в опыте семейного воспитания, дискуссии и практикумы, обращенные к реальным трудностям

семейного воспитания, создают хорошую основу родительской компетентности.

### **Родительские коррекционные группы**

Независимо от того, каковы особенности основного нарушения во взаимоотношениях "родитель—ребенок", обратившиеся к социальному педагогу родители, как правило, занимают неверную родительскую позицию, т.е. их отношения с детьми неэффективны. Причины неэффективного родительского отношения:

- педагогическая и психологическая неграмотность родителей;
- ригидные стереотипы воспитания;
- личностные проблемы и особенности родителя, вносимые в общение с ребенком;
- влияние особенностей общения в семье на отношения родителя с ребенком.

Все эти причины искажения родительского отношения могут быть исправлены с помощью психотерапии и психологической коррекции. В этих целях используются **родительские группы**. Цели и формы групповой работы ограничены родительской темой. Не ставятся задачи личностного развития членов группы. Прежде всего, группа обсуждает проблемы воспитания детей и общения с ними. Личностные проблемы участников группы обсуждаются лишь в той мере, в какой это необходимо для решения родительских проблем.

По стилю ведения коррекции — группы структурированные. Темы для обсуждения, игровые и домашние задания предлагает ведущий. Таким образом, он занимает в группе более авторитарное и лидирующее положение, чем в свободной группе.

**Обоснование метода:** семья — целостная система. Именно поэтому проблемы диады "родитель—ребенок" не могут быть решены только благодаря психокоррекции ребенка или родителя. Параллельная работа

позволяет увеличить эффективность занятий родительской группы. Специфическими эффектами работы в родительской группе являются повышение их чувствительности к ребенку, выработка более адекватного представления о детских возможностях и потребностях, ликвидация психолого-педагогической неграмотности, продуктивная реорганизация арсенала средств общения с ребенком.

Неспецифические эффекты: получение родителями информации о восприятии семейной ситуации своих родителей ребенком, динамике его поведения в группе.

В группе участвуют от 10 до 15 родителей (оба или один). Занятия проводятся один раз в неделю в течение 4 ч. Весь курс (10 занятий) составляет 40 ч. Параллельно работает детская группа, в которой могут заниматься 5—8 детей от семи до десяти лет.

### **Примерная программа занятий с родителями**

**А.** Представление родителями на круге общения себя и своих трудностей (проблем), запросов и целей участия в группе (на первом занятии). Разъяснение задач родительских групп.

**Б.** Темы для обсуждения на последующих занятиях:

- Мы и наши родители. Семейные линии. Воспроизводство отношений и конфликтов.
- Роль родительских ожиданий. Что они могут спровоцировать и породить у детей. Как наши страхи становятся страхами наших детей.
- Что родители должны дать детям и, что дети должны дать родителям. В чем суть воспитания — в обучении или общении? Каковы нравственные основы родительства.
- Как сложилась бы у нас жизнь, если бы у нас не было детей. Может ли ребенок мешать нам жить. Противоречивость наших чувств в общении с детьми. Оптимальная дистанция в общении с детьми.
- Наши конфликты с детьми (включается элемент проигрывания ролей).

**В.** Дальнейшие темы возникают из обсуждения материалов проигрывания:

- Стереотипные взаимодействия с детьми и их выявление.
- Привнесение добавочного неадекватного аффекта в общение с детьми. Эмоциональные "счета" ребенку.
- Как мы наказываем детей. Как наказывать детей. Роль ярлыков.

Г. Следующие материалы складываются под влиянием сведений детей.

- На какие сигналы и стимулы реагируют дети. Вербальное и невербальное общение с детьми. Роль телесных прикосновений в общении.
- Какими нас видят наши дети. Обсуждение рисунков "Родители в виде несуществующего животного".
- Семья, как ее видят дети. Обсуждение игры "Семейный портрет".

Основной метод групповой коррекции родительских отношений — **когнитивно-поведенческий тренинг**, осуществляемый с помощью ролевых игр и программы видеотренинга.

В родительских группах практикуются разнообразные вспомогательные методы психокоррекции: дискуссия, психодрама, анализ семейных ситуаций, поступков, действий детей и родителей, их коммуникаций в решении проблем, проба на совместную деятельность, а также специальные упражнения на развитие навыков общения, эффективность которых можно проверить по специальному каталогу. Ниже мы приводим некоторые из них.

**Метод групповой дискуссии**, используемый в группе, повышает психолого-педагогическую грамотность родителей, их общую сенситивность к ребенку, его проблемам, позволяет выявить индивидуальные стереотипы воспитания. По мере развертывания дискуссии в нее можно включать элементы проигрывания ситуаций и видеокоррекции.

Метод видеокоррекции состоит в проигрывании заданий психолога в условиях видеозаписи взаимодействия родителя и ребенка с последующим ее просмотром, анализом и самоанализом.

**Метод игры** помогает моделировать и воспроизводить в контролируемых условиях семейные ситуации. Примером являются следующие игры: "Архитектор и строитель", "Приятное воспоминание", "Неприятное воспоминание".

В первой игре строитель с завязанными глазами под руководством архитектора, которому запрещены какие-либо действия руками, должен расставить в определенном порядке кубики на большой карте. При этом родитель и ребенок должны побывать в разных ролях. Во второй игре необходимо вспомнить и поговорить о чем-либо приятном для ребенка и родителя и показать, как это было. В третьей игре нужно вспомнить и проиграть последнюю ссору родителя с ребенком, а затем поговорить о чувствах ребенка и родителя.

**Метод совместных действий** основан на выполнении ребенком и родителем общего задания. После выполнения задания проводится анализ.

**Метод конструктивного спора** помогает сравнивать различные точки зрения родителей на воспитание ребенка, разрешение проблемных ситуаций, прислушиваться друг к другу, выбирать наиболее рациональные и эффективные подходы на основе сотрудничества.

**Метод вербальной дискуссии** обучает культуре диалога в семье, вырабатывает умение аргументировать свои доводы и внимательно рассматривать аргументы другого человека, в том числе и собственного ребенка.

## Приложение 1

### Техника семейного консультирования

Процесс консультирования включает когнитивный и эмоциональный аспекты. В ходе консультирования не только выясняются проблемы клиента или семьи в целом и находятся какие-то пути их решения на рациональном уровне. **Консультация** — это прежде всего общение, установление эмоциональных контактов с семьей, определенная динамика этих контактов, создавшая условия для самораскрытия с помощью эмоционально-рациональных факторов внутренних ресурсов личности. Процесс консультирования можно условно разделить на пять фаз: установление контакта, определение проблемы, рабочая фаза, фаза решения действий и фаза обратной связи.

**I фаза** — установление контакта с клиентом. Итог: определение границ взаимодействия с ним. Осуществляется в первичной консультативной беседе. На этой фазе устанавливаются дистанция общения и его составляющие. Консультант еще до беседы наблюдает за семьей, контактами родителей и ребенка. Он определяет тип их поведения в коммуникации с ребенком; отмечает особенности реакций детей и родителей в диаде; характер вербальных и невербальных контактов; способы оценки и регулирования поведения ребенка.

В первичной беседе определяется характер отношения родителей к социальному педагогу (деловое, рентабельное, игровое) и устанавливаются границы взаимодействия с семьей.

Опытный консультант уже при первой встрече может получить информацию об истории развития ребенка, воспитательном потенциале семьи, типе семейного воспитания, педагогических установках родителей. Эта фаза ориентирует клиента в возможностях психолога, в тех процедурах, которые будут совершаться; он получает установку на серьезную, продолжительную работу самой семьи.

**II фаза** — определение проблемы клиента, проблемы (боли) семьи. Итог: согласие клиента и консультанта в понимании проблемы. На этом этапе клиент сам определяет проблему на языке трудностей. Консультант проясняет ее, обозначив как реальную проблему. Клиент и консультант, обсуждая альтернативные гипотезы, приходят к единому мнению. Клиент принимает проблему. Консультант может предоставить клиенту право формулировать проблему не от своего лица, а относительно «третьих лиц». Важно на этом этапе прийти к согласию в понимании проблемы. В противном случае приходится начинать весь консультативный процесс сначала.

Характер беседы на этом этапе (управляемое или неуправляемое интервью) определяется целями консультирования, индивидуальными особенностями клиента и принятым теоретическим подходом.

**III фаза** — рабочая. Итог: новое понимание клиентом проблемы. Для этой фазы характерна следующая динамика: структурирование связи (раппорта) между клиентом и консультантом, перенос и сопротивление клиента, выход клиента из переноса (трансфера) и приобретение им суверенитета.

**IV фаза** — принятие решения и действия. Итог: эффективное поведение клиента в естественной ситуации. На этой фазе, опираясь на определенную консультативную теорию, специалист разрабатывает план действий, стратегию своего поведения, которые приводят клиента к поиску и нахождению выхода из создавшейся ситуации. Найдя оптимальное для себя решение, приняв его как собственное, обретя самостоятельность и уверенность в себе, клиент принимает решение действовать. Вместе с консультантом он сортирует различные способы действий, выбрав, наконец, наиболее приемлемый вариант для себя. Затем он проверяет этот вариант в естественных условиях. При наличии успеха он переносит свое решение на поведение в целом.

**V фаза** — обратная связь. Итог: удовлетворение клиента процессом консультирования и его результатами. Частично консультант получает эту информацию уже в процессе консультирования, когда наблюдает поведенческие признаки переноса. Он также может проводить эпизодические повторные встречи, проясняя ситуацию. Ориентируясь на принцип обратной связи, он судит о правильности избранной стратегии и тактики консультирования.

## **Приложение 2**

### **Основные направления и задачи семейной психотерапии**

В настоящее время семейная психотерапия представляет собой достаточно гибкий подход и может включать в себя индивидуальные встречи с членами семьи, работу с отдельными семейными подсистемами (супружеской, детско-родительской, триадой — родители и проблемный ребенок и т.д.), нуклеарной семьей или многопоколенной. В ходе психотерапии делается акцент на совместные встречи и планируется создание условий для изменения во всей сменной системе. Можно классифицировать психотерапевтические подходы, исходя из их ориентации на семейную историю, на структуру или процесс семьи, на переживание {Левант, 1980).

Роль терапевта в первой парадигме состоит в облегчении процесса открытия семейных зависимостей, достижении инсайта в их осознании несообразности и освобождении от них.

Парадигма структура/процесс делает акценты на текущих особенностях взаимодействия в семье и взаимоотношениях этих паттернов с симптомами или проблемами идентифицированного клиента. Как правило, это краткосрочная, триадическая, сфокусированная на проблеме терапия. Терапевт играет роль эксперта. Его задачами являются диагностирование дисфункциональных элементов системы и

планирование серии вмешательств, которые предложат семье альтернативы, часто носящие парадоксальный характер.

Подходы, ориентированные на переживание, включают гештальтистскую, эмпирическую и клиентоцентрированную школы семейной терапии. Эти направления больше заинтересованы в повышении качества жизни индивидуальностей в семье, чем в преодолении симптомов или изменении семейной системы. Подход к терапии в этих системах основан на интенсификации аффективного опыта членов семьи для их личностного роста и самоактуализации. Роль терапевта — фасилитация, отражение семейного взаимодействия и присоединение к семейному процессу так же, как и к отдельной личности.

Однако многие психотерапевты используют в своей практике разнообразные подходы. В частности, В. Сатир использует сочетание гуманистического, системного и коммуникативного подходов и дополняет их также историческим анализом семьи (метод семейной генограммы). В **системной семейной терапии** используется шестиуровневая модель диагностики семейной системы, позволяющая выдвигать частные гипотезы с позиций каждого из них.

### **Уровень 1. Проблемы с внешним социальным окружением**

Этот уровень рассматривает проблемы семьи в контексте социальных связей (занятия в школе, работа членов семьи, жилищные условия, доходы, отношения с друзьями, соседями и т.д.). Это область социальной работы или социальной психиатрии.

### **Уровень 2. Проблемы в семейной системе**

На этом уровне рассматриваются проблемы семьи как естественной группы. Акцент делается не на индивидуальных характеристиках членов семьи, а на их взаимодействиях и структурных особенностях семейной организации. Здесь уместна семейная психотерапия.

### **Уровень 3. Когнитивные и поведенческие проблемы**

Они охватывают нарушения или трудности в области эмоций, когнитивных функций или поведения пациента, объясняемые с позиций теории обучения, например низкая самооценка, неразвитость социальных навыков, отставание в учении. Основными видами помощи здесь являются поведенческая и когнитивная терапия.

#### **Уровень 4. Эмоциональные конфликты с аспектами бессознательного**

Для данного уровня наиболее частым диагнозом является "невроз", "невротический конфликт". Эмоциональные расстройства имеют как осознаваемую, так и неосознаваемую основу. Это область психоанализа.

#### **Уровень 5. Нарушения развития и личностные расстройства**

На этом уровне формируются длительные и глубинные свойства личности и отклонения в ее развитии. Это касается темперамента, характера, нарушений и специфических аномалий развития. Гипотезы этого уровня в меньшей степени оптимистичны и требуют длительной психотерапии.

#### **Уровень 6. Биологические нарушения**

Помощь на этом уровне является медикаментозной. Достаточно известной в отечественной психотерапии является концепция семьи как источника психической травматизации личности, которая связывает последнюю с нарушением функционирования семьи (*Э.Г. Эйдемил-лер, 1990*). При этом психические травмы семейной этиологии обуславливают такие виды состояний: состояние глобальной семейной **неудовлетворенности**, семейной тревоги, непосильного физического и нервно-психического напряжения и состояния вины. Автор рассматривает основные нарушения сфер жизнедеятельности семьи, которые являются источником психической травматизации личности: нарушение личностных предпосылок нормального функционирования семьи, представлений членов семьи о семье и личности друг друга, нарушение межличностных коммуникаций и механизмов интеграции в семье, нарушение структурно-ролевого аспекта жизнедеятельности семьи.

**Интегративная модель семейной психотерапии** предложена

отечественным психотерапевтом А.В. Черниковым (1997). Предлагаемая модель объединяет в себе пять групп идей о семейной системе. Она показывает, что на семейную систему можно взглянуть с точки зрения ее структуры, коммуникаций, стадий развития жизненного цикла семьи, семейной истории и функций в ней проблемного поведения и симптомов. С помощью этой модели можно проанализировать, как семейная система пришла в данную точку своего развития, увидеть логику проблем и дисфункций семьи, их взаимосвязь с другими ее параметрами. Большой популярностью пользуется сегодня **позитивная семейная психотерапия** Н. Пезешкяна (1977), базирующаяся на транскультурном подходе. Понятие позитивного в ней означает, что психотерапевт ориентирован не на устранение возникших расстройств и нарушений, а старается в первую очередь мобилизовать имеющиеся у пациента способности и потенциал к самопомощи. В традиционной терапии между терапевтом и пациентом находятся проблема, болезнь, а в позитивной — еще одна переменная — это способности самого человека и его семьи. Это краткосрочная терапия, которая исходит из установки: "Не тот здоров, у кого нет проблем, а тот, кто способен их преодолевать".

Исходя из модели этиологии психических и психосоматических заболеваний, обосновывается модель психотерапевтического процесса. Речь идет о многосторонних терапевтических отношениях, в которые включены терапевт, пациент и окружающий его мир. По своей сути это психосоциотерапия. Она включает пять основных стадий:

- Наблюдения/дистанцирования.
- Инвентаризации.
- Ситуативного поощрения.
- Вербализации.
- Расширения целей.

На каждой из ступеней используются ряд специально подобранных историй, концепций и притч, которые могут применяться в зависимости от

ситуаций. Они являются вспомогательными и облегчают работу фантазии пациента. Способность помогать самому себе развивается поэтапно с постоянным использованием системы ситуативных, парадоксальных и других видов поощрений, рефлексии и медитаций на темы притч и историй.

Позитивная семейная терапия концентрируется на конкретных темах. Обсуждаемые темы предлагаются членами группы либо терапевтом. Важным структурным принципом психотерапии являются три стадии взаимодействия: привязанность—дифференциация—отделение. Многообразие методологических подходов в семейной психотерапии и тенденция к их интеграции в реальной практике ставят перед педагогом проблему профессионального самоопределения и формирования собственной малой концепции, опирающейся на обобщенную теорию.

### **Техника семейной системной психотерапии по Э.Г. Эйдемиллеру**

*1. Объединение специалиста с семьей, присоединение его к предьявляемой семьей структуре ролей:*

- установление конструктивной дистанции — свободное расположение членов семьи;
- присоединение через синхронизацию дыхания к тому члену семьи, который заявляет проблемы;
- прямое и не прямое отражение поз, мимики, жестов участников психотерапии;
- использование психотерапевтом в своей речи предикатов, отражающих репрезентативную систему заявителя проблемы и других членов семьи;
- сохранение семейного статуса-кво, т.е. той структуры ролей, которую семья демонстрирует психотерапевту.

*2. Формулирование терапевтического запроса:*

- инициатор обращения, как правило, формулирует манипулятивный запрос: "Мой ребенок плохо учится. Он непослушный. Сделайте так, чтобы он был другим". Такое объяснение позволяет инициатору

дистанцироваться от бессознательного или осознаваемого чувства вины, снять с себя ответственность за происходящее в семье и перенести ее на ребенка или психотерапевта;

- приемы мета-моделирования и психотерапевтической метафоры позволяют перевести запрос с поверхностного манипулятивного уровня на уровень осознания матерью и отцом своей неэффективности в роли родителей;
- это дает им возможность постепенно перейти к осознанию своей неэффективности в роли супругов;
- параллельно с формулированием запроса исследуются ресурсные состояния семьи как системы и отдельных ее членов. "Был ли в вашей семье момент, когда вы чувствовали себя комфортно? Как вы этого добивались?"
- На этапе формулирования терапевтического запроса важно исследовать цели, поставленные каждым членом семьи, переводя изучение семьи из плоскости изучения прошлого в ситуацию "здесь и теперь". Экскурсы в прошлое осуществляются лишь в поисках ресурсных состояний членов семьи;
- выявление простых когнитивных сценариев, избираемых членами семьи, можно осуществлять по методике Э.Г. Эйдемиллера и Э.Г. Юстицкого (1990) "Наивная семейная психология", которая усложняет и придает этим сценариям динамичный альтернативный характер.

### *3. Реконструкция семейных отношений:*

- работа специалиста способствует установлению границ между подсистемами, усилению одних и ослаблению других. Если раньше супруги смешивали супружеские и родительские отношения, что приводило к неудовлетворенности супружескими отношениями и симптому ребенка, то теперь разделение указанных подсистем в процессе терапии способствует повышению их компетентности как супругов и родителей;

- на протяжении семейной терапии используются следующие приемы: сбалансированность в исследовании негативного и позитивного опыта семьи, использование двухуровневой обратной связи, семейная психодрама, семейная скульптура,

#### 4. *Завершение психотерапии и отсоединение:*

- о завершении психотерапии свидетельствует достижение поставленных целей;
- соблюдение оговоренного временного контекста (минимальное время для реконструкции семейных отношений составляет 6 ч, 3 сессии, максимальное —16 ч, 8 сессий);
- экологическая проверка — создание членами семьи образа своего будущего. На последнем занятии в ряде случаев членам семьи предлагается представить себя в отрезке будущего: как они будут взаимодействовать, что у них получится, что не получится. Обсуждение этой работы позволит определить наиболее эффективные пути использования ресурсных состояний. На этом этапе эффективно использование невербальной процедуры "Совместное рисование семейного счастья".

Коррекционная работа с семьей в ее различных формах сфокусирована на ребенке и основана на гуманистическом подходе.

### **Приложение 3**

#### **Гуманистический клиентоцентрированный подход в семейном консультировании**

Психотерапевтическая модель помощи семье основана на гуманистическом клиентоцентрированном подходе, разработанном американским психотерапевтом К. Роджерсом.

В основе этой модели лежат несколько предпосылок: индивидуальный подход к консультативной работе с семьей, опора на личностные ресурсы клиента и консультанта, закономерности и психотерапевтический потенциал их общения в диаде и в группе (в том

числе и семейной): использование потребности в помощи; ее профессиональный характер.

Таким образом, эта модель предполагает: во-первых, установление контакта с клиентом, который с медицинской точки зрения здоров, но испытывает то или иное неблагополучие в семейной жизни, нуждается в помощи и просит о ней; во-вторых, проведение психологической диагностики, направленной на выявление причин неблагополучия и определение возможных форм помощи; в-третьих, собственно консультативную работу, коррекционные или психотерапевтические мероприятия, направленные на снятие имеющегося неблагополучия путем активации собственных психологических ресурсов клиента или семьи в целом.

Эта модель предполагает особые установки консультанта на активное слушание и понимание клиента, его безусловное принятие, безоценочное отношение, эмпатию по отношению к клиенту, а также умение быть самим собой, без налета профессионального снобизма и менторства. Гуманные качества социального поведения психотерапевта, активные поисковые усилия, искренность делают его образцом душевного равновесия, чем позитивно влияют на процесс консультирования и его результат.

Такие установки характеризуют роджерсианское интервью. Консультант, работающий в этом ключе, не думает о своем клиенте как о слабом, безвольном, неспособном самостоятельно решать проблемы и дезадаптивном. Наоборот, для клиентоцентрированного подхода в консультировании характерно позитивное представление о человеке.