

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РФ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

ПЕНЗЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

Факультет
педагогики, психологии и
социальных наук

Кафедра
«Теория и практика социальной
работы»

Направление подготовки: 39.03.02 «Социальная работа»
Профиль: «Социальная работа в системе социальных служб»
Форма обучения: заочная

ДИПЛОМНАЯ РАБОТА

на тему

**«Психосоциальное консультирование молодых семей в практике
социальной работы»**

Студент _____ Рыбакова Эльвира Владимировна

Руководитель _____ Скороходова Т. Г.

Нормоконтролер _____ Скороходова Т. Г.

Работа допущена к защите (протокол заседания кафедры от _____ №____)

Заведующий кафедрой _____ Лавренова Т. И.

Работа защищена с отметкой _____ (протокол заседания ГЭК от _____ №____)

Секретарь ГЭК _____ Нестеренко О. Ю.

Пенза, 2022

Содержание

Введение.....	3
Глава 1. Теоретическое исследование проблем молодой семьи и технологий социальной работы по их разрешению.....	6
1.1 Проблемы современной молодой семьи и роль социальной работы в их решении.....	6
1.2 Особенности применения психосоциального консультирования в социальной работе с молодой семьей.....	16
Глава 2. Практика применения психосоциального консультирования в социальной работе с молодыми семьями.....	27
2.1 Анализ психосоциального консультирования молодых семей, состоящих на учете в Муниципальном бюджетном учреждении «Центр социальной помощи семье и детям» Железнодорожного района города Пензы».....	27
2.2 Предложения по совершенствованию психосоциального консультирования молодых семей, реализуемого социальными работниками МБУ «Центр социальной помощи семье и детям» Железнодорожного района города Пензы.....	44
Заключение.....	52
Список литературы.....	55
Приложение.....	59

Введение

Социальная работа с молодой семьей как направление представляет собой законодательно закреплённый комплекс взаимодействия социальных органов государства и общества и семьи, направленный на улучшение условий ее жизнедеятельности, расширение возможностей в реализации прав и свобод, обеспечение всестороннего развития всех членов молодой семьи, стимулирование трудовой активности.

Особенностью молодой семьи является ее нахождение в начальной точке становления, что связано с отсутствием устойчивости семейных отношений, наличием проблем, вытекающих из необходимости выполнения новых ролей и особенностей социально-экономического положения семьи. Устойчивое развитие молодой семьи обеспечивается как за счет раскрытия ее внутренних резервов, так и за счет оказания разноплановой социальной помощи и поддержки.

Один из важнейших принципов социальной работы с молодой семьей – принцип самообеспечения семьи, т.е. предоставление социальной помощи для стимуляции ее внутренних резервов, самостоятельной выработки алгоритма по решению собственных проблем с привлечением различных ресурсов. Наиболее полно соответствует данному принципу социальной работы технология психосоциального консультирования семьи.

Актуальность исследования психосоциального консультирования в социальной работе с молодой семьей состоит в том, что оно включает в себя двусторонний подход, основанный, с одной стороны, на коррекции и раскрытии личностных возможностей отдельных членов молодой семьи, внутренних ресурсов семьи в целом, а с другой стороны, – на выработке у молодой семьи умения самостоятельно находить источники и возможности для решения семейных проблем в собственном окружении.

Определению категорий и проблем молодых семей, технологиям работы с молодыми семьями посвящены работы С.Б. Денисова [6], Т. С. Зубковой [11],

В. Д. Лебедзь [17], И. С. Ловаковой [20], М. С. Мацковского [22], В. П. Меньшутина [23], Н. И. Олифирович [27], В. В. Паршиной [28] и ряда других авторов.

Исследованию места технологии консультирования в социальной работе с молодыми семьями посвящены в отечественной науке работы М.С. Абдуллаевой [1], Д. А. Донцова [7], И.А. Ершовой [8], О. С. Прилепских [29], Е.А. Рогожиной [30], М. В. Фирсова [35], И. П. Шкрябко [42], Л.Б. Шнейдера [43], С. В. Щенниковой [44], Э. Г. Эйдемиллера [45] и др.

Проблема исследования: на фоне возрастающих проблем молодой семьи психосоциальное консультирование остается все еще мало применяемой технологией социальной работы. На сегодняшний день возможности использования психосоциального консультирования в социальной работе с молодой семьей разработаны теоретически, однако опыта применения психосоциального консультирования недостаточно. Проблема обуславливается еще и тем, что молодая семья как объект воздействия социальной работы не выделяется в самостоятельную категорию, что сужает как число, так и тематику психосоциальных консультаций, затрудняет выработку единого подхода к разработке направлений психосоциальных консультаций.

Объект исследования – социальная работа с молодыми семьями.

Предмет исследования – применение технологии психосоциального консультирования в социальной работе с молодой семьей.

Цель исследования – определить направленность и содержание психосоциальных консультаций, применяемых в социальной работе с молодыми семьями.

- проанализировать современные проблемы молодых семей;
- исследовать особенности применения технологии психосоциального консультирования в социальной работе с молодой семьей;
- изучить практику применения психосоциального консультирования молодых семей, состоящих на учете в Муниципальном бюджетном учреждении

«Центр социальной помощи семье и детям» Железнодорожного района города Пензы»;

– разработать рекомендации по совершенствованию психосоциального консультирования в социальной работе с молодыми семьями, состоящими на учете в Муниципальном бюджетном учреждении «Центр социальной помощи семье и детям» Железнодорожного района города Пензы».

Гипотеза исследования заключается в предположении, что в социальной работе с молодой семьей присутствуют отдельные психосоциальные консультации, проводимые в рамках отдельных направлений работы с семьей исходя из их социальных запросов, однако единый многоаспектный и системный подход к решению проблем молодой семьи с помощью психосоциального консультирования в практике не используется.

Методы исследования: анализ документов, опрос специалистов, анкетирование молодых семей.

Работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка литературы, приложений.

Глава 1. Теоретическое исследование применения технологии психосоциального консультирования в решении проблем молодой семьи.

1.1. Проблемы современной молодой семьи и роль социальной работы в их решении

Специфика молодой семьи определяется тем, что она находится в процессе своего становления, интенсивного развития, нестабильности отношений между ее членами, освоения ими новых социальных ролей, недостаточным опытом семейной жизни и решения различных проблем, что обуславливает необходимость социальной работы с ними.

В современной научной литературе представлено два подхода к рассмотрению термина «молодая семья»: социологический и правовой.

В основе социологического подхода – определение «молодой семьи» с позиции ее возрастного состава, структуры, периода совместного проживания в официальном браке как единицы общества. Она является структурной единицей, переживающей определённый этап жизненного цикла семьи – период становления [6, с. 48]. Возрастные рамки для одного из супругов – не старше 30 лет, период нахождения в браке – не более 3 лет - определены в работах Е. М. Зуйковой и Н. В. Кузнецовой [12, с. 5].

В исследованиях А.В. Романовой [31], М. С. Мацковского и Т. А. Гурко [22] под «молодой семьей» понимается союз супругов, где один из них не старше 30 лет, а стаж семейной жизни в официально зарегистрированном браке составляет не более 5 лет. Авторы указывают, что данный союз супругов можно считать молодой семьей при рождении детей, которые в большинстве союзов появляются за 5 лет брака, так как основная функция семьи – репродуктивная [22, с. 16].

Наличие ограниченного периода нахождения в браке как раз свидетельствует о том, что молодая семья – союз, в котором супруги не имеют достаточного опыта построения семейных отношений, быта, что служит

критерием для выделения молодых семей в отдельную категорию общества для выработки направлений государственной помощи и поддержки.

Правовой подход к определению «молодой семьи» базируется на возрасте супругов, или супруга в неполной семье и применяется при обеспечении молодых семей различными благами со стороны государства (преимущественно жильем и денежными выплатами).

Представители правового подхода определяют молодую семью исходя из норм действующего законодательства, регулирующих взаимодействие государства с молодой семьей (Приложение 1). У сторонников этого подхода молодая семья – полная, состоящая из двух родителей, а также неполная молодая семья, состоящая из одного молодого родителя и одного (или более) детей. При этом возраст каждого из супругов либо одного родителя в неполной семье не должен превышать 35 лет. В отдельных случаях возраст супругов в молодой семье не должен превышать 30 лет [5, с. 24; 36, с. 148].

Различие между подходами состоит в том, что правовой подход не учитывает периода пребывания супругов в браке. Данная позиция не является обоснованной так как «молодость» семьи – это не только возраст супругов, но и период совместной жизни, влияющий на опыт в решении проблем, что является в социальной работе определяющим фактором для оказания помощи и поддержки молодым семьям.

Развитие и становление молодой семьи связано с различными проблемами, от разрешения которых зависит ее сохранение и в целом социальная стабильность общества.

В современном обществе сложилась типология молодых семей, основанная на экономических аспектах (Приложение 2).

Проблемы молодой семьи могут быть вызваны экономическими процессами в обществе, особенностями личностного развития супругов, социальными факторами. Они обусловлены прохождением адаптационного периода, новым статусом отношений, становлением экономической

устойчивости и необходимостью разделения прав и обязанностей в семье [17, с. 119]. Перечислим основные сферы жизни, где эти проблемы возникают.

1. Жилищные проблемы проявляются в том, что у молодой семьи нет собственного жилья и средств на его приобретение. Следует указать, что жилищной проблемой является и отсутствие у молодой семьи возможности длительное время снимать жилье. В данную категорию попадают молодые семьи, которые в короткий отрезок времени сменяют несколько съемных жилищ по причине увеличения арендной платы и поиска более дешевого варианта жилья, который был бы максимально приближен к месту работы или учебы с целью экономии транспортных расходов. К этой категории относятся также молодые семьи, проживающие совместно с родителями. Отдельно следует упомянуть молодые студенческие семьи, которые проживают в студенческих общежитиях. Наличие жилищной проблемы может провоцировать личностные разногласия и приводить к конфликтам и разводам. При наличии детей жилищная проблема встает наиболее остро, так как ребенку тоже требуется личное пространство.

2. Материально-бытовые проблемы молодой семьи обычно вызваны ограниченностью денежных средств на организацию семейного быта, отсутствием необходимых навыков у супругов по его обеспечению. С созданием семьи у молодых людей меняется круг обязанностей, которые они не всегда готовы исполнять. Часто молодые люди руководствуются уже имеющимися у них установками и примерами из жизни их родителей (не всегда положительными) – о том, как в семье должны разделяться обязанности между супругами.

В частности В. П. Меньшутин указывает, что проблемы в молодой семье и адаптация супругов к друг другу усложняется именно из-за переноса моделей поведения собственных родителей в свою семью [23, с. 34].

Отсутствие готовности к решению каждодневных бытовых проблем и выполнению домашних обязанностей приводит к конфликтам. Еще одним

аспектом проблемы служит неумение планировать семейный бюджет. Материальные проблемы приводят к бытовой неустроенности.

С рождением ребенка возрастают финансовые траты, что требует от супругов пересмотра семейного бюджета, ограничения собственных трат, поиска источников заработка, что не всегда воспринимается супругами адекватно [17, с.120].

3. Проблема трудоустройства и занятости супругов так же влияет на стабильность семьи. В современных экономических реалиях супруги сталкиваются с такими обстоятельствами, как несоответствие заработной платы, условий труда, стажа и опыта работы личным ожиданиями. Отсутствие работы или низкооплачиваемая работа сказывается на материальном благополучии семьи, психологическом климате и взаимоотношениях между супругами.

Работа, сопряженная с длительными командировками, необходимостью переезда семьи в другой населённый пункт, также может спровоцировать внутрисемейные противоречия [11, с. 67].

4. Проблемы с состоянием здоровья супругов, прежде всего с возможностью рождения детей. Семья выполняет репродуктивную функцию, но есть ряд патологий, ограничивающих возможность иметь детей. Данное обстоятельство может служить причиной распада семьи.

А. В. Романова, Г.М. Цинченко указывают, что медицинские проблемы у супругов возникают в результате несформированности культуры интимных отношений, отсутствия осознанного отношения к репродуктивной функции семьи [31, с. 210].

Здоровье супругов влияет и на стабильность семейных отношений. Довольно часто в случае получения травм или приобретённой инвалидности у одного из супругов другой не готов нести ответственность за уход и содержание, что служит причиной его ухода из семьи. В данном случае подобное поведение связано с отсутствием психологической, материальной

готовности нести ответственность за другого супруга, брать на себя его обязанности по выполнению домашних дел.

5. Отдельную категорию составляют проблемы, связанные с воспитанием детей. Я. В. Шимановская указывает на факт наличия у молодых супругов педагогических проблем, среди которых педагогическая некомпетентность в воспитании детей; незнание возрастных особенностей их развития; отсутствие умения создать необходимую среду для воспитания новорожденного ребенка. Данные проблемы приводят к тому, что многие молодые семьи распадаются после появления в семье ребенка [41, с.330].

В качестве фактора, приводящего к кризису семьи, Р. Хилл рассматривает появление в молодой семье одного из лиц с инвалидностью. Данный фактор получил название «семейного события» [26]. Супруги не могут адекватно, а в большинстве случаев самостоятельно пережить событие, выстроить на него реакцию.

Так, появление в семье ребенка с ограниченными возможностями здоровья является кризисным событием, приводящим к перестройке семейной системы, пересмотру собственных обязанностей, принципов взаимодействия. Нагрузка по воспитанию такого ребенка увеличивается, сокращается личное пространство и время у матери, растет эмоциональная напряженность, следствием является появление конфликтов с супругом [1, с. 123]. Наличие в семье ребенка с ограниченными возможностями здоровья требует и дополнительных материальных расходов, которые не все молодые семьи могут себе позволить. Кроме того происходит изоляция молодой семьи от социума, сокращаются связи вне семейной деятельности [21, с. 174].

Наличие хронического стресса как предпосылки конфликтности в молодой семье отмечено и в зарубежных исследованиях С. Харриса, М. Пауэрса, М. Бристоля, Л. Вульфа, Дж. Холройда. В случае отсутствия поддержки со стороны супруга дети с ограниченными возможностями здоровья могут оказаться в специализированных учреждениях, а семья распадается. Развод в подобных молодых семьях связан, по мнению Н.Л. Белопольской с

возрастающей психологической нагрузкой, стрессом, утомляемостью супругов [2, с. 39].

6. Круг психологических проблем молодой семьи достаточно широк: недоверие между супругами; ревность; слухи и сплетни о супругах; различные позиции и взгляды на ведение быта, воспитание детей, роли супругов в семье; проявление лидерства и подчинения супругов; отсутствие самостоятельности и инициативности в решении проблем; отсутствие готовности к брачным отношениям и др.

Психологические проблемы бывают вызваны столкновением традиционной системы отношений и современного понимания семьи [20, с. 16]. В результате между молодыми супругами возникает непонимание. Многие современные женщины делают удачную карьеру, получают высокую заработную плату и не зависят от мужчин в финансовом плане, и потому не готовы жертвовать этими достижениями ради домашнего очага, который большинство мужчин настроено видеть и иметь как обеспечиваемый женщиной. У. Бек видел в наступлении равноправия мужчин и женщин фактор, способный привести к одиночеству обеих сторон и распаду семьи [3, с. 168].

7. Деструктивное поведение супругов семье. Здесь следует назвать злоупотребление супругов алкоголем и наркотиками, игроманию, семейное насилие (физическое и психологическое), в том числе и над детьми. Подобный круг проблем требует немедленного решения. В ряде случаев ставится вопрос о целесообразности сохранения семейных отношений, так как здоровье и безопасность супруга и детей находятся под угрозой.

Рассмотренные проблемы в молодой семье могут проявляться как по отдельности, так и в совокупности друг с другом. Молодая семья находится в стадии эволюции, которая может привести к дальнейшему укреплению или кризису семейных отношений. Поэтому именно от качества разработанности направлений социальной работы с молодой семьей зависит процесс формирования социально-нравственной, психологической, педагогической готовности супругов к семейной жизни [10, с. 47].

В периоды экономических кризисов, политической и социальной нестабильности в обществе семейные проблемы обостряются, что приводит к увеличению: разводов; абортов; детей, от которых родители отказываются после рождения; числа социально-неблагополучных молодых семей; супружеских пар, которые осознанно выбирают бездетность при отсутствии репродуктивных проблем или рождение только одного ребенка.

Оказание помощи молодым семьям юридически закрепляется за различными государственными и общественными институтами, среди которых важное место занимают учреждения, реализующие социальную работу с семьей, оказывающие им социальную защиту и помощь [32, с. 24].

Молодые семьи, испытывающие различные проблемы, попадают в поле зрения учреждений социальной работы как самостоятельно, так и направляются иными учреждениями, выявляются в ходе социальной диагностики семей, как одной из категорий получателей социальных услуг и помощи, проводимой учреждениями социальной работы [36, с. 149].

Самостоятельное обращение семей в учреждения социальной работы, вызвано осознанием невозможности самостоятельно решить проблемы без постороннего участия.

Работа с молодыми семьями может проводиться и по запросам участковых инспекторов, специалистов кризисных и реабилитационных центров временного пребывания, органов опеки и попечительства. Достаточно часто информация о проблемных семьях поступает в учреждения социальной работы от соседей этих семей, педагогов, специалистов здравоохранения (например, где наблюдаются дети или родители).

Социальная работа с молодой семьей выстраивается на основе проблем и трудностей, структуры семьи, индивидуальных и физиологических особенностей членов семьи и соответствует ряду принципов, разработанных Э.Г. Эйдемиллером и В.В. Юстицким [45, с. 124].

Первый – принцип точной формулировки проблемы молодой семьи. Он является определяющим в социальной работе с молодой семьей. Четкое

определение проблемы молодой семьи позволяет подобрать нужный инструментарий по ее устранению.

Второй принцип – выявление факторов, способствующих возникновению проблемы – внешних и внутренних. Например, при решении проблемы конфликтности в семье следует выделить факторы, приводящие к конфликту (например, это может быть безразличие супруга, нехватка денежных средств, существующее поло-ролевое разделение обязанностей в семье и др.).

Третий принцип – совместная проработка с молодой семьей степени разрешения проблемы. Можно ли проблему решить полностью или частично, и при соблюдении каких условий проблему можно попытаться решить.

Четвертый принцип – это обсуждение задач, которые необходимо решить на пути к преодолению проблемы.

Пятый принцип – планирование. Оно подразумевает составление графика встреч специалиста по социальной работе с молодой семьей, определение типологии мероприятий и инструментария (беседы, тренинги, лекции, арт-терапия и т. п.).

Шестой принцип – оценка проведенной с молодой семьей работы; включающая подведение итогов решения проблемы, характера работы с семьей, степени эффективности инструментов, а также определение просчетов и недостатков в ходе работы.

В социальной работе с молодой семьей формы и методы ее должны подбираться индивидуально с учетом особенностей семьи.

Социальный работник в работе с молодой семьей должен руководствоваться следующими задачами:

- создавать для семьи ощущение безопасности;
- четко излагать цели и задачи социальной работы, грамотно разъяснять необходимость применения того или иного инструментария работы, выбранных мероприятий;
- необходимость привлечения и координации специалистов различного профиля, оказывающих консультативную помощь семье;

- разрабатывать меры по социальной адаптации молодой семьи в соответствии с современными реалиями;
- реализовывать мероприятия по восстановлению статуса молодой семьи как социального института первичной социализации человека;
- разрабатывать и реализовывать меры по укреплению семьи;
- оказывать содействие (в том числе и с помощью привлечения других служб и организаций) в укреплении психологического нравственного, экономического молодой семьи;
- оказывать социально-психологическую поддержку;
- стимулировать деловую активность молодой семьи;
- способствовать выполнению задач молодой семьи по воспитанию детей [11, с. 23].

В решении проблем молодых семей специалисты по социальной работе могут использовать различные модели.

1. Диагностическая модель. Реализация указанной модели социальной работы с молодой семьей основана на работе по расширению у членов семьи специальных знаний о решении возникающих проблем.

2. Педагогическая модель. В основе педагогической модели социальной работы – психолого-педагогическое просвещение молодых семей и оказание им консультативных услуг.

3. Социальная модель социальной работы призвана оказывать молодым семьям социально-психологическую помощь, координацию деятельности различных учреждений по сопровождению молодых семей, предоставлению им необходимой информации, позволяющей разрешить возникающие проблемы [11, с. 62].

Социальная работа с молодой семьей многогранна. Непосредственному применению технологий предшествует длительный этап работы с молодой семьей, который является аналитико-прогностическим.

Аналитико-прогностическая деятельность ориентирована на исследование демографической ситуации, как в стране, так и в населённом пункте, где функционирует учреждение социальной работы; причин социального и семейного неблагополучия молодых семей; мониторинга качества социальной помощи, уже оказываемой молодым семьям, и их мнения о качестве помощи.

Я. В. Шимановская указывает, что социальный работник должен осуществлять социологическое исследование семей на разных уровнях (региональном, муниципальном) и выделять группы семей со схожими проблемами для организации дальнейшей работы [41, с. 367].

В зависимости от проблем, их сложности, степени самостоятельности семьи в их решении органы социальной работы реализуют различные и технологии помощи и поддержки: социальную диагностику, социальную реабилитацию и адаптацию, социальный патронаж, психолого-педагогическое сопровождение, психосоциальное сопровождение, арт-терапию, игровую терапию и тренинги, консультирование.

Таким образом, исследовав подходы к определению термина «молодая семья» и проблемы молодых семей можно сделать ряд выводов.

1. С позиции социологического подхода молодая семья определяется как союз супругов, где один из супругов не старше 30 лет, а стаж семейной жизни в официально зарегистрированном браке составляет не более 5 лет.

2. Молодая семья в силу специфики статуса, воздействия различных факторов испытывает проблемы: материальные, жилищные, бытовые, трудоустройства и занятости, состояния здоровья, воспитания детей, психологического взаимодействия, деструктивного поведения.

3. Как микрогруппа, имеющая ряд рисков социального и психологического характера, молодая семья является объектом социальной работы, которая направлена на решение возникающих проблем. Среди технологий социальной работы значимое место занимает технология социального консультирования молодых семей.

1.2. Особенности применения психосоциального консультирования в социальной работе с молодой семьей

В социальной работе с молодыми семьями реализуется социальное консультирование, рассматривающееся в качестве самостоятельной технологии социальной работы.

Л. И. Савинов определяет технологию социального консультирования как совокупность приемов способов, методик и методов по решению проблем, выработку квалифицированных советов и рекомендаций на основе сбора и предоставления достоверной информации [33, с. 21].

Т. В. Шеляг определяет социальное консультирование как одну из технологий по решению социальных проблем [40, с.115].

Социальное консультирование классифицируется по различным критериям, среди которых число участников консультации, тип пространственной локализации, содержание консультации и др. [4, с.13–14].

В. И. Жуков определил три направления социальной работы, в которых помощь предоставляется преимущественно в процессе социального консультирования: 1) психолого-педагогическое; 2) социально-правовое; 3) социально-медицинское [9].

В социальной работе с молодыми семьями проводится и психологическое консультирование. В литературе его рассматривают как 1) самостоятельный вид помощи, взаимодействия [4; 8]; 2) технология консультирования [24; 39]; 3) процесс работы специалиста с клиентом (лицом, обратившимся за консультацией) [38].

Применительно к социальной работе с молодой семьей И. П. Шкрябко под семейным психологическим консультированием понимает вид психологической помощи молодой семье в случае отсутствия у супругов клинических нарушений, но имеющих проблемы в организации семейной жизни [42, с. 636].

Представители технологического подхода (Р. С. Немов, А. Н. Шадура) рассматривают психологическое консультирование в качестве технологии, включающей:

- совокупность процедур – беседу, тестирование, формулирование рекомендаций и т.п., предназначенных для того, чтобы помочь человеку решить свои жизненные проблемы [25, с. 182];

- совокупность специальных консультативных процедур и приемов из науки о поведении для помощи в обучении способам решения проблем и принятия решений [39, с. 63].

Б. Д. Карвасарский подразделяет психологическое консультирование на проблемно-ориентированное, личностно-ориентированное, ресурсное (направлено на выявление ресурсов семьи по решению проблемы) [13, с. 14].

Психологическое консультирование представляет собой взаимосвязанную последовательность этапов работы. Их разработал Р. С. Немов сообразно решаемым на них специфическим задачам: этап настройки, диагностический, рекомендательный, контрольный. Особенности такого консультирования определяются предметом, в качестве которого выступает проблема, с которой семья обратилась за консультацией; целями и задачами. Психологическое консультирование ориентируется на проблемы, возникающие во взаимодействии личности и среды [14, с. 11].

Социальное консультирование молодых семей в социальной работе носит комплексный характер, так как включает не только социальное информирование, но и элементы педагогического, психологического, правового консультирования [30, с. 76].

В современной социальной работе с молодой семьей в качестве самостоятельного вида консультирования применяется психосоциальное консультирование – специфическая технология, возникшая на стыке двух самостоятельных технологий консультирования: социальной и психологической.

М. В. Фирсов указывает, что «психосоциальное консультирование» базируется на необходимости повышения эффективности помощи клиентам за счет интеграции, или синтеза, элементов психологических и социальных технологий. Психосоциальное консультирование связано с концепцией М. Ричмонд и Х. Хаминтона, в которой центральное место отводилось «личности в ситуации» [35, с. 95].

В социальной работе необходимо рассматривать личность, ситуацию и взаимодействие между личностью и ситуацией. Отсюда следует, что психосоциальное консультирование молодых семей предполагает корректирующее воздействие на личность и подключение окружения к решению проблем семьи.

Так Н. Д. Линде отмечает, что если у клиента не решены психологические проблемы, оказываемая ему социальная помощь «проваливается как в бездонную бочку». Другими словами, психосоциальное консультирование должно в качестве отправной точки выявлять психологические проблемы в молодой семье, решать и далее разрабатывать для семьи модель социальной помощи [19, с. 11].

Разница между психологическим и психосоциальным консультированием состоит в том, что психосоциальное консультирование ориентировано не только на помощь молодой семье в поиске собственных ресурсов, но и на формирование умений находить и использовать ресурсы поддержки со стороны окружающего мира (семьи, друзей, социальных служб, добровольческих и религиозных организаций и т. п.).

Классификация психосоциального консультирования заимствована из исследований Р.В. Овчаровой, указывавшей в качестве базиса психосоциальной консультации именно психологическую составляющую консультации. Она назвала следующие виды психосоциального консультирования: индивидуальное и групповое, семейное; однократное и многократное; консультации по личному обращению; психологическое консультирование с дополнительным тестированием и без дополнительного тестирования; с

привлечением и без привлечения методов психологической коррекции; консультации изолированные, с применением других методов психологической помощи [26, с. 84].

Групповые консультации могут проводиться и с несколькими молодыми семьями одновременно при наличии сходных проблем и желании работать в команде. Чаще всего групповое консультирование молодых семей проводится, если на базе социального учреждения функционирует клуб или сообщество молодых семей. Перед тем как организовать групповую консультацию, с каждой молодой семьей (потенциальным членом команды) проводится индивидуальная консультация.

Психосоциальное консультирование молодых семей направлено на достижение следующих целей:

- 1) восстановление или преобразование связей между членами семьи друг с другом и с окружающим их миром;
- 2) развитие умения понимать друг друга;
- 3) регулирование отношений внутри семьи;
- 4) научение членов семьи конструктивным способам поведения во время конфликта.

Психосоциальное воздействие начинается со сложной и многоплановой оценки и диагностики ситуации молодой семьи. Для этого специалисту по социальной работе необходимо выяснить особенности семьи и ее окружения, особенности личности клиента, определить содержание запроса на помощь.

Психосоциальное вмешательство предполагает работу не только с молодой семьей или ее представителем, но и с референтными группами, специалистами, социальными системами, способными оказать содействие молодой семье в решении ее проблемы.

В зарубежной практике психосоциального консультирования сложилась методика ведения случая каждой молодой семьи командой специалистов.

Существует три основные модели командной работы со случаем: мультидисциплинарная, междисциплинарная и трансдисциплинарная.

1. Мультидисциплинарная команда представляет собой группу независимых экспертов из различных дисциплинарных областей, где каждый специалист имеет свой отдельный план работы и выполняет конкретные задания.

Например, в молодой семье возникает конфликт между супругами относительно рождения ребенка. Супруги не могут прийти к обоюдному решению о необходимости появления ребенка в семье, ссылаясь на желание иметь ребенка (жена) и на наличие материальных и жилищных проблем (муж), которые затруднят его воспитание. Для работы с молодой семьей приглашается мультидисциплинарная команда специалистов. Психолог работает с личностными проблемами семьи, проводит тренинги для раскрытия личного роста, мотивации. Консультант-юрист консультирует молодую семью о существующих механизмах поддержки молодой семьи, рассматривает существующие возможности улучшения жилищных условий для семьи с детьми, закрепленные законодательно и т. п. Репродуктолог оценивает возможности репродуктивного здоровья супругов для рождения ребенка. Социальный работник оценивает существующие жилищно-бытовые условия и возможности по их улучшению.

Такой подход в психосоциальном консультировании является самым распространенным и применяется и в отечественной практике. Однако недостатком такой команды является низкий уровень координации работы экспертов, и потому необходимо единое руководство командой.

2. Междисциплинарная команда характеризуется более высоким уровнем согласованности действий экспертов. Для вышеописанного случая определение плана работы с молодой семьей происходит коллективно.

3. Трансдисциплинарный подход, в рамках которого осуществляется обмен информацией, профессиональными знаниями и навыками между представителями различных дисциплин. Он предполагает формирование у экспертов-членов команды профессионального универсализма, который делает возможной их взаимозаменяемость. Это позволяет молодой семье не

встречаться со множеством экспертов, а постоянно взаимодействовать с одним человеком, которого команда выделяет для работы со случаем [44, с. 25].

В качестве инструментария психосоциального консультирования используются две основные процедуры — поддержка и модификация.

Процедуры поддержки – следующие.

1. Прояснение – процедура, позволяющая через беседу сконцентрироваться на проблеме, которую необходимо разрешить молодой семье.

2. Реалистическое успокаивание – конструктивная поддержка с учетом реальной проблемы и ситуации; без неисполнимых обещаний; и с внимательной оценкой внешних фактов – все это усиливает способности семьи к ориентации в окружающей действительности.

3. Принятие во взаимоотношениях.

4. Логическая дискуссия (позволяет социальному работнику оценить способность членов семьи адекватно рассуждать и противостоять реальности без ухода в фантазию, пессимизм и т.д.).

5. Демонстрационное поведение (видение семьей перспектив).

6. Предоставление информации (что может семья сделать самостоятельно для решения проблемы и какая помощь может быть оказана из других источников).

7. Предоставление советов и опеки.

8. Средовые воздействия (помощь с жильем, деньгами, защитой прав; социальный работник показывает дополнительные способы решения проблемы, которые может использовать молодая семья) [35, с.97].

Модифицирующие процедуры также направлены на снижение внешнего давления и на нахождение молодой семьей решения проблемы.

1. Рефлексивное общение в целях усиления самопознания – помощь семье в видении в новом свете своих возможностей, установок, поведения, чувств, прошлых травм, жизненного опыта, дальнейшего развития.

2. Техники конфронтации – акцентирование на характерных для членов семьи особенностях мышления, эмоциях/чувствах и поступках/поведении.

3. Техники прояснения – интерпретация, например для активизации защитных механизмов.

Особенностью психосоциального консультирования является эмоциональное реагирование и понимание членами молодой семьи своей проблемы и необходимости поиска ресурсов для ее решения. Продуктивная приспособленность лиц, участвующих в консультировании является одним из условий для решения проблемы.

А.А. Цыганкова, Ю.А. Блохин и М.Г. Мищенко указывают, что залог успешного психосоциального консультирования состоит в создании контакта и взаимопонимания между проводящим консультацию специалистом и семьей, обратившейся к нему. Доверительные отношения позволяют раскрыть отношение семьи к проблеме, выбрать правильные инструменты для консультирования и коррекционные операции [37,с.17].

О. С. Прилепских указывает на возможные сложности при одновременном психосоциальном консультировании супругов в молодой семье. Специалист, проводящий консультацию, может оказаться в ситуации, когда каждый из супругов вкладывает свой смысл в понятие «консультирование» и имеет различные ожидания от процесса [29, с. 136].

Схожую позицию высказывает С. В. Уманский и указывает на необходимость супругов быть «конгруэнтными друг другу». Супругам необходимо осознать внутренне единство семьи как системы и совместными усилиями искать пути решения проблемы [34, с. 248].

При проведении психосоциального консультирования важно, чтобы супруги сознательно ограничивали собственную инициативу и активность ради разрешения семейной проблемы в ходе консультирования, так как молодая семья в данном случае выступает «коллективным субъектом».

И. И. Чубова указывает на востребованность психосоциального консультирования с элементами кататимно-имагинативной психотерапии [38, с.

237]. Данный вид консультирования ориентирован на молодые семьи, где есть ребенок с ограниченными возможностями здоровья. Молодые родители испытывают шок и стресс, когда в их семье появляется такой ребенок. Травмируется не только психика родителей, но и сама семейная система, которая может завершиться разводом.

На подготовительном этапе консультации устанавливается контакт с членами семьи, доверительные отношения. На основном этапе проясняется запрос семьи – жалоба или проблема. Суть консультирования состоит в предложении супругу или супругам темы для фантазии, так называемого мотива представления образа.

Мотив – тема для активного положительного воображения. Используются мотивы «Прекрасный цветок, растущий навстречу солнцу», «Крепость» и «Времена года». Применение таких мотивов в психосоциальном консультировании – это возможность научить родителей искать положительные стимулы во внешней среде, быть открытыми к контакту с различными представителями социума и окружения, быть готовыми использовать их помощь и поддержку в воспитании ребенка с ОВЗ.

Работа с мотивами нацелена на принятие ребенка с ограниченными возможностями здоровья в семье, преодоление психологического дискомфорта родителей, формирование у них положительных мотивов в воспитании ребенка с ОВЗ, чувства единения и уверенности в собственных силах [38, с. 243].

В рамках психосоциального консультирования широкое применение находят арт-техники, игровые и тренинговые формы работы, круглые столы [16, с. 765].

Возможность включать в психосоциальное консультирование различные техники и способы взаимодействия с семьей, делает его универсальной технологией, позволяющей выстроить работу с семьями, имеющими свои особенности и проблемы [15, с.61].

В качестве альтернативы очного психосоциального консультирования социальные работники могут использовать и вариант дистанционной помощи посредством сети Интернет (онлайн консультирование).

Онлайн консультирование можно проводить с помощью специальной программы Скайп (Skype) или ее аналогов, которые позволяют общаться с клиентом по видеосвязи, не только слышать его, но и видеть его эмоциональное состояние, мимику, жесты, готовность к сотрудничеству.

Данный вид консультирования подходит для работы с молодыми семьями, оказавшимися в трудной жизненной ситуации, испытывающими проблемы в воспитании детей. Для таких семей важно оперативно получить необходимую консультацию.

Для оказания психосоциальной помощи онлайн организуется консультация, в рамках которой определяется качество интернет-связи, знакомство с семьей и ее проблемами, определяются методики дальнейшей работы, обговаривается удобное для семьи время для проведения консультаций. Положительной стороной данной консультации является возможность оставаться на связи в случае отъезда семьи в отпуск, командировку, периодических курсов реабилитации ребенка, требующих нахождения в стационаре.

Психосоциальное консультирование – технология профессиональной помогающей деятельности молодой семье, которая включает в себя базовые ценности, принципы, объекты, цели и задачи как консультирования (особенно психологического), так и практической социальной работы (ведения случая).

В психосоциальном консультировании воздействие направлено не только на молодую семью и ее отдельных членов, но и на их мезо- и микросоциальное окружение. Психосоциальное консультирование предполагает использование как личностных ресурсов, так и социальных ресурсов.

Специалист по социальной работе выстраивает процесс психосоциального консультирования в соответствии с этическими и профессиональными правилами, предъявляемыми к консультированию.

Этические принципы социальной работы и основные правила психосоциального консультирования, общения с клиентом, в первую очередь, предполагают доброжелательное, терпимое и безоценочное отношение к клиенту; уважение личности клиента и самооценки каждого человека; уверенность в человеческой способности к изменению, росту и улучшению; эмпатию, индивидуальный подход; уважение прав клиента, стремление к социальной справедливости; анонимность консультирования, соблюдение конфиденциальности.

На качество психосоциального консультирования оказывает влияние уровень профессионализма консультанта и обратной связи семьи, выражающейся в выполнении тех задач и действий, которые ставятся перед семьей в ходе консультирования.

Психологическое консультирование требуется молодой семье в случае отсутствия у супругов клинических нарушений, но имеющих проблемы в организации семейной жизни.

Рассмотрев психосоциальное консультирование в социальной работе с семьей можно сделать следующие выводы.

Консультирование представляет собой вид помощи молодой семье в основе которого – получение совета (консультации) по решению семейной проблемы от специалиста.

Психосоциальное консультирование является одной из технологий консультирования, которое применяется в социальной работе с молодыми семьями наравне с психологическим и социальным консультированием.

Психосоциальное консультирование – интегративная технология консультирования молодых семей, основанная на синтезе психологической и социальной технологии консультирования. Из психологического консультирования психосоциальное консультирование заимствовало направленность на решение внутриличностных и межличностных проблем в молодой семье, а из социального консультирования – подход к решению

социальных проблем с помощью возможностей социальных работников и других специалистов, субъектов внешнего окружения и самой молодой семьи.

Таким образом, значимость психосоциального консультирования молодых семей состоит в решении как личностных, так и семейных проблем, выявлении внутрисемейных возможностей по решению проблем с использованием представителей внешнего окружения и внешних ресурсов.

Глава 2. Практика применения психосоциального консультирования в социальной работе с молодыми семьями

2.1. Анализ психосоциального консультирования молодых семей, состоящих на учете в Муниципальном бюджетном учреждении «Центр социальной помощи семье и детям» Железнодорожного района города Пензы»

Социальная работа с молодой семьей является одним из основных направлений в деятельности социальных учреждений г. Пензы. В социальной работе с молодыми семьями используются различные технологии, одной из них является психосоциальное консультирование. Технология психосоциального консультирования востребована в силу того, что обладает широким спектром приемов работы с молодой семьей и возможностью интеграции с другими технологиями социальной работы.

Психосоциальное консультирование в социальной работе с молодой семьей позволяет решить такие проблемы, как преодоление неблагополучия молодых семей, социального сиротства, предотвращение лишения родительских прав, ранних разводов, создание условий по социальному и психологическому оздоровлению. Чтобы рассмотреть его в действии, мы изучили практику психосоциального консультирования молодых семей на базе Муниципального бюджетного учреждения «Центр социальной помощи семье и детям» Железнодорожного района города Пензы.

Для изучения психосоциального консультирования молодых семей МБУ «Центр социальной помощи семье и детям» Железнодорожного района города Пензы были использованы метод анализа документов, анкетирование молодых семей, беседы со специалистами учреждения.

МБУ «Центр социальной помощи семье и детям» Железнодорожного района города Пензы в рамках работы с молодыми семьями реализует следующие задачи:

- обеспечивает соблюдение прав и свобод семьи, несовершеннолетних граждан в соответствии с федеральным и региональным законодательством;
- реализует основные направления государственной и региональной семейной политики на территории Пензы;
- принимает участие в реализации государственных и областных целевых программ, направленных на работу с семьёй;
- проводит государственную политику в сфере социальной защиты семей, семей с детьми, осуществляет мероприятия по повышению уровня их социального обеспечения;
- организует сбор, статистический анализ, обобщение информационно - аналитических материалов по категориям семей, которым предоставляются меры социальной поддержки и социальные выплаты, оказываются социальные услуги.

Психосоциальное консультирование реализуется на основе взаимодействия со специалистами городских учреждений образования, здравоохранения, миграционной службой, ОВД г. Пенза, органами опеки и попечительства, городской службой занятости и др. Специалисты данных учреждений приглашаются для разработки психосоциальных консультаций и непосредственно консультантов по отдельным вопросам.

Взаимодействию с молодой семьей предшествует этап выявления проблемных молодых семей. В данном направлении работа ведется с органами ЗАГС г. Пенза, другими социальными службами и учреждениями, которые передают информацию о молодых семьях из группы риска при смене места регистрации и проживания, с участковыми инспекторами, медицинскими учреждениями города, учреждениями реабилитации.

Рассматривая психосоциальную консультацию как услугу, оказываемую специалистами Центра, мы принимали во внимание ее двойственный характер: соединение признаков психологического консультирования (с применением различных инструментов) и социального консультирования, ориентированного

на раскрытие внутрисемейных ресурсов на решение проблемы, совместной выработки алгоритма решения проблемы.

По состоянию на 01.01.2022 год на учете в Центре состоит 2398 семей из них молодых семей – 342, молодых семей с детьми – 271.

Молодым семьям с детьми оказываются услуги по оздоровлению и реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья, оформляются путевки в пансионаты и санатории.

С органами опеки и попечительства, участковыми инспекторами с молодыми семьями ведется работа по предупреждению правонарушений, коррекция неадекватного поведения молодых родителей, организуется социальная реабилитация.

Социальная реабилитация способствует нормализации детско-родительских отношений, улучшению обстановки в неблагополучных семьях, укреплению физического и психологического здоровья семей и детей, снижению количества молодых семей в социально-опасном положении, повышению чувства ответственности у родителей за воспитание, развитие и здоровье детей.

В соответствии с графиком межведомственных рейдов проводятся рейды в молодые семьи группы «риска», а также патронаж молодых семей, находящихся в социально опасном положении, реализуется разъяснительная и воспитательная работа.

Специалисты центра совместно городской Службой занятости проводят работу по содействию в трудоустройстве и оформлении пособий для супругов из молодых семей.

При решении жилищных вопросов молодым семьям оказывается помощь в оформлении субсидий по оплате коммунальных услуг, включение молодых семей в жилищные программы.

На основании заключенных договоров на предоставление социальных услуг на дому социальные работники оказывают молодым семьям

гарантированные государством социальные услуги в необходимом объеме, бесплатно, на условиях частичной или полной оплаты.

Кроме гарантированных государством социальных услуг, молодым семьям предоставляются дополнительные платные услуги, например, услуги транспортировки лиц из числа инвалидов, на специальном транспорте.

На базе Центра для молодых семей реализуются мероприятия различной направленности: спортивно-оздоровительные, досуговые, творческие, познавательные.

Психосоциальное консультирование молодых семей базе Муниципального бюджетного учреждения «Центр социальной помощи семье и детям» Железнодорожного района города Пензы реализуется:

- Отделением социальной помощи семьям с несовершеннолетними детьми (психосоциальные консультации для молодых семей с детьми);
- Отделением срочной помощи (психосоциальные консультации по видам срочной помощи, условиям их предоставления);
- Отделением социальной реабилитации (проводятся психосоциальные консультации для молодых родителей из числа инвалидов, лиц, страдающих зависимостями).

В представленной организационной структуре работа с молодыми семьями, не имеющими детей, юридически не закреплена. На практике же психосоциальное консультирование таких семей, реализуется специалистами Отделения социальной помощи семьям с несовершеннолетними. Поэтому для дальнейшего повышения качества работы с молодыми семьями необходимо провести организационное закрепление работы с данной категорией в нормативно-правовых документах Центра, что позволит выстроить единое направление работы с молодой семьей.

Изучение документов «Центра социальной помощи семье и детям» Железнодорожного района: регистрационных журналов консультаций, планов консультаций на год, индивидуальных и групповых планов консультаций, личных дел патронируемых молодых семей, регистрационных карточек

молодых семей, получающих социальные услуги и социальную помощь – позволило выявить следующее.

Удельный вес психосоциальных консультаций в общем объеме консультаций не является значительным.

Психосоциальная консультация подлежит учету в специальном журнале, а также в плане консультации, который разрабатывает специалист. В специальном бланке указывается информация о получателе консультации, проблеме, теме консультации, результате.

При планировании консультаций, оформлении аналитических и отчетных документов, молодые семьи не выделяются в самостоятельную категорию. Учет работы ведется по направлению «Работа с семьей». Выделению в качестве отдельных категорий подлежат семьи с детьми-инвалидами, семьи, опекающие или воспитывающие усыновленных детей, семьи, находящиеся в социально опасном положении, семьи, где есть родители-инвалиды без указания численности молодых семей внутри каждой категории.

Данный подход затрудняет анализ работы с молодыми семьями и требует изучения большого объема документации, чтобы сформировать целостную картину работы с ними. Требуется изучение журналов, планов консультаций, актов обследования семей и иных документов, чтобы выявить проблемы молодых семей и их решение с помощью применения психосоциальных консультаций.

Кроме того, некоторые психосоциальные консультации проводятся с присутствием различных категорий семей. Например, в практике Центра есть коллективные психосоциальные консультации по воспитанию детей с ограниченными возможностями здоровья, по предоставлению выплат, субсидий. Подобный подход позволяет выявить адресность консультации только после изучения дополнительной информации, например, личных дел семей, учетных карточек. Так как в планах консультаций указывается в качестве получателя консультации «семья с ребенком-инвалидом» без указания возраста родителей и их стажа семейной жизни. Опираясь на эти данные, не

всегда есть возможность идентифицировать семью, получившую консультацию, со статусом «молодая семья».

В качестве положительного момента можно отметить наличие специальных адресных психосоциальных консультаций, рассчитанных на молодые семьи. Например, в Центре разработан план консультаций для молодых семей, в которых брак супругами заключен впервые.

При изучении документации было выявлено, что не всегда есть подробное описание результата психосоциальной консультации, нет дальнейшего мониторинга ситуации. Предполагается, что по итогам психосоциальной консультации семья должна самостоятельно воспользоваться рекомендациями, навыками, сформированными в ходе работы со специалистами. Мониторинг проводится в отношении молодых семей из числа семей, находящихся в социально-опасном положении и состоящих на учете, семей, воспитывающих детей-инвалидов, опекаемых и усыновленных детей.

Например, молодые семьи, обращающиеся за психосоциальной консультацией по решению проблемы жилья и включения в жилищную программу, устранению внутрисемейных противоречий не всегда отслеживаются в постконсультационный период.

Еще одной проблемой формирования целостной картины об организации психосоциального консультирования является разрозненность информации о консультировании молодых семей по различным отделам. Например, с молодой семьей проводится работа одновременно специалистами двух отделений Центра. Такая практика распространена с молодыми семьями, воспитывающими детей-инвалидов. Специалист отделения социальной реабилитации проводит психосоциальную консультацию по проблеме организации восстановительных процедур для ребенка и особенностях психологического взаимодействия в семье. Социальный работник Отделения срочной помощи проводит психосоциальную консультацию по вопросам оказания молодой семье с ребенком-инвалидом.

Отсутствие единой базы молодых семей с централизованной информацией, затрудняет мониторинг проблем молодых семей, оперативное их решение с помощью психосоциального консультирования.

Для получения информации о качественной стороне психосоциального консультирования молодых семей были проведены беседы со специалистами Центра (См. Приложение 3). Беседы были проведены с 6 специалистами центра: начальники отделов (2), специалисты по социальной работе (2), психолог (1), семейный психолог (1).

В ходе беседы со специалистами Центра было установлено, что планирование консультаций осуществляется: в соответствии с направлениями реализации семейной политики на территории Пензенской области, закрепленными за Центром, а также на основании выявленных проблем в молодых семьях и их запросов и потребностей.

Приоритетными направлениями для психосоциального консультирования являются консультирование семей с детьми (в том числе с детьми-инвалидами), консультирование семей, находящихся в социально опасном и кризисном положении, а также молодых семей по вопросам социальной поддержки и социальной помощи.

К наиболее частым проблемам, по решению которых молодые семьи обращаются за консультацией, относятся:

- семейные проблемы и конфликты;
- проблемы, связанные с воспитанием детей, устройством в дошкольные и школьные учреждения;
- получение информации о видах социальной помощи, социальных выплатах и иных формах поддержки

Психосоциальное консультирование отдельных категорий молодых семей имеет свои особенности.

Большое внимание уделяется работе с молодыми семьями, злоупотребляющими алкоголем. На учете в Центре состоит 27 семей, из них – 6 молодых семей (8 пьющих родителей).

За 2021 год от алкогольной зависимости пролечено 15 чел., из них 5 родителей из молодых семей. В 2020 г. – 2 человека из числа молодых семей. Организации лечения предшествовала работа по психосоциальному консультированию.

Психосоциальные консультации с молодыми семьями, где один супруг или оба супруга, злоупотребляют алкоголем, осуществляются в ходе единых консультационных дней, во время выездного патронажа, а также при индивидуальных консультациях.

Групповые психосоциальные консультации с молодыми семьями, где супруги имеют алкогольную и наркотическую зависимость, в Центре не получили распространения, так лица хотят сохранить анонимность и конфиденциальность. Индивидуальные психосоциальные консультации носят комплексный характер и проводятся с привлечением психолога, нарколога, специалиста по социальной работе.

Находясь учреждениях реабилитации, молодые супруги имеют возможность получения психосоциальной консультации по телефону и скайпу (онлайн). В 2020 г. для молодых семей, проходящих реабилитацию от алкогольной и наркотической зависимости, было проведено 3 онлайн консультации, в 2021 г. – 5.

Для молодых семей с детьми проводятся психосоциальные консультации:

- по оказанию психологической поддержки и организации медицинской помощи и содействия в прохождении родителями МСЭ, реабилитации родителей из числа инвалидов, лечении родителей, страдающей алкогольной и наркотической зависимостью;

- при наличии детей с ограниченными возможностями здоровья – по порядку прохождения детьми углубленной диагностики, реабилитации, получения социальной помощи, как в учреждении, так и за его пределами, по оказанию комплексной психологической помощи, детям, родителям и семье в целом;

- по психолого-педагогической и социальной поддержке и адаптации детей с ограниченными возможностями, детей из семей мигрантов в социуме;
- по оказанию поддержки и содействия в вопросах обучения, воспитания и зачисления в детей образовательные учреждения города; организация участия родителей и детей в работе родительских клубов, детских объединений и учреждений;
- по оказанию юридической помощи по сбору документов при оформлении, переоформлении различных единовременных выплат и пособий для молодых семей с детьми, получении льгот, решении жилищных вопросов;
- по социально-правовым вопросам (гражданское, жилищное, семейное, трудовое, пенсионное, уголовное законодательство, права детей, женщин, отцов, инвалидов и др.);
- по оказанию социальной помощи (помощь в трудоустройстве; содействие в предоставлении ребенку бесплатного горячего питания в образовательном учреждении; содействие в оформлении социальных выплат).

Все указанные консультации включали обязательный компонент – психологическое консультирование, психологическую поддержку.

Кроме того, социальные работники и психолог Центра имеют опыт проведения психосоциальных консультаций с применением арт-методик и тренингов. В рамках реализации в 2018-2019 гг. инновационного социального проекта «Мы вместе» для семей, в том числе и молодых семей с детьми были проведены психосоциальные консультации. Они были направлены на решение проблем воспитания детей, развития детей с ограниченными возможностями здоровья, устранения кризисных ситуаций в семье. Психосоциальные консультации включали работу с семьей с помощью совместного творчества и применения арт-методик (бумагопластика, песочная терапия, оригами). Проводились психосоциальные консультации по развитию способностей детей с ограниченными возможностями здоровья с помощью методики двигательной активности и творчества.

В результате бесед с сотрудниками учреждения было установлено, что в социальном консультировании молодых семей внимание уделяется и психосоциальному консультированию, имеющему профилактическую направленность. В основном оно ориентировано на профилактику употребления алкоголя и психоактивных веществ, асоциального образа жизни и деструктивного поведения в семье, в том числе и по отношению детям, а также предупреждение безработицы, разводов и абортов.

Тематика психосоциальных консультаций определяется исходя из запросов семей («снизу-вверх» и информации, полученной в ходе рейдов и патронажа, разработанных планов работы Центра с молодыми семьями («сверху-вниз»).

Обязательным условием психосоциальной консультации является осуществление словесной и эмоциональной поддержки (психологический аспект) и выработка совместного решения по проблеме (социальный аспект).

В случае отсутствия возможности провести психосоциальную консультацию в день обращения лица, для нее назначается время, когда она может быть получена. Особенно предварительное назначение консультаций важно в ситуации, когда необходимо приглашение для консультации нескольких специалистов: психологов, юристов, педагогов, представителей служб занятости.

В период изоляции с начала пандемии коронавируса для молодых семей, находящихся в социально опасном положении, были организованы: телефонные консультации; рейды, во время которых и проводились консультации.

Кроме психологической поддержки, семьи получали памятки с телефонами и контактами волонтерских организаций, социальных и иных служб, где можно было получить необходимую помощь в условиях пандемии.

В период пандемии возрос спрос на консультации по вопросам заключения социального контракта. Были организованы единые консультационные дни по оказанию консультаций, посвященных заключению

социального контракта. Информация о едином консультационном дне доводилась до сведения семей с помощью телефонных звонков, рассылки информации по электронной почте.

Консультацию о государственной социальной помощи на основании социального контракта получили молодые семьи, у которых по не зависящим от них причинам имеется доход ниже величины прожиточного минимума, установленного в Пензенской области:

- малоимущие семьи;
- одинокие родители из числа малоимущих;
- семьи с родителем/родителями, получившими тяжкий вред здоровью до установления инвалидности;
- семьи, утратившие объекты недвижимости, средства производства в результате бедствий техногенного, экологического, военного характера.

Всем получателям консультации была оказана психологическая помощь, разъяснен порядок сбора документов на оформление социального контракта.

Совместно со специалистом Управления содействия развитию малого и среднего предпринимательства, психологом Центра проведены психосоциальные консультации «Предпринимательство: психологическая готовность и риски» в ходе которых молодые семьи оценили свою психологическую готовность брать на себя предпринимательские риски, выстраивать самостоятельную траекторию работы, а также разработали алгоритм по созданию бизнес-плана для заключения социального контракта в качестве индивидуальных предпринимателей.

За 2021 г. социальный контракт на ведение индивидуальной предпринимательской деятельности заключили 3 семьи.

Ситуация, когда молодые семьи приходят за консультацией по решению одной проблемы, а в ходе консультирования выявляются еще и сопутствующие проблемы, является довольно распространённой в практике работы Центра.

В ходе проведения психосоциальных консультаций по оформлению социального контракта социальные работники смогли выявить семьи, в которых изменился экономический и социальный статус в связи с потерей работы, сменой места работы, изменением дохода.

Кроме того, в психосоциальных консультациях по социальному контракту были выявлены семьи, имеющие трудности в устройстве детей в детский сад.

Работа с молодыми семьями выявила и такой круг проблем, как отсутствие необходимых навыков работы с правовыми ресурсами, с сайтом «Госуслуги», сайтами социальных служб Пензы, образовательных учреждений города.

Отсутствие подобных навыков приводит к семейным конфликтам, стрессам в семье, формированию чувства неуверенности и растерянности при возникновении различных проблем.

Опираясь на полученную новую информацию о молодых семьях, выявленные проблемы и запросы семей социальными работниками совместно с психологом, сотрудники службы занятости организовали консультации:

- по психосоциальной адаптации молодых семей в новых социально-экономических условиях;
- по условиям прохождения подготовки и переподготовки, действующих на базе службы занятости курсах и имеющихся вакансиях;
- по выявлению профессиональных склонностей;
- по организации семейного бизнеса и индивидуального предпринимательства;
- по устройству детей в дошкольные учреждения.

В рамках межведомственного взаимодействия за 2020–2021 год в ходе проведения психосоциальных консультаций была оказана помощь в устройстве детей в дошкольные образовательные учреждения – 5 семей (5 детей). Основная проблема заключалась в том, что 2 семьи были приезжими и

проживали на территории Пензы непродолжительный промежуток времени. В остальных семьях (3 семьи) родители не обладали необходимыми навыками социальной коммуникации и имели затруднения по организации поиска информации относительно устройства ребенка в дошкольное образовательное учреждение.

В период экономических проблем, вызванных эпидемией коронавируса, предоставление консультаций по вопросам занятости и трудоустройства и оказания психологической помощи являлись самыми востребованными.

С психологом Центра были организованы консультации:

- «Поддержание благоприятного психологического климата в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (2020, 2021 г.);
- «Психологическая помощь для граждан, потерявших работу»;
- «Как преодолеть изоляцию» и др.

Консультации проводились в режиме видеосвязи, по скайпу и с личным присутствием семей (по предварительной записи).

Особо следует отметить работу с молодыми семьями, только зарегистрировавшими супружеские отношения.

Для данной категории семей в Центре организуются психосоциальные консультации с приглашением, с одной стороны, семей, имеющих длительный стаж супружеской жизни, которые делились своими советами, наблюдения по вопросу преодоления противоречий и решению проблем в семье, а с другой стороны – психологов, наркологов, специалистов учреждений здравоохранения (для семей, где ожидают рождения ребенка).

Психологическая помощь в ходе проведения психосоциальных консультаций направлена на пересмотр прежних жизненных установок и взглядов, на выработку новой самодостаточной позиции в браке, освоении содержании супружеских ролей в браке.

Консультации проводились с применением психологических тренингов, арт-методик по выполнению творческой деятельности как совместно супругами, так и семьями, игр по решению проблем внутрисемейного

характера (социально-бытовых, экономических, в отношении воспитания детей и распределения обязанностей), психологических игр по профилактике и устранению конфликтов.

Также в психосоциальном консультировании молодых семей применяются такие методы, как наблюдение, беседа, методы снятия эмоционального напряжения, психопрофилактики, анкетирования, тестирования.

С молодыми семьями с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, проводятся психосоциальные консультации, направленные на поддержание в семье благоприятного психологического климата и эмоционального равновесия; организацию коррекционно-развивающих занятий дома с ребенком; социальную адаптацию семей в социуме; применение арт-методик в воспитании развитии ребенка. Консультации проводились как индивидуально с родителями, так и коллективно с семьями и детьми в малых группах. Консультации включали рассказ о методиках сказкотерапии и арт-терапии в развитии детей, с ограниченными возможностями здоровья. Родители получили теоретическую информацию о данных методиках и практические навыки использования методик.

Для получения целостной картины психосоциального консультирования было проведено анкетирование молодых семей об их отношении к психосоциальной помощи. Структура анкеты представлена в Приложении 4. В анкетировании принимало участие 15 молодых семей, из которых – 10 семей с детьми в возрасте до 5 лет. Анкетирование проводилось анонимно.

Молодым семьям было предложено оценить уровень проведения консультации в соответствии с представленными критериями (См. Таблицу в Приложении 4). 47 % молодых семей отметили высокий уровень консультаций, 33 % молодых семей указали на средний уровень. 20% - указали, что психосоциальные консультации проведены на низком уровне (см. Диаграммы в Приложении 5).

Климат в ходе психосоциального консультирования 80 % опрошенных семей оценили как благоприятный.

При выборе консультаций по количеству участников молодые семьи выбирают семейные консультации. В приоритете – семейные консультации, когда посещают консультацию оба супруга или молодая семья с детьми – 40 %. Для 33 % молодых семей важной является индивидуальная консультация, когда один из супругов получает консультацию от лица семьи. 27% молодых семей эффективной считают групповую консультацию, где одновременно присутствует несколько разных семей, имеющих сходные проблемы.

При оценке эффективных методов психосоциального консультирования молодые семьи отметили тренинги, арт-методики, комплексное консультирование с привлечением различных специалистов, игровые методики, работу с информационными ресурсами (сайтами, текстами, памятками и др.), беседу.

Наиболее эффективными методами в психосоциальном консультировании молодые семьи считают: беседу (29 %), метод комплексной консультации (23 %), арт-методики (19 %), тренинги (15 %).

Преобладание беседы среди методов консультирования указывает на то, что молодые семьи тяготеют к традиционному и привычному методу психосоциального консультирования. Востребованность комплексного консультирования можно объяснить тем, что в рамках одной консультации молодая семья получает помощь от разных специалистов и проблема рассматривается с различных позиций.

В качестве наиболее востребованных тем психосоциального консультирования молодые семьи указывают:

- внутрисемейные конфликты и противоречия между супругами;
- проблемы, связанные с воспитанием детей, в том числе детей, с ограниченными возможностями здоровья;
- получение информации о мерах социальной помощи и поддержки молодых семей, порядке оформления документов;

- решение финансово-бытовых проблем, улучшение социально-экономического положения;
- раскрытие семейного потенциала;
- прохождение программ реабилитации родителями-инвалидами, детьми-инвалидами;
- поддержка в кризисной ситуации (социально-опасное положение, лечение зависимостей, потеря работы и т.п.).

Результаты ответов молодых семей подтверждают информацию, полученную из анализа документов и бесед с социальными работниками.

Таким образом, рассмотрев опыт психосоциального консультирования молодых семей можно сделать следующие выводы.

В учреждении разработан и соблюдается регламент консультирования. При проведении консультаций используется модель использования мультидисциплинарной команды, где каждый специалист выполняет определенную задачу в консультировании и применяет для этого различные методики. В основе психосоциального консультирования – межсетевое взаимодействие сотрудников различных учреждений. Учреждение укомплектовано необходимым штатом специалистов для проведения консультаций.

При проведении психосоциальных консультаций молодые семьи получают необходимую психологическую поддержку и навыки решения возникшей проблемы. Специалисты совместно с семьей вырабатывают пошаговый алгоритм решения проблемы, показывают существующие самостоятельные возможности для семьи в решении проблемы.

В качестве недостатков можно отметить отсутствие выделения молодой семьи в отдельную категорию и разработанной базы данных по указанной категории. Преимущественно психосоциальное консультирование проводится в рамках единых консультационных дней и по запросам молодых семей

Не всегда в рамках единого консультационного дня можно предусмотреть и спрогнозировать перечень проблем, с которыми обратятся молодые семьи с целью получения консультации. Не разработан четкий механизм мониторинга эффективности проведенной консультации, так как не все проблемы решаются одномоментно. Анализ практики психосоциального консультирования подтвердил гипотезу о том, что единый многоаспектный и программно-целевой подход к решению проблем молодой семьи с помощью психосоциального консультирования в практике не применяется, хотя опыт реализации программ работы с семьей учреждения имеется.

Требует дальнейшего развития консультирование с помощью использования информационных технологий. Нуждается в корректировке тематика консультаций и расширение инструментария консультаций.

2.2. Предложения по совершенствованию психосоциального консультирования молодых семей, реализуемого социальными работниками МБУ «Центр социальной помощи семье и детям» Железнодорожного района города Пензы.

Для преодоления выявленных недостатков в организации и проведении психосоциальных консультаций для молодых семей выработан комплекс практических предложений по их устранению.

1. Организационные предложения.

Данная группа предложений ориентирована на систематизацию информации о молодых семьях.

В первую очередь необходимо сформировать электронную базу данных «Молодые семьи». Несмотря на то, что данная группа очень подвижна в силу рождения в семье детей, изменения статуса и возраста супругов с ней необходимо проводить целенаправленную работу по оказанию консультаций.

Формирование базы данных «Молодые семьи» позволит оперативно учитывать численность молодых семей, их проблемы, количество детей, в молодых семьях.

Внутри базы данных «Молодые семьи» необходимо обозначить деление молодых семей по статусному критерию:

- семьи с детьми (из них с опекаемыми, усыновленными, детьми-инвалидами);
- семьи, где один или оба родителя имеют инвалидность;
- молодые семьи, находящиеся в социально-опасном положении (в том числе с детьми в социально опасном положении);
- семьи, где родители имеют алкогольную и наркотическую зависимость, где родители находятся в местах лишения свободы (данная категория семей вообще не учитывается в работе);
- семьи, где родитель/родители безработные;

- семьи, не имеющие собственного жилья;
- семьи мигрантов и др.

Разработать единый подход к оформлению документов по проведению консультаций, в которых необходимо предусмотреть отражение результативности проведенной психосоциальной консультации.

Учитывая, что психосоциальные консультации с молодыми семьями проводятся специалистами различных структурных подразделений Центра, необходимо, чтобы велась единая статистическая отчетность по проведенным психосоциальным консультациям.

Целесообразно статистическую отчетность вести в электронной форме, чтобы специалисты имели доступ к данной информации.

Статистическая отчетность должна включать информацию по числу проведенных психосоциальных консультаций с молодыми семьями с учетом их статуса и решаемых проблем.

Предлагаемая форма отчетности по молодым семьям, получившим консультации:

- 1) Тема психосоциальной консультации.
- 2) Время и место проведения.
- 3) В рамках какого вида работы проводилась консультация (по запросу семьи, в соответствии с планом работы сотрудника или Центра, в рамках единого консультационного дня, в рамках патронажа).
- 4) Форма психосоциальной консультации (индивидуальная – присутствовал кто-то из супругов; индивидуальная семейная – присутствовала вся семья; коллективная семейная – присутствовало несколько семей со схожими проблемами и запросами).
- 5) Применяемые методики консультирования (беседа, тренинг, арт-методики, игры и др.).
- 6) Решаемая проблема.
- 7) Круг привлеченных ресурсов и специалистов.
- 8) Результат консультации.

2. Предложения по планированию, организации и проведению психосоциальных консультаций.

В настоящее время психосоциальные консультации планируются на основе схем «сверху вниз» (ориентируются на задачи семейной политики, планы работы Центра) и «снизу-вверх» (исходя из запросов и потребностей семей). Предлагается для планирования и реализации психосоциального консультирования молодых семей совместить две схемы планирования и использовать программно-целевой метод.

Программно-целевой метод предусматривает создание программы психосоциального консультирования молодых семей. У Центра имеется опыт использования данного метода в работе с семьей, поэтому этот необходимо развивать и использовать. Предлагается разработать программу психосоциального консультирования молодых семей.

Название программы: «Позитивный взгляд»

Форма реализации программы: психосоциальные консультации.

Продолжительность программы: 1 год.

Главный исполнитель программы: МБУ «Центр социальной помощи семье и детям» Железнодорожного района города Пензы:

В качестве партнеров и соисполнителей Программы выступают различные учреждения города в зависимости от тематики и направленности психосоциальных консультаций.

В основе реализации Программы – межсетевое взаимодействие учреждений.

Этапы программы:

1. Подготовительный. На подготовительном этапе выявляется численность молодых семей, проживающих на территории Железнодорожного района Пензы, их круг проблем, желание и мотивация для участия в программе. Выявляется круг потенциальных участников программы. Далее следует разработка программы с указанием ресурсного обеспечения программ, лиц, принимающих участие в подготовке и реализации программы (исполнители).

Осуществляется информирование молодых семей о начале реализации программы и сроках ее реализации.

2. Основной этап. Реализация программы, проведение психосоциальных консультаций.

3. Подведение итогов программы. Оценка эффективности проведенных психосоциальных консультаций. Количественный и качественный анализ консультаций. Выявление степени удовлетворенности молодых семей консультациям.

Цель программы: формирование у молодых семей позитивного социального мышления и опыта в решении проблем.

Задачи программы:

- содействие решению проблем молодых, постоянно проживающих на территории Железнодорожного района Пензы;
- оказание консультационной помощи молодым семьям;
- реализация мер социальной помощи и поддержки молодым семьям, предусмотренных действующим законодательством;
- расширение применения практик и методик психосоциального консультирования в социальной работе с молодыми семьями;
- укрепление института семьи, сокращение разводов среди молодых семей;
- формирование благоприятного отношения и среды поддержки молодых для семей с детьми с ограниченными возможностями здоровья; родителями-инвалидами; родителями, прошедшими лечение от различных видов зависимости;
- раскрытие ресурсов и возможностей молодых семей.

Целевая аудитория: молодые семьи и молодые семьи с детьми, в том числе, кризисные, малоимущие, имеющие родителя или ребенка-инвалида, с опекаемыми и усыновленными детьми.

Под «кризисной семьей» в Программе будет пониматься семья, испытывающая проблемы и трудности, для разрешения которых необходима поддержка специалистов; молодая семья, находящиеся в социально-опасном положении.

Психосоциальные консультации, включаемые в программу, основаны базируются на концепции позитивного консультирования (автор Н. Пезешкян).

«Позитивность» предусматривает формирование у молодой семьи психологической готовности и навыков функционирования в реальной и меняющейся среде (профессиональной, экономической, социальной).

Социальные работники и привлекаемые специалисты выступают в качестве «позитивных» консультантов, помогающих молодым семьям увидеть кроме слабых сторон и проблем семьи, сложившейся жизненной ситуации, возможности, ресурсы семьи, альтернативные варианты решения проблемы, которые ранее семьей не рассматривались.

При этом консультанты не предлагают молодой семье готового решения проблемы, а транслируют информацию, передают сведения, сообщают о существующих возможностях и вариантах решения проблемы.

Молодая семья, в свою очередь, опираясь на полученную в ходе консультации информацию, вырабатывает свой собственный вариант, подход к решению проблемы или альтернативу поведения, позицию по преодолению противоречия.

Принципы реализации Программы:

- акцент на ресурсах и возможностях семьи;
- позитивная динамика решения проблем, устранения противоречий (внутрисемейных, противоречий семьи и внешнего окружения);
- выработка собственного нетеоретического решения проблемы молодой семьей;

- ориентация на будущее молодой семьи (молодая семья по истечении времени перейдет в статус зрелой семьи и должна иметь необходимый опыт в решении проблем);
- сотрудничество - консультант работает с семьей как партнер;
- техническая пластичность и подстройка консультантов к каждой конкретной семье.

На основе мониторинга проблем молодых семей, их запросов в Программе формируются тематические блоки психосоциальных консультаций.

Для каждого блока психосоциальных консультаций указываются формы и виды консультаций, применяемые методики, ресурсы (Приложение 6).

Все предлагаемые в Программе блоки условны и зависят от выявленных проблем и запросов молодых семей.

Важным моментом в реализации Программы является постепенный отход от традиционного психосоциального консультирования с преобладанием беседы. В психосоциальное консультирование необходимо включать «активные» методики консультирования, позволяющие раскрыть внутренние ресурсы и возможности семьи, стимулировать их на формирование мотивации решения проблем, поиска путей самостоятельного решения проблем за счет совместных усилий супругов.

Еще одной отличительной чертой Программы является расширение возможностей консультирования семей непрофильными специалистами. Данный опыт уже апробирован специалистами Центра в рамках Единых консультационных дней и нуждается в дальнейшем развитии.

Вопросы, которые планируется рассмотреть на консультациях, семьями формулируются заблаговременно и передаются куратору программы, либо генерируются спонтанно в ходе консультации.

Любая психосоциальная консультация должна иметь обратную связь.

В конце каждой консультации молодая семья в бланке оценки указывает, была ли получена необходимая информация, помощь или необходимы дополнительные консультации по рассматриваемой проблеме.

Чтобы обеспечить возможность неоднократного использования информации, полученной на консультации, молодой семье вручаются памятки, буклеты с ключевыми сведениями психосоциальной консультации, списки полезных ресурсов, сайтов и т.п.

Результаты Программы:

Количественные результаты: увеличение охвата молодых семей психосоциальным консультированием; уменьшение числа кризисных молодых семей; уменьшение числа разводов, абортов.

Качественные результаты: расширение тем и методик психосоциального консультирования; улучшение психологического климата в молодых семьях; овладение молодыми семьями навыками самостоятельного решения проблем; развитие сообщества молодых семей на территории района.

Риски и возможности реализации программы психосоциального консультирования молодых семей «Позитивный взгляд».

Риски:

- недостаточная подготовленность социальных работников к проведению психосоциального консультирования;
- низкая активность, мобильность и мотивация молодых семей;
- отсутствие профильных специалистов, привлекаемых к консультированию.

Пути преодоления рисков.

Учитывая, что психосоциальные консультации мало исследованы в научной литературе и широко не применялись в работе Центра, социальным работникам необходимо пройти подготовку или повышение квалификации по данному направлению работы с молодыми семьями.

Участие молодых семей в Программе должно быть обдуманным и добровольным.

Избежать отсутствия специалистов можно с помощью детального планирования консультаций, четкой постановки задач перед специалистами (когда, на каком этапе консультации они необходимы, какие методики должны

быть использованы). Вся информация об участии в психосоциальном консультировании должно быть для специалистов понятной и прозрачной. Гарантеей участия специалистов в психосоциальном консультировании может стать заключение договоров с учреждениями о социальном партнерстве, межсетевом взаимодействии.

Возможности:

- комплексное и всесторонне психосоциальное консультирование с применением различных методик, позволяющее перевести молодую семью в качественно новое состояние;
- улучшение положения молодых семей на территории Железнодорожного района Пензы;
- привлечение СМИ, органов власти, общественных организаций к решению проблем молодых семей;
- повышения статуса социальной работы и Центра в обществе.

Таким образом, разработанные предложения по совершенствованию психосоциального консультирования молодых семей были направлены на устранение пробелов в оформлении документации по консультациям, выделения молодых семей в отдельную категорию для социальной работы, использования программно-целевого метода для разработки Программы психосоциального консультирования «Позитивный взгляд», расширения тематики психосоциальных консультаций, расширения практики применения «активных» методик консультирования.

Заключение

Молодая семья выступает в качестве одного из объектов социальной работы. Молодая семья определяется как союз супругов, вступивших в брак впервые, возраст которых не превышает более 30 лет, в котором присутствуют дети, а стаж семейной жизни в зарегистрированном браке не превышает 5 лет. Одной из задач социальной работы является оказание помощи и поддержки молодой семье с помощью технологии психосоциального консультирования.

В первой главе выпускной квалификационной работы были рассмотрены научные подходы отечественных исследователей к определению понятия «молодая семья», определению круга проблем молодых семей, особенностей технологии психосоциального консультирования.

Особенности развития молодой семьи как социального института общества авторы связывают с рядом психологических, экономических, социально-бытовых, жилищных проблем, проблем занятости и трудоустройства, воспитания детей, но также с деструктивным поведением и злоупотреблением наркотическими веществами и алкоголем, обусловленными специфичностью семейного статуса и семейной незрелостью отношений. Всё это обуславливает потребность таких семей в содействии со стороны социальной работы. Для решения проблем молодые семьи обращаются в учреждения социальной работы, которые в свою очередь гарантируют им оказание социальной помощи и поддержки посредством применения различных технологий социальной работы.

В качестве одной из технологий социальной работы по оказанию помощи и поддержки молодым семьям выступает консультирование. В социальной работе с молодой семьей применяют социальное, психологическое и психосоциальное консультирование. Наиболее эффективным потенциалом обладают технологии психосоциального консультирования, так как интегрируют методы психологического и социального консультирования, арт-методики, что позволяет решать самые разные проблемы молодых семей.

Отечественная практика психосоциального консультирования молодых семей основывается на командной модели социальной работы. Такими моделями командной работы являются: мультидисциплинарная, междисциплинарная, трансдисциплинарная.

Во второй главе представлены результаты изучения психосоциального консультирования молодых семей, состоящих на учете в Муниципальном бюджетном учреждении «Центр социальной помощи семье и детям» Железнодорожного района города Пензы». Исследование показало, что психосоциальное консультирование молодых семей является, с одной стороны, планируемым процессом сообразно направлениям деятельности учреждения и запросам молодых семей, с другой – экстренным видом социальной помощи и поддержки, оказываемым в момент обращения семьи в Центр.

Положительным моментом организации психосоциального консультирования молодых семей является активное сотрудничество Центра со специалистами и учреждениями г. Пензы, оказывающим помощь в разработке и проведении консультаций по решению таких проблем, как поиск работы, организация лечения и реабилитации членов молодой семьи, воспитание детей, постановка на жилищный учет.

Психосоциальное консультирование молодых семей в Центре организуется при личном визите семей, по телефону, скайпу. Наиболее востребованными методами психосоциального консультирования молодые семьи считают беседы, арт-методики, консультации с применением комплекса методик, тренинги. Психосоциальное консультирование молодых семей в Центре основано на использовании мультидисциплинарной команды, в которую включаются специалисты Центра и учреждений города.

Однако в организации психосоциального консультирования в Центре молодая семья не выделяется в отдельную и самостоятельную категорию получателя социальной помощи и услуг. Данное обстоятельство приводит к тому, что в Центре отсутствует единый подход к разработке программ психосоциального консультирования и не позволяет реализовать комплексное

решение проблем молодых семей, что подтверждает гипотезу исследования. Не присутствует в работе и пост-консультационный период, что не позволяет проводить оценку эффективности психосоциальных консультаций.

Для устранения недостатков реализуемого психосоциального консультирования молодых семей в МБУ «Центр социальной помощи семье и детям» Железнодорожного района города Пензы было предложено отнести молодую семью к самостоятельной категории получателей социальных услуг и разработать единую программу психосоциального консультирования «Позитивный взгляд».

Особенностями предлагаемой к реализации программы психосоциального консультирования «Позитивный взгляд» являются: программно-целевой метод планирования; комплексный подход к решению проблем молодых семей; ориентация на формирование психологической готовности к решению проблем и, позитивного и конструктивного мышления; раскрытие внутренних ресурсов и потенциала молодых семей. Программа «Позитивный взгляд» основана на применении «активных методик» психосоциального консультирования: игр, тренингов, арт-методик, проблемных бесед. Программа «Позитивный взгляд» в совокупности с предлагаемыми к внедрению едиными формами отчетности по психосоциальному консультированию и пост-консультационному сопровождению позволит создать логически завершенный процесс применения технологии психосоциального консультирования.

Таким образом, психосоциальное консультирование обладает потенциалом в решении проблем молодых семей. Использование в социальной работе программно-целевого подхода в организации психосоциального консультирования позволяет оказать помощь большому кругу молодых семей, комплексно решать их проблемы, проводить оценку эффективности консультаций, вовлекать в работу не только сотрудников Центра, но и других учреждений.

Список литературы

1. Абдуллаева М. С. Психологическое консультирование семьи для совместного сопровождения в окружающем социуме ребенка с ОВЗ // Известия Дагестанского государственного педагогического университета. 2020. Т. 14. № 1. С. 123–127.
2. Белопольская Н.Л. Некоторые вопросы психолого-педагогического консультирования семей, имеющих детей с отклонениями в интеллектуальном развитии // Дефектология. 1984. № 5. С. 38–39.
3. Бек У. Общество риска. На пути к другому модерну. М.: Прогресс-Традиция, 2000. 383 с.
4. Болотникова О.П. Психотерапия и психологическое консультирование: учеб.-метод. пособие. Тольятти: ТГУ, 2011. 60 с.
5. Гребенников И.В. Основы семейной жизни: М.: Просвещение, 1991. 158 с.
6. Денисов С.Б. Проблема определения понятия «молодая семья» в теории и практике социальной работы//Инженерные технологии и системы. 2000. № 4. С.47-54.
7. Донцов Д.А. Понятийно-методологические основы психологии и консультирования семьи// Психологические проблемы современной семьи: сб. материалов VIII междунар. научн.- практич. конф. (3-6 октября). Екатеринбург, 2018. С.491-497.
8. Ершова И. А. Основные направления консультативной работы с семьей: учеб. пособие / И. А. Ершова, М. Е. Пермякова, А. М. Вильгельм. Екатеринбург: Изд-во Урал. ун-та, 2018. 150 с.
9. Жуков В.И. Социальная работа: Российский энциклопедический словарь. М.: Изд-во БРЭ, 2000. 1024 с.
10. Зотова Д.Ю. Технологии социальной поддержки в работе с молодыми семьями//Технологии социальной работы с молодежью: материалы VI межрегион. научн.-практич. интернет-конф. с междунар. участием (22-23 октября). Кострома, 2018. С.46-50.

11. Зубкова Т.С., Тимошина Н.В. Организация и содержание работы по социальной защите женщин, детей и семьи. М.: Изд. центр «Академия», 2013. 172 с.
12. Зуйкова Е.М., Кузнецова Н.В. Молодая семья. М.: Союз, 1994. 36 с.
13. Карвасарский Б.Д. Психотерапия. СПб.: Питер, 2002. 672 с.
14. Ключева Н. В. Консультационная психология. Ярославль: ЯрГУ, 2011. 60 с.
15. Коноплева В.А. Технологии социальной работы с молодыми семьями//Вестник современных исследований. 2018. № 10.7 (25). С.60-62.
16. Курочкина М.В. Возможности применения арт-техник в социальной работе с молодыми семьями//Студент и наука (гуманитарный цикл) 2017: материалы междунар. студенческой научн.-практич. конф. (3–4 мая). Магнитогорск, 2017. С. 765-767.
17. Лебедзь В.Д. Влияние современных социально-экономических условий на формирование и развитие молодой семьи//Студенческая практика-основа будущего профессионализма: материалы и доклады студенч. научн.-практич. конф. (18-19 декабря). Армянск. 2019. С. 118-121.
18. Лидерс А.Г. Психологическое обследование семьи : учеб. пособие - практикум для студ. фак. психологии вузов. М.: Академия, 2006.432 с.
19. Линде Н.Д. Психологическое консультирование: Теория и практика. М.: Аспект Пресс, 2010. 255с.
20. Ловакова И.С. Анализ основных проблем организации работы органов и учреждений социальной сферы по профилактике кризисов молодой семьи // Вопросы студенческой науки. 2020. №6 (46). С. 16-19.
21. Львова Н.В. Психологическое консультирование семьи как фактор успешной реабилитации ребенка с инвалидностью// I Междунар. конф. по консультативной психологии и психотерапии, посвященная памяти Федора Ефимовича Василюка: сб. материалов. 2020. С.173-176.
22. Мацковский М.С., Гурко Т.А. Молодая семья в большом городе. М.: Знание, 1986. 48 с.

23. Меньшутин В.П. Помощь молодой семье. М.: Мысль, 2009. 271с.
24. Немов Р.С. Психологическое консультирование: учеб. пособие. М.: Юрайт, 2011. 575 с.
25. Немов Р.С. Психологический словарь. М.: ВЛАДОС, 2007. 560 с.
26. Овчарова Р.В. Справочная книга социального педагога. М.: Сфера, 2004. 480 с.
27. Олифиревич Н.И. Психология семейных кризисов. СПб.: Речь, 2006. 360 с.
28. Паршина В.В. Роль социальной работы в решении проблем молодой семьи, проживающей в крупном городе//Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. 2016. № 4-2. С. 288-291.
29. Прилепских О.С. Особенности психологического консультирования семьи// Социально-психологические проблемы современной семьи: сб. статей VIII Всерос. (с междунар. участием) науч.-практич. конф. студентов, аспирантов и молодых ученых (27-28 сентября). Армавир, 2018. С. 134-138.
30. Рогожина Е.А., Кобазова Ю.В. Психологическое консультирование: генезис понятия, особенности//Научный журнал.2018. № 10 (33). С.75-77.
31. Романова А.В., Цинченко Г.М. Молодая семья: современные проблемы// Вопросы управления. 2019. № 3(58). С.204-214.
32. Технология социальной работы: учебник для бакалавров; под ред. Л.И. Кононовой, Е.И. Холостовой. М.: «Дашков и К°», 2013. 478 с.
33. Технологии социальной работы с семьей и детьми: учеб. пособие; под ред. Л. И. Савинова. Саранск: Афанасьев В. С., 2017. 160 с.
34. Уманский С.В. Синергетика как современная трансдисциплинарная философско-методологическая парадигма в психологическом консультировании и психотерапии семьи//Теория и практика общественного развития. 2015. № 8. С.247-249.
35. Фирсов М.В., Шапиро Б.Ю. Психология социальной работы: Содержание и методы психосоциальной практики: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. М.: Академия, 2005. 192 с.

36. Хохрякова О.В., Иванова О.А. Технологии социальной работы с молодыми семьями//Технологии социальной работы с разными группами населения: Материалы IX Всерос. науч.-практич. конф.(8-10 декабря). Чита. 2020. С. 148-153.

37. Цыганкова А.А., Блохина Ю. А., Мищенко М. Г. Психологическое консультирование семей, воспитывающих детей с нарушением интеллекта // Новая наука: современное состояние и пути развития. 2016. № 11-2. С.16-17.

38. Чубова И.И. Особенности психологического консультирования семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, с применением кататимно-имагинативного метода//Человек. Наука. Социум. 2021. № 2(6). С. 236-248.

39. Шадура А.Н. Феномен консультирования и психотерапия будущего // Школьный психолог. 2002. № 3. С. 63-64.

40. Шеляг Т.В. Мир семьи и социальная работа. М.: МГСУ, 2004. 204 с.

41. Шимановская Я.В., Сарычев А.С., Гайсарян Т.С. Решение проблем современной молодой семьи посредством технологий социальной работы//ЦИТИСЭ. 2020. №1 (23). С.326-335.

42. Шкрябко И.П. Семейное консультирование как вид психологической помощи семье// Актуальные проблемы современной семьи: материалы Всерос. научн. - практич. конф. с междунар. участием (29 апреля). Грозный, 2021. С. 635-639.

43. Шнейдер Л. Б. Пособие по психологическому консультированию: учеб. пособие. М.: Ось-89, 2003. 272 с.

44. Щенникова С.В., Алешенькина Е.Е. Содержание и методика психосоциальной работы в системе социальной работы: учебное пособие. Арзамас: Арзамасский филиал ННГУ, 2013. 106 с.

45. Эйдемиллер Э. Г., Юстицкий В. В. Семейная психотерапия Л.: Медицина, 1990. 192 с.

Приложение 1

Эволюция термина «молодая семья» в нормативно-правовых актах Российской Федерации

Название документа	Определение
Постановление ВС РФ от 03.06.1993 № 5090-1 «Об Основных направлениях государственной молодежной политики в Российской Федерации» (недействующий)	Молодая семья - семья в первые три года после заключения брака (в случае рождения детей - без ограничения продолжительности брака), при условии, что один из супругов не достиг 30-летнего возраста, а также неполных семей с детьми, в которых мать или отец не достигли 30-летнего возраста.
Постановление Правительства РФ от 13.05.2006 № 285 (ред. от 27.01.2009) «Об утверждении Правил предоставления молодым семьям социальных выплат на приобретение жилья в рамках реализации подпрограммы "Обеспечение жильем молодых семей" федеральной целевой программы "Жилище" на 2002 - 2010 годы»	Молодая семья – семья, где возраст каждого из супругов либо 1 родителя в неполной семье не превышает 35 лет; наличие в семье 1 и более детей.
Распоряжение Правительства РФ от 25.08.2014 № 1618-р «Об утверждении Концепции государственной семейной политики в РФ на период до 2025 года»	Молодая семья - семья, состоящая в первом зарегистрированном браке, где возраст каждого из супругов либо одного родителя в неполной семье не превышает тридцати лет.
Распоряжение Правительства РФ от 29.11.2014 г. № 2403-р «Об утверждении Основ государственной молодежной политики Российской Федерации на период до 2025 года»	Молодая семья - семья, состоящая в первом зарегистрированном браке, в которой возраст каждого из супругов либо одного родителя в неполной семье не превышает 30 лет (для участников жилищных программ поддержки молодых семей возраст участников увеличивается до 35 лет).
Постановление Правительства РФ от 30.12.2017 № 1710 (ред. от 29.12.2021) «Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Обеспечение доступным и комфортным жильем и коммунальными услугами граждан Российской Федерации»	Молодая семья – семья, где супруги состоят в зарегистрированном браке, возраст супругов менее 35 лет включительно, или неполная семья, возраст - менее 35 лет включительно.

Классификация молодых семей

Типология молодой семьи	Характеристика
По степени благополучия	
Маргинальные	Низкий уровень доходов, злоупотребление ПАВ, ярко выраженное деструктивное поведение.
Кризисные	Уровень доходов чуть выше черты бедности; присутствуют негативные проявления во взаимоотношениях между супругами; межличностные конфликты.
Благополучные	Достаток выше среднего; семья в решении проблем полагается на собственные силы и возможности.
По социальному статусу	
Гомогенные	Члены семьи имеют равное или близкое социальное положение
Гетерогенные	Члены семьи относятся к различным социальным группам
По экономическому благосостоянию	
Бедные	Доход семей находится ниже минимального размера оплаты труда (МРОТ), данные семьи склонны к нищете.
Малообеспеченные	Доход супругов в данной категории семей колеблется от МРОТ до уровня прожиточного минимума в отдельных регионах России.
Обеспеченные	Совокупный доход семей находится на уровне среднего по регионам.
Состоятельные	Доход молодых супругов превышает средний размер по региону проживания.
По уровню социальной адаптации	
Благополучные	Семьи, самостоятельно справляющиеся с трудностями и проблемами и не нуждающиеся в помощи от различных учреждений
Семьи групп социального риска	Присутствует некоторое отклонение от норм (малообеспеченные, неполные семьи, семьи с детьми-инвалидами).
Неблагополучные	Семьи, имеющие низкий социальный статус, не справляющиеся самостоятельно со своими функциями (например, в воспитании и содержании детей).
Асоциальные	Аморальный, противоправный образ жизни супругов. Жилищно-бытовые условия проживания не соответствуют элементарным санитарно-гигиеническим нормам

Вопросы для беседы со специалистами Муниципального бюджетного учреждения «Центр социальной помощи семье и детям» Железнодорожного района города Пензы»

1. Опишите порядок планирования консультаций?
2. Для решения каких проблем молодые семьи обращаются в Центр за психосоциальными консультациями?
3. Каковы особенности психосоциального консультирования отдельных категорий молодых семей?
4. Какие направления и темы психосоциальных консультаций востребованы и актуальны у молодых семей?
5. Какие формы, методы используются для проведения психосоциальных консультаций?
6. Какова эффективность проводимых психосоциальных консультаций молодых семей?

Вопросы для анкетирования молодых семей по оценке психосоциального консультирования

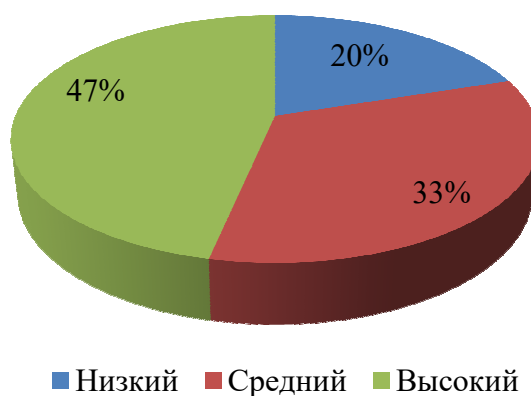
1. В соответствии с представленными критериями оцените уровень психологического климата в ходе психосоциального консультирования.
2. Укажите наиболее эффективную форму консультирования.
3. Укажите эффективные, на Ваш взгляд, методы психосоциального консультирования.
4. Укажите направления (проблемные области) психосоциального консультирования, которые Вам необходимы.

Критерии оценивания вопроса об уровне проведения консультации

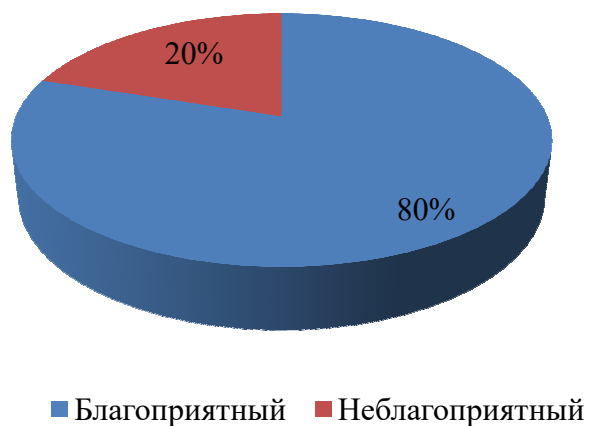
Уровень	Критерии
Низкий уровень	Консультация носила формальный характер, проблема не была решена. Поддержка социальным работником не была оказана.
Средний уровень	В ходе консультации была оказана необходимая психологическая и социальная поддержка. Социальный работник показал свою компетентность, но проблема не была решена или была решена частично. Потребовалась дополнительная консультация или другая форма работы со специалистами.
Высокий уровень	В ходе консультации семье была оказана необходимая психологическая помощь. Семейно совместно с социальным работником был построен алгоритм самостоятельного решения проблемы. Проблема семьей была решена.

Результаты анкетирования молодых семей

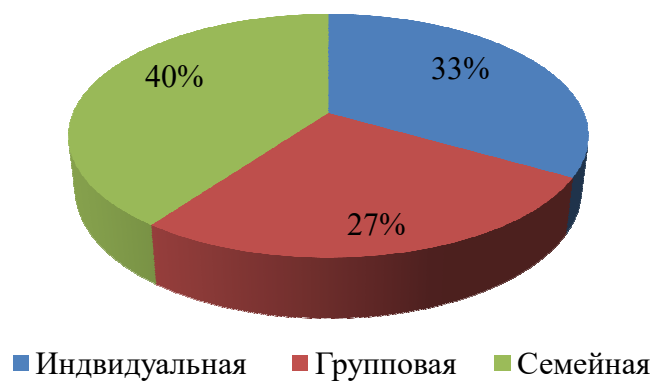
1. Оценка уровня проведения психосоциальных консультаций молодыми семьями.



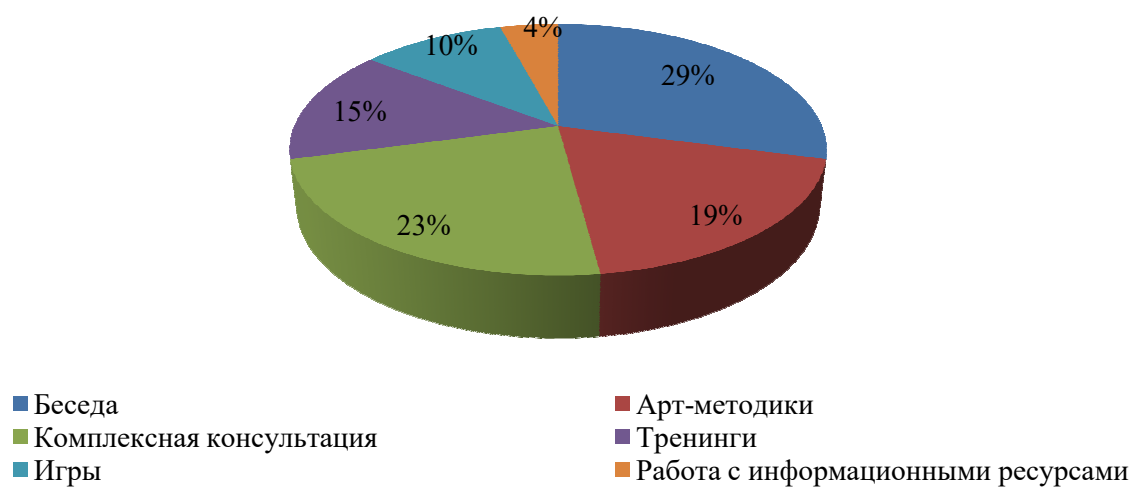
2. Оценка уровня психологического климата в ходе психосоциального консультирования.



3. Оценка форм психосоциального консультирования.



4. Востребованные молодыми семьями методы проведения психосоциального консультирования.



**Примерная структура программы психосоциального консультирования
молодых семей «Позитивный взгляд» предлагаемая к реализации**

Блок программы	Примерная тематика психосоциальных консультаций	Применяемые методики	Привлекаемые специалисты
<i>Психологический климат молодой семьи</i>	<ul style="list-style-type: none"> –«Виды страхов. Борьба со страхами»; –«Как сформировать уверенность в собственных силах» –«Причины и разрешение семейных противоречий и конфликтов»; –«В гармонии с собой и близкими»; –«Семейные роли: новый формат»; –«Готовность к рождению ребенка». –«Ребенок в семье: новые роли и расстановка обязанностей» 	Арт-методики Тренинги Беседы	Психолог, семейный психолог, социальные работники.
<i>Молодая семья в экономическом пространстве (содействие в разрешении проблем занятости, жилищно-бытовых проблем; информирование о социальных гарантиях и программах для молодых семей)</i>	<ul style="list-style-type: none"> –«Как найти работу»; –«Индивидуальное предпринимательство: готовность и риски»; –«Профессиональные интересы и занятость»; –«Нужен ли нашей семье социальный контракт»; –«Переподготовка – новые перспективы» 	Тренинги Игры Беседы Работа с информационными ресурсами Тестирование	Психолог, социальные работники, юрист, специалисты службы занятости
<i>Права молодой семьи и их защита (знакомство с законодательством в сфере семейной политики государства и Пензенской области)</i>	<ul style="list-style-type: none"> –«Психологический и социальный аспекты защиты прав молодой семьи»; –«Закон на страже прав молодой семьи»; –«Как защитить права своей семьи» –«Правой навигатор Пензы» 	Беседы Игры Работа с информационными ресурсами	Психолог, социальные работники, юрист

<i>Здоровье молодой семьи</i>	<ul style="list-style-type: none"> –«Составляющие здоровья молодой семьи»; –«Зависимость и созависимость: пути решения проблемы»; –«Лечения и реабилитация зависимого: вынужденная мера или добровольный шаг»; –«Инвалидность не приговор» 	Тренинги Беседы	Психолог, семейный психолог, социальные работники. медицинские работники; инструкторы ЛФК.
<i>Дети в молодой семье</i>	<ul style="list-style-type: none"> –«Личное пространство и ребенок»; –«Как выбрать детский сад/школу»; –«Методики развития и воспитания детей»; –«Проблемы, связанные с воспитанием детей»; –«Если ребенок заболел» 	Тренинги Игры Беседы Работа с информационными ресурсами	Психолог, семейный психолог, социальные работники, медицинские работники, педагоги.
<i>Адаптация молодой семьи</i> (рассматриваются различные аспекты адаптации: адаптация супругов, имеющих алкогольную и наркотическую зависимость; адаптация к социальному окружению; адаптация семей, где есть ребенок-инвалид, условия получения экстренной социальной помощи и др.)	<ul style="list-style-type: none"> –«Актуальные вопросы детской реабилитации»; –«Адаптация и социализация молодой семьи с ребенком-инвалидом»; –«Адаптация и социализация молодой семьи с родителем-инвалидом»; –«Адаптация бывших зависимых лиц в семье и социуме». 	Арт-методики Тренинги Игры Беседы	Психолог, социальные работники, медицинские работники, педагоги.
<i>«Семья» (блок консультаций, ориентированных на формирование сообщества молодых семей)</i>	<ul style="list-style-type: none"> –«Возможности моей семьи»; –«Коллективное решение проблем». 	Арт-методики Мастер-классы Тренинги Игры Беседы	Психолог, социальные работники