

## НАПРАВЛЕНИЯ И ФОРМЫ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НЕПОЛНЫМ СЕМЬЯМ

**Попова К.А., Носкова М.В.**

*Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации, Екатеринбург*

Семья – это не только социальная малая группа, но и еще общественный институт. От благополучия российских семей зависит благополучие страны в целом. В статье рассматриваются направления и формы социально-психологической помощи неполным семьям, а также представлены методы, цели и модели по решению социально-психологических проблем в данных семьях.

**Ключевые слова:** неполная семья, социально - психологическая помощь, направления, формы.

## The direction and form of socio-psychological assistance to one-parent families

**Popova K.A., Noskova M.V.**

*Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russian Federation*

The family is not only a small social group, but also a social institution. The welfare of the country as a whole depends on the well-being of Russian families. In the article consider directions and forms of social and psychological assistance to single-parent families and methods, targets and models are presented about decision social and psychological problems in this families.

**Keywords:** single-parent family, social and psychological assistance, directions, forms.

### **Введение**

В настоящее время проблемы, связанные с семьёй, приобретают всё большую актуальность в современном обществе. Семья – это не только социальная малая группа, но и еще общественный институт. От благополучия российских семей зависит благополучие страны в целом. Между тем, с каждым годом увеличивается количество неполных семей. Это связано с увеличением разводов, распадом и нестабильностью в семье, утратой семейных ценностей, увеличением смертности. В последние годы специалисты чаще стали обращать внимание на специфику положения этих семей в нашем обществе [1].

Неполная семья – это семья, которая состоит из одного родителя с одним или несколькими несовершеннолетними детьми. Детско-родительские отношения в полной и неполной семьях отличаются рядом особенностей. Психологический климат неполной семьи во многом определяется болезненными переживаниями, возникшими вследствие утраты одного из родителей [2].

Родители и дети из неполных семей сталкиваются с целым рядом психологических и социальных проблем, в разрешении которых им нужна квалифицированная помощь специалистов. Одной из главных задач социально-психологической помощи является восстановление функционального единства семьи посредством нормализации отношений и психического здоровья ее членов. Специалист помогает разрешить проблемы; рекомендует соответствующую психотерапию; вырабатывает рекомендации по изменению ситуаций. Он проводит диагностическую, психокоррекционную работу с детьми и подростками, их родителями по изменению ситуации в образовательном учреждении, семье, координирует деятельность разных узких специалистов, оказывающих помощь и поддержку, является посредником между ребенком и всеми взрослыми.

Социально-психологическая помощь неполным семьям включает в себя деятельность по оказанию различных видов и форм непосредственной психосоциальной поддержки: консультативную помощь, психотерапию, оказание психосоциальной поддержки в рамках патронажа, привлечение детей и родителей к совместным мероприятиям. Суть этой деятельности заключается в оказании помощи одинокому родителю и его ребенку на личностном уровне в решении любых проблем их жизнедеятельности. Психологическая работа ориентирована на стабилизацию семейных отношений, гармонизацию отношений между членами семьи, социальное развитие неполной отцовской семьи и её членов. Мероприятия можно проводить отдельно с детьми, отцами, матерями, а также совместно. Одним из наиболее эффективных методов работы с неполной семьей является семейная терапия. Под семейной терапией принято понимать комплекс психотерапевтических приемов и методов, направленных на психологическую коррекцию индивидуума в семье и при помощи семьи, а также на оптимизацию семейных взаимоотношений. N. W. Ackerman считает, что цель семейной терапии – мобилизовать собственные ресурсы семьи, это подход, ориентирующийся на духовные аспекты человеческого бытия. Показанием к семейной терапии является ситуация, когда неполная семья не справляется с выполнением основных функций [3].

На основе выделенных проблем и специфики родительско-детских отношений в неполных семьях можно выделить основные направления психологической помощи.

1. Психологическое консультирование родителей с целью оказания психологической поддержки и разрешения социально-психологических проблем.

2. Родительско-детский тренинг с целью найти новые пути взаимодействия с ребенком, осознать и проработать собственные ошибки в воспитании, а также формирование положительного психологического климата в семье.

3. Психокоррекционная работа с детьми, направленная на изменение поведения и развития личности ребенка.

В работе с неполной семьей психологу необходимо учитывать ее разновидность, т. к. в каждой возможно возникновение специфических проблем, связанных с психическим развитием и формированием личности ребенка. Вместе с тем можно выделить следующие принципы, которые являются общими в работе с любым типом семей, независимо от структуры и функциональных особенностей:

Психолог-консультант не должен брать на себя роль авторитетного лидера, единственного источника достоверной информации и знатока, способного разрешить любую семейную проблему.

Специалист, к которому обратились за помощью, лишь сообщает информацию об особенностях развития и поведения ребенка, раскрывает зону альтернативных решений проблемы. Право выбора того или иного решения сохраняется за родителем.

Психолог не должен интерпретировать и оценивать поведение родителя или ребенка. Его задача – оказание психологической поддержки в продуктивной постановке семейной проблемы, ее анализе и успешном разрешении самими членами семьи.

Сегодня социально-психологическая работа с семьей обладает широким спектром технологий, позволяющих оказывать эффективную поддержку и помощь неполным отцовским семьям, причем как для отца, так и для детей. Социально-психологическая работа – деятельность, направленная на улучшение жизненной ситуации в семье. Данная деятельность предполагает разработку комплексных мер психологического сопровождения и поддержки отцам и детям из неполных отцовских семей. Сложность такой работы заключается в том, что не все родители идут на контакт со специалистом, даже когда нуждаются в помощи и поддержке, им сложно обсуждать свои проблемы. Необходимо выявлять такие семьи и начинать работать с ними на ранних этапах возникновения трудной жизненной ситуации. Социально-психологическая помощь неполной семье может осуществляться в следующих направлениях: психосоциальная работа с родителем, психосоциальная работа с детьми, психосоциальная работа с семьей в целом. Специалисту, оказывающему помощь, необходимо знать особенности семьи,

возрастные аспекты, владеть коммуникативной культурой, профессиональной компетентностью, грамотно проводить консультацию, беседу, тактично оказывать помощь и ориентировать на самопомощь, а также осуществлять первичную психологическую поддержку, а для этого необходимы знания психологических особенностей и возможностей по устранению возникших проблем, умение оценить уровень благополучия конкретной семьи, ее психологического здоровья. Можно выделить еще направления социально-психологической работы с неполными семьями:

- изучение и обобщение различных технологий психосоциальной работы отечественного и зарубежного опыта по организации решения проблем неполных семей и граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Изучение документов, статистика, публикации СМИ;

- информационно-методическая (разработка и подготовка информационно-методических материалов, буклетов, памяток);

- организационно-методическая (подготовка и проведение методических семинаров, «круглых столов», «мастер-классов», рабочих встреч, показательных методических мероприятий по внедрению в практику новых форм и методов помощи родителям);

- консультационные услуги и просветительская работа (консультации специалистов согласно разработанной и утвержденной тематике, а также подготовка научно-просветительских и обзорных материалов для информационных стендов).

По своему характеру психологическая помощь может состоять из нескольких компонентов:

- рекомендациями организационных мер, связанных с воспитанием ребенка, таких, как направление в специальные или вспомогательные школы, специальные детские сады, направление на дополнительные консультации у психоневролога, логопеда, психолога-консультанта другого профиля и т. д.;

- рекомендациями в методах воспитания и обучения;

- профессиональной ориентации подростков;

- определению готовности ребенка к школьному обучению и выявлению причин трудностей в учении;

- осуществлению психотерапевтических и психокоррекционных воздействий.

Психосоциальная помощь включает следующие компоненты: образовательный, психологический, посреднический.

Образовательный компонент содержит два направления деятельности: помощь в обучении и воспитании. Она направлена на предотвращение возникающих семейных

проблем и формирование педагогической культуры отца. Помощь в воспитании проводится в первую очередь с родителем – методом консультирования, а также с ребенком, посредством создания специальных воспитывающих ситуаций для решения задачи своевременной помощи семье в целях ее укрепления и наиболее полного использования ее воспитательного потенциала.

Психологический компонент содержит поддержку и коррекцию. Поддержка направлена на создание благоприятного микроклимата в семье в период трудной жизненной ситуации, коррекцию применяют для установления оптимальных межличностных отношений между отцом и детьми, также коррекция позволяет выявить внутрисемейные конфликты.

Посреднический компонент включает помощь в организации, координации и информировании.

Итак, специалист, оказывающий помощь неполной семье в индивидуальных консультациях через образовательную и посредническую помощь, достигает результата психологической поддержки, воздействуя на чувства сомнения и страха, которые препятствуют контролю над образовавшейся ситуацией.

В соответствии с ориентированностью помощи и ее характером можно выделить несколько моделей психологической помощи семье.

Педагогическая модель базируется на гипотезе недостаточной педагогической компетентности родителей и предполагает оказание им помощи в воспитании детей. При этом виде помощи лицом, в отношении которого планируется и осуществляется воздействие, является тот член семьи, на которого жалуются, прежде всего, ребенок. Консультант анализирует вместе с родителем сложившуюся ситуацию и вырабатывает программу мер, направленных на ее изменение. Хотя сам родитель может быть в той или иной степени причиной неблагополучия ребенка, однако эта возможность, по крайней мере, открыто, не рассматривается, а в выработке мер воздействия консультант ориентируется не столько на индивидуальные особенности ребенка и родителя, сколько на универсальные, оптимальные с точки зрения педагогики и психологии способы воспитания. Консультант выступает в роли специалиста, которому лучше консультируемого известны проблемы, приемы и способы воспитания, он может давать домашние задания, проверять их выполнение и т. д.

Диагностическая модель основывается на предположении дефицита специальных знаний у родителей, которые позволили бы им принять правильное решение, и предполагает оказание помощи в виде вынесения диагностического заключения, которое

послужит основой для организационных решений, в том числе и состоящих в посещении других специалистов. Как правило, в рамках этой модели объектом диагностики оказываются дети или подростки с отставанием в развитии, с трудностями в учебе, с отклонениями в поведении, а помощь оказывается родителям в виде рекомендаций тех или иных решений. Эффективность этого вида помощи зависит от степени развитости и дифференцированности системы специальных воспитательных учреждений.

Социальная модель помощи основывается на предположении, что семейные трудности – результат неблагоприятных обстоятельств и, помимо анализа жизненной ситуации и рекомендаций, предполагает непосредственное вмешательство в эти обстоятельства жизни клиентов.

Медицинская модель помощи предполагает, что в основе семейных трудностей лежат болезни, болезненные состояния или болезненное развитие личности одного или обоих супругов, ребенка. Соответственно, усилия специалистов направлены на излечение этой болезни, реабилитацию больных членов семьи, адаптацию здоровых членов семьи к особенностям больных.

Психологическая (психотерапевтическая) модель помощи предполагает, что причины тех или иных проблем или неблагополучий в семье лежат либо во внутрисемейном общении, либо в личностных особенностях членов семьи. И то, и другое рассматривается не как следствие болезни кого-либо из членов семьи, а как закономерное, хотя и негативное, следствие развития членов семьи и семьи в целом. Другими словами, психологическая модель рассматривает семейные дисгармонии, в том числе связанные с развитием личности ребенка, его поведением, в рамках самодвижущегося процесса. В этом процессе исходные предпосылки в виде особенностей мотивации брака или поведения ребенка, стереотипов родительской семьи и сформированного жизненного стиля, системы отношений к людям и событиям, личностных черт и т. д. порождают систему эмоциональных связей, взаимоотношений, реализующихся в общении. Особенности этих связей и общения в целом, в свою очередь, служат предпосылками внутрличностных конфликтов, определяют способы неадекватного реагирования на ситуации, затрагивающие жизнь семьи [4].

Формами работы с неполной семьей могут быть как индивидуальными, так и групповыми. В соответствии с целями деятельности социально-психологической работы с неполными семьями, необходимо, прежде всего, разрабатывать целостные программы поддержки и помощи семьям, испытывающим изменения в семейном равновесии, создавать банки данных о неполных семьях, своевременно выявлять основные проблемы

и трудности, оказывать поддержку членам семьи, разрабатывать, осваивать и эффективно использовать модели индивидуального консультирования и групповой работы с семьями, формы и технологии взаимодействия специалистов разного профиля по осуществлению поддержки таким семьям, проводить подготовку и переподготовку специалистов разного профиля для осуществления работы в направлении с неполными семьями.

Список литературы

1. Токарева Ю. А., Носкова М.В., Свеженцева Е.А. Феномен современного отцовства // Психология детско-родительского взаимодействия отца с ребенком. – Екатеринбург: Урал. гос. мед. ун-т, 2014. – 294 с.
2. Литвинов Г.А., Зарединова Э.Р., Меджитова З.С., Фазылова Э.Э Психологическое исследование детско-родительских отношений в неполной семье / Проблемы современного педагогического образования. 2015. № 5. С. 267-275
3. Ackerman N.W. The Strength of Family Therapy : selected papers / Eds. D. Bloch, R. Simon; Ackerman Institute for Family Therapy.-N.Y.:Brunner/ Mazel, publishers, 1982.-Ch. 18.:The family as a Social and Emotional Unit. – P. 153-158
4. Носкова М.В. Исследование родительско-детских отношений в неполных отцовских семьях / Ученые записки Российского государственного социального университета. М., 2009. № 11. С.256-259

---

Носкова Марина Владимировна - кандидат психологических наук, доцент, доцент кафедры клинической психологии и педагогики, ФГБОУ ВО Уральский государственный медицинский университет Минздрава России. 620028, г. Екатеринбург, ул. Ключевская, 17, каб.104, раб тел. 8(343) 214-85-86, электронная почта mp66@mail.ru..