**Актуальность**

Семья является одной из важных сфер и одним из главных объектов социальной работы. Семья представляет собой сложное социальное, комплексное, многофункциональное понятие, формы жизнедеятельности людей, обусловленные существующими общественно-экономическими и юридическими нормами. Семья - это основа общества и от ее благополучия зависит благополучие общества в целом, основана на браке или кровном родстве малая социальная группа, члены которой связаны общностью быта, взаимными обязанностями и эмоциональной близостью.                                                  Сегодня в России свыше 40 млн. семей. Семья очень быстро и чутко реагирует на все позитивные и негативные изменения, происходящие в обществе, раскрывая гуманный и антигуманный смысл происходящих в обществе процессов, оценивая разрушающий для семьи процесс. В настоящее время наблюдается, что большинство населения до уровня доходов находится практически на уровне прожиточного минимума. Снижается рождаемость, со снижением рождаемости повышается количество детей, рожденных вне брака. Тяжелая материальная ситуация складывается в многодетных семьях, их составляет около 2 млн. Возрастает количество малообеспеченных и неблагополучных семей, вследствие чего растет число беспризорных и безнадзорных детей.

Неблагополучная семья - такая семья, в которой нарушена структура, размыты внутренние границы, обесцениваются или игнорируются основные семейные функции, имеются явные или скрытые дефекты воспитания, нарушается психологический климат в ней и появляются "трудные дети".

Неблагополучные семьи условно можно разделить на группы, в соответствии с доминирующим фактором, оказывающих негативное влияние на развитие личности ребенка на, так называемые, конфликтные, проблемные семьи, асоциальные, аморально-криминальные и семьи с недостатком воспитательных ресурсов (в частности - неполные).

Семейное неблагополучие - явление относительное и может носить временный характер. Часто вполне благополучная семья переходит в категорию либо явно, либо скрыто неблагополучных семей. Поэтому необходимо постоянно проводить работу по профилактике семейного неблагополучия.

Социально неблагополучные семьи обладают разным потенциалом решения проблем, возникших в семье. Одной группе семей достаточно указать на проблему и определить пути ее решения. Эти семьи самостоятельно способны выйти из сложившейся ситуации при использовании той педагогической, психологической, юридической и т.п. информации, которую предоставляют социальные службы. Патронаж таких семей целесообразен в течение одного года. К другой группе относятся семьи с огромным количеством проблем и семьи, которые не обладают достаточным ресурсом, необходимым для выхода из критической ситуации. Таким семьям необходимо длительное психолого-педагогическое, социальное, правовое сопровождение, постоянный контроль ситуации в семье всеми специалистами системы профилактики.  Семейный патронаж рассчитан на более длительный период работы с семьей (от двух до пяти лет). Работа с такими семьями чрезвычайно затратна по времени, так как родители не хотят и не могут воспитывать своих детей иначе, чем это было в течение не одного поколения семьи. Изменение воспитательного стиля родителей может происходить только постепенно, при их желании и заинтересованном участии специалистов различного профиля.

Подобное сопровождение необходимо для семей, в которых воспитанием детей занимается один отец либо несовершеннолетняя мать, семей, в которых дети склонны к разным видам зависимостей, а также семей, в которые дети возвращены после изъятия. Особое значение для таких семей имеет организация патронажа и оказание превентивной консультативной психологической и психолого-педагогической, правовой помощи в целях профилактики и коррекции социальной и психологической дезадаптации.

Своевременное выявление индивидуальных ресурсов семьи позволяет в значительной мере предвидеть успех проведения реабилитационной работы и тем самым своевременно корригировать ожидаемые результаты. Более сложной является проблема работы с семьями, в которых родители не желают принимать помощь и отказываются от услуг, предлагаемых специалистами. В данном случае большое значение имеет такт, настойчивость, умение специалиста убедить их в необходимости совместной работы по решению возникших проблем. Это тоже требует большого периода времени.

Семейный патронаж семьи и детей направлен на создание таких условий, в которых постепенно приобретаются способности к самостоятельному решению своих жизненно важных проблем и полноценному функционированию в социальной среде. Патронаж предусматривает не только контроль за семьями, их посещение, но и всестороннюю диагностику, подбор необходимых видов поддержки и услуг, отслеживание их эффективности. То есть в нашем понимании семейный патронаж – это комплексный технологический процесс, включающий в себя социальную диагностику, целеполагание социального воздействия, прогнозирование и программирование, оказание социальных услуг и контроль эффективности. Семейный патронаж раскрывается через такие понятия, как «социальная диагностика», «социальный контроль», «социальное обслуживание», «социальная коррекция» и «социальная реабилитация».

Специфика патронажа как формы работы с семьей заключается в том, что он осуществляется систематизировано, комплексно и в определенные сроки группой специалистов разного профиля. При этом к каждому члену семьи применяется индивидуальный подход. Для помощи конкретной семье привлекаются различные ведомства и учреждения (социальной защиты, здравоохранения, образования и др.).

**Описание организации**

Муниципальное казенное учреждение «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» **(далее МКУ «СРЦдН»)** был создан 18 апреля 2011 года путем слияния двух учреждений – муниципального учреждения «Территориальный центр социальной помощи семье и детям» и муниципального специализированного учреждения социальный приют для детей и подростков распоряжением Администрации Тяжинского района Кемеровской области № 1220-р от 08.12.2010г.

Деятельность Центра направлена на предоставление социальных услуг в полустационарной форме, на профилактическую работу по предупреждению безнадзорности несовершеннолетних, обеспечение временного проживания и социальной реабилитации детей в возрасте от 3 до 18 лет, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, нуждающиеся в экстренной социальной помощи.

Опыт управления проектами: **2000 г**. - программа «Семейный патронаж», победитель общероссийского конкурса социальных программ, объявленного Министерством труда и социального развития РФ; **2005 г.** - проект «Память сердца», победитель конкурса социальных проектов Кемеровской области по патриотическому воспитанию граждан, посвященный 60-летию Великой Победы «Кузбасс – наш общий дом», объявленного общественной организацией Кузбасский Центр «Инициатива», грант в сумме 30000 рублей; **2013 г**. - проект «Здоровая молодежь – здоровая нация», победитель областного конкурса социальных проектов на консолидированный бюджет, посвященного 70-летию со дня образования Кемеровской области, грант в размере 40000 рублей; **2014 г**. - проект «Путь домой», по созданию и поддержке замещающих семей, Фонда поддержки детей и семей, находящихся в трудной жизненной ситуации г. Москва, грант в 1,5 млн. рублей; **2018 г.** - проект «Выбор за мной» - победитель конкурса социальных проектов на консолидированный бюджет в номинации «Мы выбираем жизнь», грант в размере 70 тыс. рублей; **2019 г. -**  проект «Мудрость рядом с нами» - победитель конкурса социальных проектов «Активное поколение» Фонда Тимченко г. Москва, грант в размере 150 000 рублей.

**Цели и задачи программы**

Цель программы: развитие системы сопровождения (семейного патронажа) неблагополучных семей, оказание содействия в их успешной социальной реабилитации и адаптации в современных условиях, психолого-педагогической, правовой помощи, социальной защиты и поддержки; осуществление координации и реализация государственной социальной политики в отношении семей и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально-опасном положении на территории района.

Основные задачи программы:

* выявление социального неблагополучия в семьях на раннем этапе дезадаптации, дифференцированный учет семей и детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, нуждающихся в социальной поддержке
* социальный контроль и патронаж семей;
* обеспечение оперативной помощи дезадаптированной семье с целью сохранения её для ребенка, предотвращения социального сиротства;
* разработка мероприятий, апробация методик и технологий по профилактической деятельности, направленной на преодоление неблагополучия в детско-родительских отношениях, физического и психологического насилия в семьях, конфликтов, уклонения родителей от обязанностей по воспитанию детей;
* комплексное обследование семьи и ее ближайшего окружения с целью выявления ресурсов, на которые в процессе реабилитационной работы могут опираться специалисты; помощь семье в поиске внутренних ресурсов и мобилизации внутреннего потенциала всех членов семьи, обучение постановке ближних и дальних целей;
* комплексная поддержка, оказание индивидуально-ориентированной психолого-педагогической, социально-медицинской помощи детям и их семьям, попавшим в трудную жизненную ситуацию или в социально опасные условия;
* создание условий, способствующих преодолению неблагополучия в детско-родительских отношениях, снижения угрозы физического и психологического насилия в семьях, конфликтов, уклонения родителей от обязанностей по воспитанию детей
* организация межведомственного взаимодействия по существующей проблеме;
* поддержка семей в решении проблем их самообеспечения, реализации собственных возможностей по преодолению сложных жизненных ситуаций, совместный поиск возможных вариантов создания условий для облегчения материального положения семьи;
* содействие повышению социального статуса семьи по месту жительства, восстановлению статуса несовершеннолетних в коллективах сверстников, выполнение профилактической работы, направленной на возвращение несовершеннолетних в семью;
* защита прав и законных интересов несовершеннолетних и их семей.

**Этапы технологии семейного патронажа**

Деятельность специалистов семейного патронажа, прежде всего, направлена на выявление социально неблагополучных семей, в которых проживают несовершеннолетние, и организацию сотрудничества с ними с целью обеспечения условий жизни и развития ребенка. Чаще всего клиентами патронажных служб являются: семьи, где жестоко обращаются с детьми, не соблюдают моральные нормы, злостно уклоняются от контактов правоохранительными органами, представителями власти, общественности.

Цель работы патронажных служб с семьей - оказание комплексной помощи семье и детям в создании благополучных условий развития ребенка защите его прав и интересов.

Работа с семьей предполагает несколько этапов:

- установление контакта с членами семьи;

- выявление сущности семейных проблем и причин их возникновения;

- определение плана вывода семьи из тяжелой ситуации, содержания необходимой помощи и поддержки со стороны учреждения, других служб, стимулирование родителей к самопомощи;

-реализация намеченного плана, привлечение специалистов, способных помочь в решении тех проблем, которые семья не может решить самостоятельно;

- контроль, патронирование семьи для закрепления результатов проведенной работы.

В ходе патронажа специалисты оказывают различные виды помощи. Если это семьи «группы риска», то в первую очередь им необходимы материально-бытовая помощь, услуги психолога, социально-педагогические услуги.

Основная работа с неполными семьями заключается в оказании содействия в получении всех возможных видов материальной, вещевой, продуктовой помощи. Но не только это, но и оформление пенсий по потере кормильца, алиментов на содержание детей, содействие в оформление детей в ясли и детские сады, направление в летние лагеря детей школьного возраста. Регулярно проводятся консультации по широкому кругу проблем семьи.

Особая забота отводится к несовершеннолетним матерям. Им предоставляется весь спектр социально-бытовых услуг, содействие в получении адресной, материальной и вещевой помощи для матери и ребенка, обучение в области нравственно-правового воспитания и планирования семьи.

С целью профилактики и предупреждения девиантных форм поведения несовершеннолетних налаживаются регулярные контакты с различными организациями и ведомствами. Осуществляется тесное сотрудничество с КДН и инспекторами ОДН, поддерживается постоянная связь со специалистами детского отделения наркологического диспансера.

Немаловажно прививать детям умение разумно и интересно, с пользой для себя и окружающих проводить свое свободное время, помочь ребенку приобрести опыт самоутверждения и общения со сверстниками. Основные составные компоненты этой работы – привлечение подростков к праздникам, проводимым в Центре, вовлечение в работу кружков и спортивных секций, участие в культурно-массовых мероприятиях на площадках города и другое.

Рассмотрим конкретные этапы технологии социального патронажа.

Стадии процесса социального патронажа по Панову А.М.:

1) Постановка социального диагноза - выявление и оценка семейной ситуации как кризисной, трудной или опасной, сбор предварительных данных, анализ информации для разработки патронажной программы. Еще до первой встречи с клиентами патронажные работники собирают необходимую информацию о семьях групп риска. Аккуратный, тщательный и своевременный сбор такой информации они расценивают как крайне важный шаг и необходимую часть работы с будущими клиентами. Сбор информации продолжается и в процессе патронажной работы, на стадии целенаправленного изучения социальной ситуации объектов патронажа.

2) Вмешательство патронажной службы и с ее помощью - других социальных служб в семейную ситуацию. Объектами социального патронажа становятся семьи и дети, вмешательство в жизнедеятельность которых становится жизненной необходимостью, что подтверждается социальным диагнозом. Социальное вмешательство в том виде, в котором оно используется в практике эффективно работающих социальных служб, - это действия, посредством которых патронажные и иные работники этих служб пытаются произвести изменения к лучшему в жизнедеятельности клиентов.

3) Работа по изменению мотивации клиентов и ближайшего окружения. Считается достаточным использовать различные формы пропаганды социальных услуг, предоставляемых патронажными службами, и социальной рекламы ее эффективности. Чаще всего применяются психосоциальные методы: подбадривание; мягкая поддержка; откровенные беседы о возможных последствиях и угрозах для семьи и детей сложившейся ситуации, о преимуществах полноценной и социально здоровой жизни; осторожное принуждение поступать так, как советует патронажная служба; проявление, без стеснения, своего разочарования, обиды или даже бессилия, чтобы клиент убедился в том, что патронажный работник всецело проникся его проблемой и искренне делает все, что в его силах, чтобы помочь.

4) Проблемный анализ - совместная работа с семьей по определению причин ее неблагополучия, характера проблем и их влияния на жизнедеятельность, а также по выявлению ресурсов и систем связей, способных участвовать в поддержке семьи. Используя методы проблемного анализа, патронажные службы определяют, какова природа трудностей семьи или ребенка - социальная, психологическая или иная. Неверная оценка может исказить понимание ситуации, а от этого зависит направленность и содержание программы социального патронажа. Эта стадия патронажа логически связана с ее первой стадией - постановкой социального диагноза, но предполагает гораздо более глубокого проникновения в причинно-следственные связи, детерминирующие кризисное состояние семьи или ребенка.

5) Рассмотрение всего диапазона возможных решений, способов их достижения и выбор наиболее эффективных, составление договора формального или неформального характера, определяющего ответственность и обязанности сторон, сроки работы, время и место встреч и другие моменты, имеющие значение для успешной реализации патронажной программы. Этап, включающий формулирование целей и задач совместной деятельности с клиентом, составление графика встреч.

Заключаемый договор, как правило, не является юридическим документом; он содержит моральные обязательства сторон друг перед другом.

6) Социальная терапия - непосредственное выполнение действий, направленных на достижение запланированных преобразовании с учетом различных обстоятельств и обязательств участников. Эта стадия заключается в собственно процессе осуществления запланированных преобразований, реализации программ социального патронажа.

В практике имеют место самые разнообразные виды и типы таких программ, направленные на решение соответствующих многообразных кризисных ситуаций и нивелирование факторов риска (программы патронажа семей с асоциальным поведением взрослых, жестоким обращением, семей юных матерей, разведенных родителей и ряд других).

7) Оценка эффективности совместных действий и при необходимости обращение к другим, более адекватным средствам достижения поставленных целей.

8) Помощь клиентам в принятии решения о целесообразности использования постоянной системы поддержки, иных путей и средств при возникновении непредвиденной ситуации.

Безусловно, данная схема - это идеальная модель процесса функционирования патронажной службы. В реальной практике пока нет ни одной подобной службы, которая бы строила свою деятельность на основе всех восьми стадий социального патронажа; обычно присутствуют лишь несколько из них (от двух-трех до пяти-шести). Это, разумеется, снижает эффективность социального патронажа, а иногда вообще сводит «на нет» все усилия патронажных работников.

Вместе с тем, если суммировать проанализированную практику, то именно названные выше стадии в совокупности составляют оптимальную схему семейного патронажа, которая должна иметь место в деятельности каждой патронажной службы.

Поэтому важное значение имеют «крупицы» опыта, сложившегося в самых разных социальных службах, обобщенные и представленные ниже в целостном виде.

В зависимости от характера имеющихся семейных проблем, на различных стадиях патронажа реализуются так называемые программы-минимум и программы-максимум.

Программы-минимум обращены к ситуациям, связанным с внезапной утратой чего-то очень ценного в семье: физического здоровья, родных и близких, работы и т.д. В таких случаях усилия социального работника направляются на восстановление в относительно короткие сроки способности членов данной семьи оптимально функционировать, несмотря на наличие объективных и часто необратимых ограничений и потерь.

Программа-максимум предназначена для оказания помощи в крайних ситуациях неблагополучия, при необходимости не только компенсировать утраченное, но и добиться переориентации жизненной позиции, заменить или скорректировать прежние поведенческие схемы членов семьи.

Патронаж можно считать удачной формой не только закрепления достигнутого при реабилитации, но и своеобразной профилактикой.

План мероприятий

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Направление деятельности | Сроки проведения | Исполнители |
| 2020 год | 2021 год |
| 1. | Организационно-аналитический этап |  |  |  |
| 1.1. | Анкетирование, опрос | сентябрь | - | Специалисты по социальной работе |
| 1.2. | Патронатное посещение с целью знакомства с семьёй | сентябрь | - | Специалисты по социальной работе |
| 1.3. | Первичное обследования жилищно-бытовых условий проживания и воспитания несовершеннолетних детей | сентябрь | - | Специалисты по социальной работе |
| 1.4. | Психологический патронаж | октябрь | январь-июнь | Специалисты по социальной работе |
| 1.5. | Психолого-педагогический патронаж | октябрь-декабрь | июнь-сентябрь | Психолог, специалисты по социальной работе |
| 2. | Изучение ситуации, анализ среды, причин, постановка общего социально-педагогического диагноза |  |  |  |
| 2.1. | Анкетирование, опрос | сентябрь | - | Специалисты по социальной работе |
| 2.2. | Составление социального паспорта семьи | октябрь | - | Специалисты по социальной работе |
| 2.3. | Индивидуальные беседы с детьми, родителями и членами семьи, социальными педагогами образовательных учреждений, классными руководителями, воспитателями, соседями и близкими членами окружения семьи | октябрь | январь-июнь | Специалисты по социальной работе |
| 2.4. | Социально-педагогический патронаж | октябрь-декабрь | январь-июнь | Специалисты по социальной работе |
| 2.5. | Социально-правовой патронаж | декабрь | июль | Специалисты по социальной работе |
| 2.6. | Социальный контроль (системное наблюдение за жизнедеятельностью семьи состоящей на учете) | октябрь-декабрь | январь-июнь | Специалисты по социальной работе |
| 3. | Работа по изменению мотивации клиентов и ближайшего окружения |  |  |  |
| 3.1. | Индивидуальные беседы, консультации детей, родителей и членов семьи | октябрь | июль | Специалисты по социальной работе |
| 3.2. | Групповые консультации родителей и детей | декабрь | август | Специалисты по социальной работе |
| 3.3. | Групповые консультации родителей и членов семьи | декабрь | август | Психолог, специалисты по социальной работе |
| 3.4. | Психолого-педагогический патронаж | октябрь-декабрь | январь-июнь | Специалисты по социальной работе |
| 3.5. | Социально-правовой патронаж | октябрь-декабрь | январь-июнь | Специалисты по социальной работе |
| 3.6. | Социально-медицинский патронаж | октябрь-декабрь | январь-июнь | Специалисты по социальной работе |
| 4. | Проблемно-диагностический анализ |  |  |  |
| 4.1. | Психологический патронаж | октябрь-декабрь | январь-июнь | Психолог, специалисты по социальной работе |
| 4.3. | Совместное планирование, постановка ближайших целей | октябрь-декабрь | январь-июнь | Члены семьи, психолог, специалист по социальной работе |
| 4.5. | Определение трудностей, возникшие при реализации раннее поставленных целей, путей устранения возникших трудностей, коррекция цели | октябрь-декабрь | январь-июнь | Психолог, специалисты по социальной работе |
| 4.6. | Социально-психологический патронаж | октябрь-декабрь | январь-июнь | Психолог |
| 4.7. | Социально-педагогическое консультирование | октябрь-декабрь | январь-июнь | Специалисты по социальной работе |
| 4.8. | Педагогическая коррекция | октябрь-декабрь | январь-июнь | Специалисты по социальной работе |
| 4.9. | Социально-педагогический патронаж | октябрь-декабрь | январь-июнь | Специалисты по социальной работе |
| 5. | Стадия организационно-деятельной работы |  |  |  |
| 5.1. | Реализация ИПР | октябрь-декабрь | январь-июнь | Специалисты по социальной работе |
| 5.2. | Социально-реабилитационная работа | октябрь-декабрь | январь-июнь | Специалисты по социальной работе |
| 5.3. | Разработка рекомендаций родителям по решению проблемы | декабрь | сентябрь | Специалисты по социальной работе |
| 5.4. | Выпуск и распространение тематических листовок и тематических буклетов | декабрь | сентябрь | Специалисты по социальной работе |
| 5.5. | Сопровождение семей в виде консультаций специалистов и наблюдение | октябрь-декабрь | июль-сентябрь | Специалисты по социальной работе |
| 5.6. | Патронатные посещения | октябрь-декабрь | июль-сентябрь | Специалисты по социальной работе |
| 5.7. | Организация педагогической, психологической, медицинской, социальной помощи родителям и детям | октябрь-декабрь | июль-сентябрь | Специалисты  |
| 5.8. | Подключение к решению проблем семьи органов самоуправления, работников культуры, медицины | октябрь-декабрь | январь-июнь | Специалисты  |
| 5.9. | Социальная поддержка семьи, актуализация потенциала самопомощи | по мере необходимости | по мере необходимости | Специалисты по социальной работе |
| 5.10. | Социокультурный патронаж | июль-ноябрь | апрель-август | Специалисты по социальной работе |
| 5.11. | Социальный контроль | октябрь-декабрь | январь-сентябрь | Специалисты по социальной работе |
| 5.12. | Социально-педагогический патронаж | октябрь-декабрь | январь-сентябрь | Специалисты по социальной работе |
| 5.13. | Организация профессиональной ориентации, профессионального обучения, трудоустройства подростков | июнь-август | июнь-август | Специалисты по социальной работе |
| 6. | Договорный этап социального патронажа |  |  |  |
| 6.1. | Составление договора неформального характера | октябрь | январь | Члены семьи, специалист по социальной работе |
| 6.2. | Правовое, психолого-педагогическое просвещение несовершеннолетних, родителей и членов семьи. | октябрь-декабрь | январь-сентябрь | Специалисты по социальной работе |
| 6.3. | Информационное консультирование родителей (по вопросам трудоустройства, предоставление информации о правах и льготах, помощь в их получении и т.д.) | октябрь-декабрь | январь-сентябрь | Психолог, специалист по социальной работе |
| 6.4. | Психолого-педагогическое сопровождение семей, направленное на принятие окружающего мира, изменение ограничивающих представлений, расширение модели мира, перспектив развития семьи (материальное, духовное) | октябрь-декабрь | январь-сентябрь | Специалисты по социальной работе |
| 6.5. | Социально-педагогический патронаж | октябрь-декабрь | январь-сентябрь | Специалисты по социальной работе |
| 7. | Рефлексивный этап |  |  |  |
| 7.1. | Оценка эффективности социальной работы | декабрь | сентябрь | Специалисты по социальной работе |
| 7.2. | Анализ работы по программе фиксирование результатов | декабрь | сентябрь | Специалисты по социальной работе |
| 7.3. | Анализ диагностических данных  | декабрь | сентябрь | Специалисты по социальной работе |
| 7.4. | Подведение итогов, мониторинг эффективности программы | декабрь | сентябрь | Специалисты по социальной работе |

**Эффективность программы «Семейный патронаж»**

В ходе реализации программы «Семейный патронаж» будет создан банк данных о семьях, это исходная информация для социальной диагностики, организации социального контроля и адресной поддержки нуждающимся семьям и отдельным клиентам.

Отработка методов социальной диагностики и патронажа позволит отрегулировать работу с семьями, обучить группу поддержки из круга служб взаимодействия и добровольцев.

Эффективность семейного патронажа будет основана на ведущем методе – фасилитации (комплексной кропотливой работе, направленной на то, чтобы научить клиента (семью) самому решать свои трудности).

Данный метод воздействия рассчитан на срабатывание механизма реагирования социальной сути человека на участие со стороны, заинтересованное наблюдение, поддержку с опорой на лучшие качества и прежний успешный опыт разрешения ситуаций, без «присваивания ярлыков» и осуждения. Оперативно, усело и в большом объеме выданная специалистами информация, обучение самостоятельному нахождению источников информации, пользованию ей, умению делать выбор – основа развития мышления, что приведет к плановости и упорядоченности в жизни клиента (семьи).

Опираясь на отдельные пункты «Семейного кодекса» специалисты проводят переориентацию на поиски группы поддержки среди членов семьи, подчеркивают значимость внутрисемейных связей.

Методы группового воздействия опираются на стремление каждого человека к идентификации (к принадлежности к группе, сравнению, состязательности). Обучающие методики по искусству общения помогут нашим клиентам находить группу поддержки в своем окружении: среди друзей, знакомых, сослуживцев. Эффективны «группы самопомощи». Успешное обучение адаптивным навыкам ведется в реабилитационных группах.

Индивидуальная работа с клиентами по «наделению их силой» рассчитана на самую эффективную помощь: обучение, формирование умений реально оценивать происходящие события и свои возможности.

В районе с высоким уровнем безработицы и крайне низким уровнем благосостояния наиболее востребованы методы, ведущие к реальным изменениям ситуации.

Область воздействия социальных работников на массовое сознание будет представлена различными методами знакомства населения с основами необходимых знаний в области психологии, педагогики, здорового образа жизни.

На индивидуальную работу с клиентами и семейный патронаж делается большая ставка, так как сохраняется целостность и автономность человека и семьи. Семейный патронаж (участие со стороны) реально может привести к укреплению внутренних связей и ориентации на потенциал самой семьи.

Именно общение со взрослыми в семье является характерообразующим, развиваются навыки общения и культуры понимания других. Любовь – забота растит отзывчивое доброе сердце.

Любить и понимать друг друга в семье, заботиться о близких, почитать свой дом, делать быт привлекательным и согревающим – основная задача научения для социальных работников.

**Список используемой литературы**

1. Алексеева Л. С. Адресный социальный патронаж семьи и детей. М.: Государственный НИИ семьи и воспитания, 2000. 160 с.
2. Алексеева Л.С. Социальный патронат семьи и детей / Гос-НИИ семьи и воспитания. М., 2007.
3. Алексеева Л. С., Меновщиков В. Ю. Сущностные характеристики социального патронажа и возможности его потенциального влияния на решение проблем социального здоровья семей и детей. 2004. № 3. С. 50-85
4. Иванов В.Н., Патрушев В.И. Социальные технологии: Курс лекций. - М.: Изд-во МГСУ "Союз", 1999. - 432 с. ISBN 5-7139-0126-2
5. Исмагилова Ф. С. Основы профессионального консультирования. - М.: Издательство Московского психолого-социального института; Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 2003.
6. Ромм М.В., Ромм Т.А. Теория социальной работы. Учебное пособие. Новосибирск. - 1999
7. Мардахаев, Л. В. Словарь по социальной педагогике. М.: «Академия», 2002. 368 с.
8. Осипова И. И. Установление контактов с семьей в процессе патронажа: методики и технологии. 2005. № 3. С. 56-65
9. Никитин В.А. Социальная работа: проблемы теории и подготовки специалистов. Учеб. пособие. - М.: Московский психолого-социальный институт, 2002. - 236 с.
10. Основы социальной работы: Учебник / Отв. ред. П.Д. Павленок. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Инфра - М, 2003. - 395 с.
11. Панов А. М. Деятельность служб социального патронажа семей и детей в России. 2005. № 1. С. 59-75
12. Щербакова З. А.: Семейный патронаж: Социальная программа/Авторская программа, соавторы Морозова Н.И., Янко Е.В., Хюссон Ю.В., Кириленко Ю.Ю.: МУТ «ЦСПСиД», пгт. Тяжинский – 2003 г. – 57 с.