



Департамент социальной защиты населения Владимирской области
Областное государственное учреждение социального обслуживания

**«Владимирский социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних»**

**Информационные материалы на тему:
«Особенности организации работы с семьями «группы риска».
Алгоритм и основные направления работы с алкогольными
семьями».**

Современное общество характеризуется кризисными явлениями во многих сферах общественной жизни. Существующие социально-экономические условия в России в значительной мере осложняют реальность. Возникает проблема страха перед действительностью, что порождает стремление уйти от реальности. В поисках средств защиты такие люди часто прибегают к употреблению алкоголя. Алкоголизм стал социальной проблемой и представляет собой реальную угрозу национальной безопасности страны. Жизнедеятельность современного человека все в большей степени подвержена воздействию стрессогенных ситуаций. Социальная, экономическая и политическая нестабильность современного общества вызывают обоснованную тревогу людей, как за свой завтрашний день, так и за будущее своих детей. Зависимость одного члена семьи от психоактивных веществ неизбежно нарушает внутрисемейные взаимоотношения. В настоящее время в психологической практике имеется достаточное количество эффективных техник, направленных на психологическое сопровождения семьи с алкогольной зависимостью одного из членов семьи, которые носят не узкофункциональный, а общий, личностно-ориентированный характер.

Алгоритм и основные направления работы с алкогольными семьями

Алгоритм работы с алкогольными семьями состоит из следующих этапов.

Этап 1. Определение механизмов эффективного выявления семей на ранних стадиях алкоголизации проблемных членов семьи

Этап 2. Определение функций основных специалистов (психолога, специалиста по социальной работе, социального педагога) соответственно этапам социальной работы:

Работа должна быть направлена на решения нескольких взаимосвязанных задач:

- информирование родителей о роли и месте семьи в развитии алкоголизма у подростка;
- информирование членов семьи о возможных семейных причинах алкоголизма и о признаках скрытого употребления подростком алкоголя;
- участие в разрешении латентного семейного кризиса, выявление алкогольно зависимых или подверженных зависимости членов семьи;
- оптимизация системы внутрисемейных отношений;
- нормализация родительско-детских отношений и снижение их конфликтности;
- повышение адекватности реагирования алкогольно- зависимым членом семьи на семейную ситуацию;
- повышение ответственности членов семьи за свое внутрисемейное поведение;
- создание позитивного эмоционального фона семейных отношений.

При выборе той или иной модели групповой работы необходимо учитывать особенности поведения членов семей во время встреч со специалистами.

Типичным для них являются:

- поляризованность суждений о возможных формах внутрисемейного поведения. Например: "Я уже все пробовал(а): ругал, бил, выгонял... Ну, что теперь - плюнуть и вообще не подходить к нему, пусть спивается?";
- ориентированность на конкретные советы и рекомендации со стороны ведущего группу: "Если просит деньги, то давать?", "А если он займет у соседей?", "Что ему сказать, когда он приходит поздно?";
- крайняя зафиксированность на себе и на своей семейной ситуации алкоголизма: "У вас что... вот у нас!"... Часто это приводит к неспособности слышать друг друга;
- непонимание роли и значения собственных усилий, направленных на изменение своего поведения: "А что я делаю не так?", "Речь ведь не обо мне...";
- фиксация сознания на ребенке, что снижает (вплоть до невозможности) способность к пониманию более широкого круга семейных проблем;
- эмоциональная напряженность и склонность к аффектам;
- обвиняющие реакции в адрес специалиста в случае его отказа давать конкретные советы: "Мы для чего сюда пришли? Вот Вы нам скажите!.. Я не знаю... Это Вы специалист, Вы должны знать!";
- уход от обсуждения реальных проблем и отношений с помощью соскальзывания на поиск причин и виновника: "Конечно, если бы государство заботилось об алкоголиках, лечило их...";
- делегирующая позиция, выражающаяся в отказе нести ответственность за свою жизнь, за свои действия, чувства и успехи: "А что я могла сделать? Стараюсь ...";
- высокий уровень тревожности, что проявляется в поиске поддержки и покровительства: "Помогите нам, у нас уже нет сил...";

- склонность к затяжным монологам с бесконечным перечислением подробностей какого-либо события, подробностей «посиделок»;
- излишняя критичность по отношению друг к другу и специалисту, подозрительность и закрытость при внешней лояльности;
- избегание личностной или семейной тематики и стремление обсуждать проблему алкоголизма "вообще": "А есть какие-то статистические данные?..".

Специалисты социозащитных учреждений при работе с алкогольными семьями выполняют следующие функции (см. таблицу 2):

- первичная диагностика;
- анализ информации;
- реабилитационная функция;
- организация мониторинга;
- постреабилитационный контроль

Таблица 2. Основные функции специалистов, работающих с алкогольными семьями

<i>функции</i>	<i>специалист по социальной работе</i>	<i>социальный педагог</i>	<i>психолог</i>	<i>иные специалисты</i>
Первичная диагностика	-социально-бытовая характеристика семьи; - исследование домашней обстановки; -выявление периодичности запоев/длительности алкоголизма	-исследование семейных контактов, ближайшего окружения; -поиск позитивных и негативных авторитетов в семье и вне ее	-выявление причин алкоголизма, отношения родственников к алкоголику; -диагностика степени зависимости и со-зависимости.	инспектор ПДН проверяет сведения о постановке детей на учет, - сотрудник РОВД – о постановке членов семьи на учет, совершении правонарушений; -классный руководитель-анализ успеваемости детей.
Анализ информации	определение необходимости привлечения специалистов к разрешению проблемы;	-беседы с членами семьи о том, что возможно сделать, что будут выполнять специалисты и что в силах семьи	- исследование мотивации прекращения алкоголизма «проблемным клиентом»; - выявление готовности семьи	-нарколог-определение необходимости лечения, предложение – методов лечения.
Функциональный этап (реабилитация)	обеспечение реализации процесса	стимулирование семьи, помощь в	беседы с клиентом и членами его	-нарколог-лечение; -образование-

	реабилитации (посещение клиентов, приглашение специалистов)	проведении социальной работы	семьи о положительной динамике, возможность показать клиенту малейшие положительные изменения	работа с ребенком в школе; специалисты Центра «Семья»-материальная помощь
Организация мониторинга	-проведение сетевой диагностики клиента (для сравнения с первоначальными результатами); -выявление уровня потенциала клиента для продолжения работы; -закрепление положительной мотивации			-школа- беседы с детьми об обстановке в семье; - здравоохранение - анализ динамики обращений состояния здоровья клиентов.
Пост-реабилитационный контроль	-организация патронажного посещения семьи; -определение методов работы для нормализации семейных отношений полного выхода из проблемной ситуации			

При работе с алкогольными семьями выделяются следующие направления реабилитационной работы (см. таблицу 3):

- оказание психологической и наркологической помощи семье. Дополнительные занятия с ребенком по вовлечению в учебу. Организация системы дополнительного развития (кружки, развивающие занятия, тренинговые группы). Консультации родителей у нарколога, психиатра, помощь психолога; обследование ребенка в центре психического здоровья детей и подростков, по необходимости МПК. При необходимости участие в возбуждении дела о лишении родительских прав
- Наблюдение консультации у психолога, психиатра. работа с со-зависимыми членами семьи. Помощь в организации времени членам семьи, не страдающим алкоголизмом (занятия в детско- родительских группах).
- индивидуальная работа психолога, социального педагога по изменению отношений в семье.
- При необходимости обследование ребенка на МПК.
- Беседы с родителем о необходимости лечения, по возможности организация лечения и временное помещение детей в спец. учреждение или СВГ, материальная, вещевая помощь, трудоустройство родителя
- Беседы с родителем о необходимости лечения, по возможности организация лечения и временное помещение детей в спец. учреждение или СВГ трудоустройство родителя, материальная, вещевая помощь, организация положительных контактов родителя
- работа в группах волонтеров, консультирование в клинике дружественной к молодежи, организация лечения в наркологическом диспансере или

амбулаторное лечение у нарколога, помощь психолога, психологическая помощь родителям, временное трудоустройство подростка

Таблица 3. Направления реабилитационной работы при работе с алкогольной семьей

<i>Доминирующий фактор</i>	<i>Виды помощи семье</i>	<i>Специалисты</i>	<i>Необходимые документы для оказания помощи</i>
Семья, в которой пьют оба родителя	оказание психологической и наркологической помощи семье. Дополнительные занятия с ребенком по вовлечению в учебу. Организация системы дополнительного развития (кружки, развивающие занятия, тренинговые группы). Консультации родителей у нарколога, психиатра, помощь психолога; обследование ребенка в центре психического здоровья детей и подростков, по необходимости МПК. При необходимости участие в возбуждении дела о лишении родительских прав	психолог, психиатр, нарколог, терапевт, специалисты клиники, дружественной молодежи, специалисты учреждений образования (ДОУ, ДЮЦ), органов опеки.	Акт обследования жилищно-бытовых условий, бытовая характеристика семьи, социальный паспорт семьи, личное дело учащегося, наличие или отсутствие постановления родителей на учет у нарколога, психиатра.
Полная семья, в которой пьет один из родителей	Наблюдение консультации у психолога, психиатра, работа с со-зависимыми членами семьи. Помощь в организации времени членам семьи, не страдающим алкоголизмом (занятия в детско-родительских группах). Индивидуальная работа психолога, социального педагога по изменению отношений в семье. При необходимости обследование ребенка	социальный педагог, психолог, нарколог, психиатр невролог, специалисты Центра «Семья»	результаты сетевой диагностики семьи, психолого-педагогическая характеристика ребенка, психологический портрет обоих родителей, наличие или отсутствие постановления пьющего родителя на учет у нарколога, психиатра.

	на МПК.		
Неполная семья, родитель-алкоголик	Беседы с родителем о необходимости лечения, по возможности организация лечения и временное помещение детей в спец. учреждение или СВГ, материальная, вещевая помощь, трудоустройство родителя	специалисты Центра «Семья», органов опеки, учреждений образования, службы трудоустройства, психиатр- нарколог	наличие социального паспорта семьи, сведения о постановке на учет у районного психиатра или нарколога, медицинская карта ребенка и родителя, акт обследования жилищно- бытовых условий.
Одинокие мать или отец, страдающие алкоголизмом	Беседы с родителем о необходимости лечения, по возможности организация лечения и временное помещение детей в спец. учреждение или СВГ трудоустройство родителя, материальная, вещевая помощь, организация положительных контактов родителя	специалисты Центра «Семья», в частности службы знакомств, специалисты органов опеки, учреждений образования, службы трудоустройства, психиатр- нарколог	наличие социального паспорта семьи, сведения о постановке на учет у районного психиатра или нарколога, медицинская карта ребенка и родителя, акт обследования жилищно- бытовых условий.
Дети и подростки, страдающие алкоголизмом	работа в группах волонтеров, консультирование в клинике дружественной к молодежи, организация лечения в наркологическом диспансере или амбулаторное лечение у нарколога, помощь психолога, психологическая помощь родителям, временное трудоустройство подростка	психолог, подростковый психиатр, нарколог, социальный педагог	наличие социального паспорта семьи, сведения о постановке подростка на учет у районного психиатра или нарколога, медицинская карта ребенка, сведения о сетевой диагностике контактов ребенка