

ДИСКУССИЯ

УДК 376.6

DOI: 10.26456/vtpsyed/2021.1.236

КЛИНИЧЕСКАЯ НАПРАВЛЕННОСТЬ СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЬИ С ДЕТЬМИ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ

О.А. Малашенко¹, С.А. Куликова²

¹ФГБОУ ВО «Тверской государственный университет», Тверь

²ГБУ «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних», Тверь

Рассмотрен феномен социального сопровождения семьи с детьми в контексте концепта клинической направленности социальной работы. Обоснована детерминированность поиска и привлечения ресурсов и способов преодоления сложного жизненного сценария семьи как уникального случая. Охарактеризована интегративная мультидисциплинарная организация помогающей практики, многоаспектность профессиональной деятельности специалиста, реализующего функции социального сопровождения семьи с детьми в трудной жизненной ситуации.

Ключевые слова: *социальное сопровождение семьи с детьми, социальная технология, трудная жизненная ситуация, мультидисциплинарная команда, клиническая направленность помогающей практики.*

В научном обороте, особенно в контексте методологического обоснования профессий, имеющих «помогающую» направленность, а также непосредственно и в самой «помогающей» практике активно оперируют термином «сопровождение». При этом непременно конкретизируется аспект, связанный с областью применения, а именно: социальное сопровождение, педагогическое сопровождение, психологическое сопровождение. Объективно проявляющая себя тенденция интегративного ресурса как условия достижения эффективных результатов обеспечила устойчивость таких феноменов в понимании и организации соответствующей профессиональной практики, как социально-психологическое и социально-педагогическое сопровождение.

Содержательный анализ этих понятий позволяет констатировать несомненный объединяющий их концептуальный смысл, однако важно говорить и об особенном в предлагаемых авторами трактовках. Например, идея педагогического сопровождения предполагает максимальную самостоятельность обучающегося (воспитанника) в возникающей проблемной, как правило, моделируемой педагогом ситуации для создания оптимальных условий развития растущего

© Малашенко О.А.,
Куликова С.А., 2021

человека. В русле психологического сопровождения внимание сфокусировано на разрешении субъективных психологических проблем человека. Отметим, что представленные виды сопровождения осуществляют соответственно педагог в пределах осуществления своей профессиональной деятельности и психолог в требующих для этого обстоятельствах взаимодействия с потребителем его услуг.

Наиболее близкими по смыслу, но не идентичными являются содержательно-смысловые концепты, характеризующие социально-педагогическое и социальное сопровождение, которые необходимо рассматривать как соответственно феномены аспектного и целого в организации помогающей практики. В связи с этим представляет интерес проблема соотношения социальной работы и социальной педагогики [8].

В современных работах социально-педагогическое сопровождение человека трактуется как «процесс, содержащий комплекс целенаправленных последовательных педагогических действий, помогающих человеку понять возникающие жизненные ситуации и обеспечивающие его саморазвитие на основе рефлексии происходящего» [3, с. 12]. Как видно из приведенного определения характеризуемого понятия, это, во-первых, комплекс именно педагогических действий, а, во-вторых, акцент в этом виде помогающей практики направлен на самостоятельный ресурс самого человека посредством формирования у него готовности к рефлексии как о ключевого фактора личностных новообразований, помогающих человеку разрешать возникающие жизненные проблемы. В практике социального сопровождения семьи в трудной жизненной ситуации границы между концептами социальной работы и социальной педагогики конвергируются как на институциональном уровне, так и на уровне ролевого репертуара специалистов.

Предназначением социального сопровождения является профилактика или преодоление трудной жизненной ситуации, с которой достаточно продуктивно человек самостоятельно справиться не может по тем или иным причинам. Как правило, возникающие трудные жизненные ситуации являются уникальными, требуют привлечения различных специалистов, их интеграции для достижения необходимого результата. В таком контексте вполне обоснованно говорить о клинической направленности социального сопровождения в практике социальной работы. Идея клинической версии социальной работы, социального сопровождения в контексте развития дискурсов общественного здоровья, а также клинического вектора социальной педагогики сегодня становится предметом научного анализа [6, 7]. Актуальность клинической версии социального сопровождения подтверждается интерпретацией феномена социального сопровождения, трактуемого как «сложный процесс взаимодействия сопровождающего и сопровождаемого, результатом которого является разрешение

ситуации жизненного выбора, решение и действие, ведущее к изменению положения сопровождаемого» [2, с. 30].

Понимание социального сопровождения как комплекса мер, направленных на поддержание процессов активной жизнедеятельности и развития естественных способностей клиента, способствует созданию условий для предупреждения развития негативных последствий и различных социальных проблем, мобилизации человека на активизацию скрытых резервов, обучению новым профессиям, способности самостоятельно справляться с возникшими проблемами.

В Федеральном законе от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» указано, что при необходимости гражданину могут предоставить иные виды помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение), а под социальным сопровождением понимается «содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи семье и детям, не относящейся к социальным услугам» [4]. Следовательно, эффективным рассматривается ресурс межведомственного взаимодействия, обеспечивающий комплексную систему социально-педагогической поддержки и психологической помощи, осуществляемых в рамках деятельности служб социального сопровождения семей. Все это и создает условия для восстановления потенциала развития и саморазвития семьи и личности в результате эффективного выполнения отдельным человеком или семьей своих основных функций. По существу, возникает процесс особого рода бытийных отношений между сопровождающим (специалист по социальной работе, педагог, психолог и т.д.) и теми, кто нуждается в помощи. Социальное сопровождение содержит в себе элементы, которые обучают и развивают в человеке способность к дальнейшему повышению своего социального статуса.

В помогающей практике, организованной для семьи с детьми, «социальное сопровождение рассматривается в виде осуществляемого группой специалистов комплекса мероприятий (диагностических, организационных, образовательных и т.д.), направленных на преодоление трудной жизненной ситуации, в которой оказалась семья. Основная деятельность заключается в содействии при решении актуальных педагогических, психологических, бытовых, медицинских, социальных и других проблем семьи, что подчеркивает интегративный мультидисциплинарный характер практики социального сопровождения» [1, с. 83]. Вместе с тем это подтверждает и значимость клинической направленности социального сопровождения семьи. Так, ведущими отечественными специалистами в области теории и практики социальной работы подчеркивается, что клинические социальные работники могут осуществлять свою профессиональную деятельность

как «самостоятельно в различных государственных, некоммерческих, религиозных организациях, так и в составе мультидисциплинарной и междисциплинарной команды» [5, с. 23].

Смысл и эффективность организации, включая формирование содержания и выбор технологий многоаспектной профессиональной деятельности с семьей убеждает в обоснованности клинического контекста практики социального сопровождения семьи с детьми. Клиническая направленность такой практики детерминирована каждым конкретным случаем, требующим индивидуальной программы во взаимодействии с семьей. Такая программа является комплексной и формируется социальным педагогом, специалистом по социальной работе в межведомственном диалоге с другими профессионалами, в сферу ответственности которых могут входить выявленные проблемные зоны, с учетом особенностей семьи (структуры, педагогической компетентности, материального положения, характера внутрисемейных отношений, её внутренних ресурсов, ближайшего социального окружения).

Обоснованность клинического концепта программы социального сопровождения семьи, оказавшейся в трудной жизненной ситуации, подтверждается появившимися в последнее время публикациями. В них, например, «клиническая социальная работа характеризуется целостным подходом "личность-в-окружающей среде", что означает, что профессионалы не только оценивают и помогают решить психические и эмоциональные проблемы своих клиентов, но и во взаимодействии с клиентами проводят работу по улучшению их семейной, финансовой и социальной жизни, тем самым способствуют индивидуальному благосостоянию в различных социально-экономических контекстах» [5, с. 24].

Социальное сопровождение семьи проектируется исходя из понимания, что данный социальный институт призван являть собой устойчивую форму взаимоотношений, в рамках которых осуществляется значимая и уникальная часть повседневной жизни человека: брак, совместный досуг, рождение детей и создание условий для их социализации.

Семья в своем динамичном развитии чувствительна как к определенным факторам окружающей среды, так и к трансформации пространства внутрисемейных отношений, связанных с ролевым взаимодействием, психологическим дистанцированием, обострением ситуативных противоречий, субъективной оценкой происходящего и т.д. Нарушение равновесия семейной системы может привести к стремительному реверсированию привычных способов функционирования семьи, возникновению трудной жизненной ситуации, т.е. появлению условий, объективно нарушающих жизнедеятельность одного или всех ее членов, что может детерминировать уязвимость каждого в качестве элемента целого. Трудная жизненная ситуация выступает как многоаспектное явление, чаще всего характеризующееся уникальным

своеобразием проблемных зон, связанных с жизнедеятельностью семьи с детьми, обусловленная социально-экономическими, педагогическими, социально-бытовыми, психологическими, медицинскими особенностями, определяющими нуждаемость в помощи и поддержке.

В период дисбаланса актуализируется потребность в реализации мультидисциплинарной модели сопровождения семьи с детьми со стороны специалистов для сохранения ее целостности как уникального социального института посредством содействия в решении кризиса. Высокая степень вероятности, связанная с развитием негативного жизненного сценария семьи, что и вызывает необходимость в социальном сопровождении, по преимуществу характерна для семей группы риска. К этой группе относятся: неполная семья; семья с ребенком-инвалидом; замещающая семья; многодетная семья с низким уровнем доходов; семья, находящаяся в социально-опасном положении; малообеспеченная семья; молодая семья с несовершеннолетними родителями; педагогически некомпетентная семья; семья беженцев и вынужденных переселенцев; семья, в которой наблюдается нарушение межличностных взаимоотношений. В связи с этим актуализируется значимость применения различных технологий, методик в помогающей практике с целью расширения адаптационного потенциала семьи, социального инструментария разрешения трудной жизненной ситуации, включения в многообразие каждодневных интеракций нового опыта, активизации собственных ресурсов. Проведенный опрос специалистов учреждений Тверской области, осуществляющих деятельность по социальному сопровождению семей с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации, позволил выделить пул применяемых в их деятельности технологий (рис. 1).



Рис. 1. Технологии, применяемые в рамках социального сопровождения

Как видно из результатов опроса, наиболее востребованы и универсальны в профессиональном сообществе следующие технологии: домашнее визитирование, мобильная бригада, творческая мастерская. Несколько меньше половины опрошенных специалистов использует

такие технологии, как социальная гостиная, школа ответственного родительства, куратор случая. Значительно реже используются такие технологии, как интенсивная семейная терапия, кризисная интервенция и оказание экстренной психолого-педагогической помощи, сеть социальных контактов, что, очевидно, обусловлено их по существу интерактивным характером.

Специалист, работающий в рамках социального сопровождения с семьей, имеющей детей, часто в профессиональной деятельности сталкивается с условиями неопределенности, уникальности первоначальных кризисных явлений. Это подтверждает необходимость соответствующего выбора социального инструментария для разрешения возникшей проблемы, не допускающей схематизма и репродукции положительной практики из «другого случая». Социальное сопровождение семьи в трудной жизненной ситуации в своей основе представляет собой совместное построение маршрута действий, определение спектра применяемых технологий и методик в их комплексности, разнообразии, модификации и модернизации, с включением творческого компонента, по существу являет собой интерактивную модель.

Следовательно, обоснованным представляется суждение о клинической направленности социального сопровождения семьи, оказавшейся в трудной жизненной ситуации. Во-первых, это подтверждается тем, что социальное сопровождение семьи с детьми направлено на разрешение складывающегося жизненного сценария, характеризующегося затруднениями, самостоятельное преодоление которых для семьи не представляется возможным. Во-вторых, такое сопровождение является междисциплинарным ведением случая, требующим уникальных решений. Именно установка на случай, гуманистическая по своей природе, а также продуктивная по эффективности достижения результата, становится основанием для оценки ситуации, планирования многоаспектной интервенции (педагогической, психологической, социальной, медицинской, правовой и т.д.), организации интервенции и тестирования, обратной связи, корректирующего воздействия, индивидуального подхода. Так, «интервенции, реализуемые в практике клинической социальной работы, имеют директивную и недирективную направленность, процессы помощи организуются в логике «от человека к человеку» [5, с. 23].

Актуализация клинической направленности социального сопровождения семьи в трудной жизненной ситуации детерминирует необходимость формирования личностно-профессионального отношения к работе со случаем специалистов социальной работы. Это обусловлено рядом причин. Во-первых, рельефно обозначила себя необходимость в трансформации сложившейся парадигмы социальной работы в аспекте развития ее клинического вектора (М.В. Фирсов, И.Д. Лельчицкий), что

объективно влечет за собой поиск новых подходов к решению кризисных явлений в жизненном сценарии семьи. Во-вторых, признание клинической направленности социального сопровождения семьи детерминирует поиск и привлечение уникальных ресурсов, нестандартных, уникальных способов преодоления сложных жизненных ситуаций. Следовательно, важными факторами продуктивной деятельности специалистов по социальной работе являются не только их профессиональный опыт и инструментальная компетентность в организации сопровождения семьи с детьми в трудной жизненной ситуации, но и их мотивация в стремлении применять инновационные технологии работы, ориентация на поиск новых форматов осуществления деятельности, разработку и внедрение методик и техник, позволяющих более точно решать актуальные вопросы, ориентированные на индивидуальный запрос и уникальность случая.

Опрос специалистов учреждений Тверской области, реализующих социальное сопровождение семьи с детьми, показывает, что 78 % мотивированы на осуществление профессиональной деятельности в условиях многоаспектности индивидуальной работы со случаем, реализацию уникальных решений, имеют достаточную мотивацию к созданию собственного продукта (методики, технологии). Более 60 % специалистов, по их мнению, активно участвуют в модернизации применяемых методик и техник, а 37 % имеют опыт создания и реализации собственных разработок, при этом ориентированы в своей профессиональной деятельности на признание жизненного сценария обратившейся за помощью семьи как уникального случая, требующего проектирования индивидуальной дорожной карты его разрешения.

Готовность специалистов, осуществляющих социальное сопровождение семей с детьми, апробировать новаторские идеи, проявлять креативность, расширять методико-технологический инструментарий, действовать в поле исключительности, неопределенности, возможных рисков, позволяет варьировать использование унифицированных технологий и необходимость реализации специального подхода (случая) в условиях уникальности ситуации, тем самым подтверждая клиническую идею социального сопровождения, а интегративный мультидисциплинарный характер практики содействия минимизации уязвимости в различных аспектах жизнедеятельности семейной системы, создает предпосылки для нивелирования противоречий между актуальным уровнем социального опыта и недостаточностью его для решения возникающих проблем.

Список литературы

1. Быков А.К. Социальное сопровождение семей с детьми в организациях социального обслуживания: теория и практика // СОТИС. М: ИДПО ДТСЗН, 2016. № 6-80. С. 79–88.

2. Методические рекомендации по внедрению модельной программы социального сопровождения семей с детьми, в том числе замещающих, в субъектах Российской Федерации // Социальное сопровождение семей с детьми: инф.-метод. сб. М.: ИДПО ДТЭСЗН, 2015. 242 с.
3. Рожков М.И., Сапожникова Т.И. Социально-педагогическое сопровождение трудоустройства и профессиональной адаптации выпускников детских учреждений для детей-сирот: учеб.-метод. пособие. Калининград, 2009. 240 с.
4. Федеральный закон Российской Федерации от 28.12.2013 N 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации». URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_156558/
5. Фирсов М.В., Нестерова А.Н. Подходы к концепции клинической социальной работы в современной практике социального обслуживания населения // Социальная и реабилитационная работа: клиентоориентированный подход: сб. ст. под ред. Е.И. Холостовой, М.: ИДПО ДТЭСЗН, 2019. С. 20–26.
6. Фирсов М.В., Лельчицкий И.Д. К вопросу о клинической версии социальной педагогики // Интеграция вузовской науки в систему социальных институтов: российский и американский опыт. М., 2018. С. 60–67.
7. Фирсов М.В., Лельчицкий И.Д., Нестерова А.Н. Клиническая версия социальной работы и социальной педагогики в контексте развития истории дискурсов общественного здоровья: генезис и эволюция социопатогенной платформы 1.0 // Вестн. Твер. гос. ун-та. Сер. Педагогика и психология. 2020. № 2. С. 207–218.
8. Фирсов М.В. Лельчицкий И.Д. Социальная педагогика: учеб. пособие. М., 2018. С. 158–187.

Об авторах:

МАЛАШЕНКО Оксана Александровна – старший преподаватель кафедры «Социальная работа и педагогика» ФГБОУ ВО «Тверской государственной университет» (170100, г. Тверь, ул. Желябова, 33); e-mail: malashenko.oa@tversu.ru

КУЛИКОВА Светлана Александровна – социальный педагог ГБУ «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» (170003, Тверь, ул. Макарова, 5); e-mail: sakulikova81@gmail.com

CLINICAL ORIENTATION OF SOCIAL SUPPORT FOR FAMILIES WITH CHILDREN IN DIFFICULT LIFE SITUATIONS

O.A. Malashenko¹, S.A. Kulikova²

¹Tver State University, Tver, Russia

²Regional Social Rehabilitation Center for Minors, Tver, Russia

The article considers the phenomenon of social support for families with children in the context of the concept of clinical orientation of social work. The determinism of the search and attraction of resources and ways to overcome the complex life scenario of the family as a unique case is justified. The article describes the integrative multidisciplinary organization of the helping practice, the multidimensional nature of the professional activity of a specialist who performs the functions of social support for a family with children in a difficult life situation.

Keywords: *social support for families with children, social technology, difficult life situation, multidisciplinary team, clinical orientation of helping practice.*