

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САХАЛИНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Р. А. Кутбиддинова

ПСИХОЛОГИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

Практикум

Южно-Сахалинск
СахГУ
2015

УДК 316.6(076)

ББК 88.5-5я73

К952

Печатается по решению учебно-методического совета
Сахалинского государственного университета, 2015 г.

Рецензенты:

А. А. Еромасова, докт. философ. наук, профессор,

Л. В. Меос, канд. пед. наук, доцент.

К952 **Кутбиддинова, Р. А. Психология социальной работы : практикум /**
Р. А. Кутбиддинова. – Южно-Сахалинск : СахГУ, 2015. – 144 с.

ISBN 978-5-88811-516-9

Практикум предназначен для студентов IV курса направления подготовки 050400.62 – «Психолого-педагогическое образование», профиль: «Психология образования», квалификация (степень) выпускника «бакалавр», разработан для оказания помощи в овладении базовыми знаниями и умениями по психологии социальной работы.

Пособие содержит методический материал для выполнения практических заданий, разработки семинарских занятий, темы рефератов и докладов для индивидуально-творческой работы.

УДК 316.6(076)

ББК 88.5-5я73

ISBN 978-5-88811-516-9

© Кутбиддинова Р. А., 2015

© Сахалинский государственный
университет, 2015

СОДЕРЖАНИЕ

Пояснительная записка.....	6
Темы семинарских занятий.....	8
Семинарское занятие № 1. Социальная работа и психология. Предмет, структура и функции психологии социальной работы»	8
Семинарское занятие № 2. История развития социальной работы в России, Европе и США	8
Семинарское занятие №3. Социальные технологии: психологическая диагностика и психотерапия	9
Семинарское занятие № 4. Социальные технологии: профилактика и реабилитация.....	9
Семинарское занятие № 5. Социальные технологии: адаптация и консультирование	10
Семинарское занятие № 6. Социальная работа с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья	10
Практические занятия	11
Практическое занятие № 1. Социальная работа как наука и вид деятельности	11
Практическое занятие № 2. Основные понятия психологии социальной работы	12
Практическое занятие № 3. Личностные качества социального работника.....	14
Практическое занятие № 4. Профессиональная «деформация личности» специалиста	16
Практическое занятие № 5. Психологическая диагностика в социальной работе	18
Практическое занятие № 6. Психологическое консультирование в социальной работе (навыки идентификации)	24
Практическое занятие № 7. Психологическое консультирование в социальной работе.....	28
Практическое занятие № 8. Психотерапия в социальной работе	30

Практическое занятие № 9. Социальная работа с наркозависимыми клиентами.....	33
Практическое занятие № 10. Социальная работа с семьей	34
Задания для самостоятельной работы студентов.....	39
Самостоятельная работа № 1. Социальная работа и психология. Предмет, структура и функции психологии социальной работы	39
Самостоятельная работа № 2. История становления социальной работы с группой	40
Самостоятельная работа № 3. Личностные качества социального работника	40
Самостоятельная работа № 4. Жизненные сферы личности	42
Самостоятельная работа № 5. Эмоциональное выгорание специалиста	43
Самостоятельная работа № 6. Психологическая диагностика в социальной работе	50
Самостоятельная работа № 7. Психологическое консультирование в социальной работе	53
Самостоятельная работа № 8. Психологическое консультирование в социальной работе (защитные механизмы психики).....	55
Самостоятельная работа № 9. Учет личностных особенностей поведения клиента в консультировании.....	56
Самостоятельная работа № 10. Психологические основы методологии социальной работы	57
Самостоятельная работа № 11. Основные техники и приемы психологической работы с клиентами	58
Самостоятельная работа № 12. Правила первой психологической помощи	58
Самостоятельная работа № 13. Трудная жизненная ситуация.....	61
Самостоятельная работа № 14. Социальная работа с сиротами	68

Самостоятельная работа № 15. Социально-психологическая работа с подростками	69
Самостоятельная работа № 16. Социально-психологическая работа с жертвами насилия	70
Самостоятельная работа № 17. Социальная работа с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья	72
Самостоятельная работа № 18. Социально-психологическая работа с семьей	77
Самостоятельная работа № 19. Социально-психологическая работа с пожилыми лицами	81
Самостоятельная работа № 20. Социальная работа с безработными	83
Самостоятельная работа № 21. Социальная работа с мигрантами	85
Самостоятельная работа № 22. Социально-психологическая работа с религиозными аддиктами	88
Самостоятельная работа № 23. Социальная работа с больными алкоголизмом	95
Самостоятельная работа № 24. Социальная работа и суицид	97
Самостоятельная работа № 25. Психологический кризис личности	103
Самостоятельная работа № 26. Психологические особенности проживания утраты и горя	104
Самостоятельная работа № 27. Различные аспекты социально-психологической работы	108
Перечень вопросов к зачету по дисциплине	112
Темы рефератов по дисциплине «Психология социальной работы»	114
Тестовые задания по дисциплине «Психология социальной работы»	116
Список рекомендованной литературы	120
Приложение 1	122
Приложение 2	125
Приложение 3	131

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Профессиональный стандарт педагога (2015 год)

Практикум по дисциплине «Психология социальной работы» разработан в соответствии с ФГОС ВПО для студентов, обучающихся по направлению 050400.62 – «Психолого-педагогическое образование», профиль «Психология образования».

Целью освоения дисциплины «Психология социальной работы» является изучение теоретико-методологических и практических вопросов психологии социально незащищенных групп населения: социальных сирот, инвалидов, малообеспеченных групп населения и др. Предусматривается изучение предмета, структуры и функций психологии социальной работы. Рассматривается содержание психологических основ социальной работы. Изучаются психологические методы профилактики, диагностики и разрешения социально-психологических проблем клиентов.

Главными задачами являются:

- формирование у студентов теоретических представлений о социальной работе как профессиональной деятельности и отрасли гуманитарного познания, ее принципах и основных категориях;
- формирование целостного представления о факторах и закономерностях социальной жизнедеятельности человека;
- раскрытие специфики социальной работы и ее гуманистической направленности.

Дисциплина «Психология социальной работы» изучается обязательно в 7 семестре, входит в профессиональный цикл БЗ.В.ОД.4.

На изучение дисциплины отводится 180 часов, 5 зачетных единиц, самостоятельная работа студентов – 126 часов, аудиторных занятий – 54 часа (лекций 22 часа, семинарских и практических занятий 32 часа).

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующей компетенции в соответствии с ФГОС ВПО по данному направлению:

общекультурная: готов применять в профессиональной

деятельности основные международные и отечественные документы о правах ребенка и правах инвалидов (ОПК-11). Под компетенцией понимается способность знать и разбираться в основных международных и отечественных документах о правах ребенка и правах инвалидов в своей профессиональной деятельности.

В результате изучения дисциплины «Психология социальной работы» студенты должны:

знать: основные понятия и категории психологии социальной работы; основные проблемы лиц, нуждающихся в социально-психологической помощи; принципы профессиональной деятельности социальных работников и психологов; теоретические подходы к организации социального вмешательства; содержание основных международных и отечественных документов о правах ребенка и правах инвалидов в своей профессиональной деятельности; особенности организации взаимодействия в процессе социальной работы; этические нормы и ценности, лежащие в основе социальной работы как профессиональной деятельности.

уметь: проводить научно обоснованный анализ факторов социальной депривации и дезадаптации человека; применять пакет соответствующих документов в практической профессиональной деятельности; определять стратегию и пути взаимодействия и сотрудничества с клиентом социальной помощи, его социальным окружением и органами социальной защиты.

владеть: основными понятиями психологии, нормативной отечественной и международной документацией о правах ребенка и правах инвалидов в своей профессиональной деятельности; приемами работы с людьми, нуждающимися в социально-психологической помощи, и навыками установления контакта с ними.

Практикум по дисциплине «Психология социальной работы» дополняет и обогащает подготовку выпускников, создает возможность для закрепления и углубления полученных теоретических знаний, перевода их в плоскость практического применения, формирования профессиональных умений и навыков студентов. Разработанный практикум содержит практические задания, упражнения, а также дидактический материал, для самостоятельной работы студентов.

ТЕМЫ СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ

Семинарское занятие № 1

Социальная работа и психология. Предмет, структура и функции психологии социальной работы

1. Понятие «психосоциальная работа», ее место и роль в системе социальной работы.
2. Психосоциальная работа как отрасль практической психологии.
3. Социальная дезадаптация как объект и предмет психосоциальной работы.
4. Психосоциальная работа: цель, понятие, функции, методы и формы.

Литература

1. Сафонова, Л. В. Психология социальной работы : учебник для студ. учреждений высш. проф. образования / Л. В. Сафонова. – М. : Академия, 2012. – 256 с.
2. Социальная педагогика : учебник для бакалавров / под ред. В. И. Завязенского, О. А. Селивановой. – М. : Издательство Юрайт, 2012. – 405 с.
3. Фирсов, М. В. Психология социальной работы: содержание и методы психосоциальной практики : учеб. пособие для бакалавров / М. В. Фирсов, Б. Ю. Шапиро. – 6-е изд., перераб. и доп. – М. : Издательство Юрайт, 2012. – 390 с.

Семинарское занятие № 2

История развития социальной работы в России, Европе и США

1. Возникновение социальной работы как профессии.
2. Развитие социальной работы в Европе.
3. Первые научные школы в социальной работе США.
4. Становление отечественной социальной работы.
5. Профессия социального работника: современные требования.

Литература

1. Корнюшина, Р. В. Зарубежный опыт социальной работы /

Р. В. Корнюшина. – Владивосток : изд-во Дальневост. ун-та, 2004. – 84 с.

2. Фирсов, М. В. Психология социальной работы: содержание и методы психосоциальной практики : учеб. пособие для бакалавров / М. В. Фирсов, Б. Ю. Шапиро. – 6-е изд., перераб. и доп. – М. : Издательство Юрайт, 2012. – 390 с.

Семинарское занятие № 3

Социальные технологии: психологическая диагностика и психотерапия

1. Социальная диагностика: понятие, этапы, принципы и методы социальной диагностики.

2. Социальная терапия: понятие, задачи, структура, функции и виды социальной терапии.

Литература

1. Кузнецова, Л. П. Основные технологии социальной работы / Л. П. Кузнецова. – Владивосток : изд-во ДВГТУ, 2002. – 92 с.

2. Фирсов, М. В. Психология социальной работы: содержание и методы психосоциальной практики : учеб. пособие для бакалавров / М. В. Фирсов, Б. Ю. Шапиро. – 6-е изд., перераб. и доп. – М. : Издательство Юрайт, 2012. – 390 с.

Семинарское занятие №4

Социальные технологии: профилактика и реабилитация

1. Социальная профилактика: понятие, цели и объекты социальной профилактики, стадии и методы.

2. Социальная реабилитация: понятие, цели и средства реабилитации, виды и принципы реабилитации.

Литература

1. Кузнецова, Л. П. Основные технологии социальной работы / Л. П. Кузнецова. – Владивосток : изд-во ДВГТУ, 2002. – 92 с.

2. Фирсов, М. В. Психология социальной работы: содержание и методы психосоциальной практики : учеб. пособие для бакалавров / М. В. Фирсов, Б. Ю. Шапиро. – 6-е изд., перераб. и доп. – М. : Издательство Юрайт, 2012. – 390 с.

Семинарское занятие № 5

Социальные технологии: адаптация и консультирование

1. Социальная адаптация: понятие, стадии и механизмы адаптации, формы и виды социальной адаптации.
2. Социальное консультирование: понятие, подходы, виды консультирования, принципы и этапы социального консультирования.

Литература

1. Кузнецова, Л. П. Основные технологии социальной работы / Л. П. Кузнецова. – Владивосток : изд-во ДВГТУ, 2002. – 92 с.

Семинарское занятие № 6

Социальная работа с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья

1. Понятие «инвалид», аксиологические концепции отношения общества к инвалидам.
2. Виды инвалидности. Причины детской инвалидности.
3. Психологические особенности детей-инвалидов.
4. Приоритетные направления профилактики детской инвалидности.
5. Инклюзивное образование.
6. Перечень нормативных документов, обеспечивающих поддержку и защиту инвалидов.

Литература

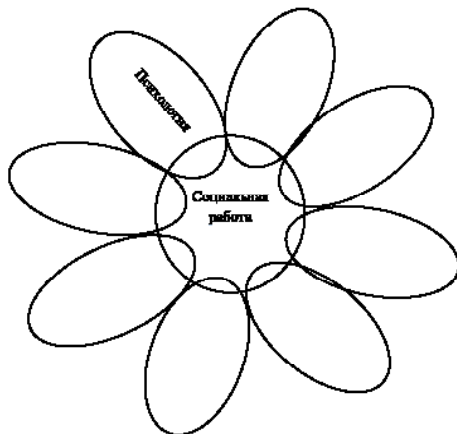
1. Карякина, О. И. Основы реабилитации инвалидов : учебное пособие / О. И. Карякина, Т. Н. Карякина. – Волгоград : изд. Волгоградского гос. ун-та, 1999. – 88 с.
2. Кузнецова, Л. П. Основные технологии социальной работы / Л. П. Кузнецова. – Владивосток : изд-во ДВГТУ, 2002. – 92 с.

ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ

Практическое занятие № 1

Социальная работа как наука и вид деятельности

Задание 1. Дополните схему «Взаимосвязь социальной работы с другими научными дисциплинами». Обоснуйте свой ответ.



Задание 2. Выскажите и обоснуйте свою точку зрения на ниже представленный текст. Раскройте понятие и содержание ценностных установок.

По мнению Холостовой Е. И., к ценностным установкам социальной работы относят:

- эмпатию;
- принятие;
- аутентичность;
- уважение;
- экспертность;
- аттрактивность;
- надежность.

Задание 3. Обсудите в группе следующие вопросы:

- Чем профессия «социального работника» близка к деятельности психолога?
- Каковы меры профессионального воздействия социального работника и психолога?

– Какими личностными качествами должен обладать социальный работник и психолог, работающий в центрах социального обслуживания?

– Какие личностные качества являются противопоказанием к деятельности социального работника и психолога?

– Каковы принципы взаимодействия социального работника с клиентами (пожилые лица, малоимущие, мигранты и др.)?

Задание 4. Раскройте функции специалистов по социальной работе:

1. Диагностическая (социальная диагностика)
2. Прогностическая
3. Правозащитная
4. Организаторская
5. Предупредительно-профилактическая
6. Социально-медицинская
7. Социально-педагогическая
8. Психологическая
9. Социально-бытовая
10. Коммуникативная
11. Адвокативная
12. Посредническая

Задание 5. Ознакомьтесь с должностными инструкциями психолога и социального работника (см. Приложение 4).

Практическое занятие № 2

Основные понятия психологии социальной работы

Задание 1. Дайте определение понятия «социализация». Перечислите факторы социализации. Составьте таблицу.

№	Факторы социализации	Психологические механизмы социализации	Значение на каждом возрастном этапе
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Задание 2. Перечислите, какие ситуации относятся к «трудным жизненным ситуациям», обоснуйте свой ответ.

Трудная жизненная ситуация – ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность гражданина.

Задание 3. Ознакомьтесь с текстом и назовите социальные учреждения субъекта федерации, в которых работают с данными группами населения.

Социальная защита – это совокупность социально-экономических мероприятий, проводимых государством и направленных на обеспечение нетрудоспособных граждан Российской Федерации.

В первоочередном порядке в социальной защите в Российской Федерации нуждаются:

- граждане пожилого возраста, особенно одинокие и одиноко проживающие (в том числе и одинокие супружеские пары);
- инвалиды Великой Отечественной войны и семьи погибших военнослужащих;
- инвалиды, в том числе с детства, и дети-инвалиды;
- инвалиды из числа воинов-интернационалистов;
- граждане, пострадавшие от последствий аварии на Чернобыльской АЭС и радиоактивных выбросов в других местах;
- безработные;
- вынужденные беженцы и переселенцы;
- дети – круглые сироты;
- дети с девиантным поведением;
- семьи, в которых проживают дети-инвалиды, дети – круглые сироты, алкоголики и наркоманы;
- малообеспеченные семьи;
- многодетные семьи;
- одинокие матери;
- молодые студенческие семьи;
- граждане, инфицированные ВИЧ и больные СПИДом;
- лица с ограниченными возможностями;
- лица без определенного места жительства (бомжи).

Задание 4. Перечислите, что относится к социальным гарантиям.

Социальные гарантии – система мер, нормативных установок и условий, направленных на удовлетворение определенного набора благ и услуг, потребностей поддержания жизнеобеспечения и деятельного существования людей.

Практическое занятие № 3

Личностные качества социального работника

Задание 1. Выполните упражнения Р. Смид «Ситуации сочувствия».

Цель: развитие сочувственного отношения к проблемам и бедам других людей.

Предлагаются ситуации, в которых надо выразить сочувствие и оказать поддержку.

Ситуация 1. Маша только что узнала, что ее мама и папа собираются развестись. Они сказали ей, что некоторое время она будет жить у тети Кати, пока все образуется. Маша плачет, рассказывая вам об этом. Вы можете выразить сочувствие Маше?

Ситуация 2. Паше 8 лет. На день рождения папа подарил ему щенка. Паша гулял с ним каждый день, кормил, поил и играл с ним после школы. Паша очень привязался к своему новому другу и заботился о нем.

Однажды Паша пришел из школы и обнаружил, что щенок прорыл дыру под забором и убежал. Мальчик был очень расстроен. Он искал его повсюду. Его мама помогла ему дозвониться в службу по отлову беспризорных животных, чтобы проверить, не попал ли щенок туда. Паша расклеил объявления о пропаже щенка, но никто не откликнулся. Когда Паша рассказывал вам об этом, он был очень опечален. Можете ли вы посочувствовать Паше?

Ситуация 3. Ребенок выходит во двор поиграть в футбол, но ему постоянно отказывают, говоря, что он еще мал.

Ситуация 4. Тимур и Роза – брат и сестра. Их родители приехали из Казахстана несколько лет назад. Они живут в большом городе и ходят в среднюю школу. Однажды они вернулись из школы и застали обоих родителей дома. Это было очень странно, потому что они оба работали. Родители сказали им, что их бабушка в Казахстане тяжело заболела и маме необходимо пое-

хоть туда на долгое время, чтобы ухаживать за ней. Роза и Тимур очень огорчены, что их мама уезжает так далеко и неизвестно когда вернется. Можете ли вы им посочувствовать?

Ситуация 5. Пете подарили велосипед на день рождения. Папа предупредил его, чтобы он не забывал каждый вечер ставить велосипед в гараж. Однажды вечером Петя заигрался с друзьями с соседней улицы и забыл про велосипед. На следующее утро он вспомнил о нем и побежал посмотреть, на месте ли он. Велосипеда не было! Петя рассказал вам об этом по дороге в школу. Можете ли вы придумать слова утешения для Пети?

Ситуация 6. Карине 13 лет. Она живет с мамой и четырьмя младшими братьями. Мама подрабатывает в трех местах, чтобы заработать достаточно денег. Карина хочет стать капитаном школьной команды болельщиков, но у нее нет времени, чтобы ходить на репетиции. После школы она должна сидеть с братишками. Карина спросила у учителя, который отвечает за подготовку капитанов, что ей делать. Учитель дал ей домой видеокассеты с обучающим курсом, чтобы она могла практиковаться дома.

На испытаниях она заняла первое место и была очень счастлива! Карина забежала к вам на перемене и сказала, что она набирает команду. Можете ли вы разделить ее радость?

Задание 2. Выполните упражнение «Стенка на стенку».

Отработайте на группе техники и приемы, снижающие и повышающие напряжение. Группа делится на две подгруппы. Одна подгруппа демонстрирует приемы, снижающие напряжение во взаимодействии. Другая подгруппа демонстрирует приемы, повышающие психическое напряжение. Закончить упражнение следует релаксацией.

Техники и приемы

№	Снижающие напряжение	Повышающие напряжение
1.	Предоставление партнеру возможности высказаться	Перебивание партнера
2.	Вербализация эмоционального состояния: а) своего; б) партнера	Игнорирование эмоционального состояния: а) своего; б) партнера

№	Снижающие напряжение	Повышающие напряжение
3.	Подчеркивание общности с партнером (сходство интересов, мнений, единство цели и др.)	Подчеркивание различий между собой и партнером, преуменьшение вклада партнера с общее дело и преувеличение своего
4.	Проявление интереса к проблемам партнера	Демонстрация незаинтересованности в проблеме партнера
5.	Подчеркивание значимости партнера, его мнения в ваших глазах	Принижение партнера, негативная оценка личности партнера
6.	В случае вашей неправоты – немедленное признание ее	Оттягивание момента признания своей неправоты или отрицание ее
7.	Предложение конкретного выхода из сложившейся ситуации.	Поиск виноватых и обвинения партнера
8.	Обращение к фактам.	Переход на «личности».
9.	Спокойный уверенный темп речи	Резкое убыстрение темпа речи
10.	Поддерживание оптимальной дистанции, угла поворота и контакта глаз	Избегание пространственной близости и наклона тела

Практическое занятие № 4

Профессиональная «деформация личности» специалиста

Задание 1. Пройдите психологическую диагностику стрессоустойчивости.

Тест на определение стрессоустойчивости личности

Ниже предлагается тест, который позволяет получить оценку вашего уровня стрессоустойчивости. Вы получите тем более объективный результат, чем более искренними будут ваши ответы. Обведите кружком подходящий вариант по каждому утверждению (при отсутствии бланков на листочках рядом с номером вопроса ставится балл).

№	Утверждения	Редко	Иногда	Часто
1.	Я думаю, что меня недооценивают в коллективе	1	2	3
2.	Я стараюсь работать, учиться, даже если бываю не совсем здоров	1	2	3
3.	Я переживаю за качество своей работы	1	2	3
4.	Я бываю, настроен агрессивно	1	2	3
5.	Я не терплю критики в свой адрес	1	2	3
6.	Я бываю раздражителен	1	2	3
7.	Я стараюсь быть лидером там, где это возможно	1	2	3
8.	Меня считают человеком настойчивым и напористым	1	2	3
9.	Я страдаю бессонницей	1	2	3
10.	Своим недругам я могу дать отпор	1	2	3
11.	Я эмоционально и болезненно переживаю неприятность	1	2	3
12.	У меня не хватает времени на отдых	1	2	3
13.	У меня возникают конфликтные ситуации	1	2	3
14.	Мне недостает власти, чтобы реализовать себя	1	2	3
15.	У меня не хватает времени, чтобы заняться любимым делом	1	2	3
16.	Я все делаю быстро	1	2	3
17.	Я испытываю страх, что не справлюсь с трудностями	1	2	3
18.	Я действую сгоряча, а затем переживаю за свои дела и поступки	1	2	3

Далее подсчитайте суммарное число баллов, которое было набрано, и определите, каков уровень вашей стрессоустойчивости, по таблице:

Суммарное число баллов	Уровень стрессоустойчивости
51–54	1 – очень низкий
53–50	2 – низкий
49–46	3 – ниже среднего
45–42	4 – чуть ниже среднего
41–38	5 – средний
37–34	6 – чуть выше среднего
33–30	7 – выше среднего
29–23	8 – высокий
18–22	9 – очень высокий

Чем меньше (суммарное число) баллов вы набрали, тем выше ваша стрессоустойчивость, и наоборот. Если у вас первый и даже второй уровень стрессоустойчивости, то вам необходимо кардинально менять свой образ жизни.

Задание 2. Профессия социального работника относится к выгорающим профессиям. Какие рекомендации может дать психолог-консультант, чтобы повысить стрессоустойчивость социального работника?

Задание 3. Подберите упражнения по профилактике эмоционального и профессионального выгорания зрелых лиц (психологов, социальных работников).

Практическое занятие № 5

Психологическая диагностика в социальной работе

Задание 1. Ознакомьтесь основными проявлениями в жестах доверия или недоверия.

Классифицируйте признаки и отнесите их к жестам доверия или недоверия.*

№	Признаки доверия	Признаки недоверия
1.		
...		

** Ответ см. в Приложении 1.*

Проявления в жестах, взгляде, пантомимике:

1. Большой палец подпирает или потирает подбородок, указательный на щеке направлен к виску.
2. Взгляд искоса с нахмуренными бровями и опущенными уголками губ.
3. Взгляд сверху очков.
4. Для женщин: поправление прически, демонстрация внутренних поверхностей запястий.
5. Заинтересованный взгляд искоса, поднятые брови, расширенные зрачки, легкая улыбка.
6. Закидывание ноги на ногу.
7. Кривая ухмылка, натянутая улыбка.
8. Наклон вперед к собеседнику, разомкнутые руки.
9. Наклон головы набок.
10. Одна нога слегка отставлена назад, другая – чуть впереди, носок ее указывает на собеседника.
11. Одобрительная улыбка.
12. Отворачивание от собеседника, занятие «стартовой позиции» (готовность уйти).
13. Отрицательное покачивание головой, наклон головы вниз.
14. Подпирание ладонью подбородка.
15. Потирание или прикосновения к уху, потягивание мочки уха.
16. Почесывание боковой поверхности шеи (ниже уха).
17. Прижатые друг к другу лодыжки ног.
18. Прикосновение пальцем к носу, уголкам губ.
19. Прикрытие области рта ладонями, пальцами.
20. Прикрытые веки, откинута голова, долгий взгляд не моргая (взгляд свысока).
21. Прямой взгляд не ниже уровня подбородка.
22. Сверхраскованная поза (ноги на столе, на ручке кресла).
23. Скрещивание рук на груди или зажимание ладоней скрещенных рук подмышками.
24. Собеседник копирует позу партнера.
25. Собирающие несуществующих ворсинок с одежды.
26. Сокращение угла между корпусами партнеров, разворот друг к другу.

27. Стоящая на локте рука подпирает щеку, но не подбородок.
 28. Сцепление пальцев рук.
 29. У сидящих рядом скрещенные в коленях ноги направлены друг к другу.
 30. Утвердительные кивки головой.

Задание 2. Заполните таблицу «Основные признаки беспокойства и уверенности личности».*

№	Признаки уверенности	Признаки беспокойства
1.		
2.		
3.		
4.		
5...		

* Ответ см. в Приложении 2.

Задание 3. Каждый студент получает задачу-ситуацию и разрабатывает стратегию поведения социального работника (социального педагога) в данной ситуации.

Примеры задач-ситуаций

Задача 1. В школе организовалась группа, состоящая из мальчиков 14–16 лет (из параллельных классов). Время вне школы они проводят вместе. Самому младшему в этой группе – 14 лет. Еще недавно он хорошо учился и был «благополучным» ребенком. Теперь он поздно возвращается домой, часто от него пахнет алкоголем.

Задача 2. В больницу привезли шестилетнего ребенка в состоянии алкогольного опьянения. Пьяный малыш бил стекла в здании местного магазина, пока его не задержали. В больнице протрезвевший ребенок рассказал, что водкой его много раз угощал мамин сожитель.

Задача 3. Сыну 16 лет, он бросил школу, не работает. В квартире постоянно собираются шумные компании, где курят, сквернословят, пьют алкогольные напитки. В этой семье пять лет назад скончался пьяный отец, отравившись суррогатным спиртным напитком. Мать – «тихая алкоголичка», никому не мешает, но и сыном не занимается.

Задача 4. Группу подростков арестовали за то, что они избили случайного прохожего. Ребята сдали экзамен, купили две бутылки вина, распили и пошли гулять. Захотелось курить, попросили у проходившего мимо мужчины. Он в ответ что-то буркнул, им показалось, что мужчина им грубо ответил, тогда они догнали его и избили.

Задача 5. Мать, несильно пьющая, но «легкого поведения», своего сына сразу после рождения подкинула деду с бабушкой. Дед сильно пил, в свои десять лет мальчик украл у него водку и пил с приятелями. Дед с бабушкой развелись, но к этому времени мальчик уже мог выпить две бутылки водки за один раз. Бабушку он стал обижать, а сам семь раз лечился. Из школы ушел после восьмого класса.

Задача 6. В семье, где муж – алкоголик, жена неоднократно пыталась поменять место жительства в надежде, что он бросит пить. Поняв, что это бесполезно, перестала обращать внимание на бесконечное пьянство. Стала жить и терпеть ради детей.

Задача 7. Полная семья, отец – священнослужитель. В состоянии алкогольного опьянения он совершил развратные действия со своей девятилетней дочерью, после чего скрылся в неизвестном направлении.

Задача 8. Мать-пьяница заставляла свою семилетнюю дочь попрошайничать на улице, а сама стояла в стороне и подсчитывала, сколько подавали ее ребенку. Если сбор был неудачным, она избивала дочь. Девочка, постоянно избитая и голодная, боялась матери.

Задача 9. Неполная семья. Мать постоянно устраивает дома пьянки, приводит в дом посторонних мужчин. Дети: старший – учащийся лицея, младший – дошкольник; они мешали матери при ее развлечениях. Дети ночевали, где приходилось, и часто были избитыми. Старший сын написал заявление с просьбой дать разрешение на проживание в общежитии.

Задача 10. Женщина, от которой сбежал отец ребенка, всю свою злость и ненависть к этому мужчине вымещала на собственной дочери. Мать била девочку предметами, которые попадались ей под руку, мыла ее ледяной водой или на ночь выгоняла

раздетую на балкон. А когда мать стала заниматься проституцией и пить, девочка перестала ходить в школу; у нее не было ни книг, ни игрушек.

Задача 11. На школьной перемене социальный педагог неоднократно делала замечания двум расшалившимся пятиклассникам. Когда начался урок, она вошла вместе с учителем в этот класс и потребовала от мальчиков, чтобы они дали ей свои дневники. Мальчики отказались это сделать.

Задача 12. Татьяна Ивановна, социальный педагог, возвращалась с работы и стала невольным свидетелем того, как прямо на улице, на глазах прохожих, женщина избивает своего восьмилетнего сына. Татьяна Ивановна подошла, стала стыдить женщину и пыталась забрать у нее кричащего мальчика. Однако женщина еще более разозлилась.

Задача 13. Олег учится в восьмом классе. Ученик он довольно слабый, но старается. Характер у него мягкий, доброжелательный. С отцом у Олега отношения напряженные. Отец очень недоволен тройками, которые Олег получает в школе, поэтому ругает сына, называет его мямлей, тугодумом, слюнтяем. Мать заступается за Олега, но ему важнее реакция отца.

Задача 14. Женя удивляла всех тем, что обманывала даже тогда, когда ее ложь была очевидной. Социальный педагог решила поговорить об этом с Жениной мамой. Однако мама знала эту черту Жениного характера, но ничего не могла изменить.

Задача 15. Наташа, ученица девятого класса, открыта на встречу всему миру. Ее интересует и поэзия, и музыка, и спорт. О ней с восхищением отзываются все учителя. Наташа – неизменный участник всех олимпиад. Но на городской олимпиаде по математике заняла только третье место. Однако не унывает. Стала усиленно заниматься. По мнению учителей, девчонка растет.

Задача 16. Полы в классе дети мыли по очереди. Один Олег находил причину, по которой мог увильнуть от мытья полов. Когда стало заметно, что это тщательно продуманное действие, классный руководитель решила принять меры:

- пристыдить тем, что другие – такие же дети, однако моют полы;

- пригрозить двойкой по поведению;
- посоветоваться с Олегом: как бы он поступил на месте классного руководителя;
- вызвать родителей;
- оставить Олега во время его дежурства и вымыть пол за него.

Задача 17. В школе появилось давно забытое увлечение – стрельба из рогаток. Стреляли по всему, что видели: по окнам, прохожим, изоляторам на столбах, прожекторам. Рогатками оказалась вооружена целая армия мальчишек. Нужно было принять меры:

- а) вызывать родителей;
- б) штрафовать за поврежденное имущество;
- в) отбирать рогатки при входе в школу;
- г) построить в глубине двора мишень для стрельбы.

Задача 18. С раннего детства Дима был очень впечатлительным, не по годам вдумчивым ребенком. К трем с половиной годам он знал уже все буквы, с четырех лет читал про себя. Дима любил составлять задачи самого разного содержания. Родителей пугало быстрое развитие сына. Они пытались замедлить его. Как-то около двух месяцев не отвечали ни на один из его вопросов. Но в результате Дима стал еще больше читать, пытаясь найти ответы на свои вопросы в книгах.

Задача 19. Мама тщательно прибрала квартиру к приходу гостей. Четырехлетний Андрей мастерит из конструктора корабль. Вдруг корабль ломается, и весь конструктор рассыпается по полу. Мама ругает сына и в гневе выбрасывает конструктор в мусорную корзину. Мама, спустя 10 лет: «У моего сына нет никаких увлечений. Целый день лежит перед телевизором. Ничто его не интересует».

Задача 20. В одной из школ вспыхнули мальчишеские бои. Почти каждый день после уроков подростки собирались во дворе школы и под возгласы зрителей начинали выяснять отношения посредством кулачных боев. В результате дети возвращались домой с синяками, в разорванной одежде, а родители приходили в школу с жалобами. Проблема обсуждалась на

классных часах с ребятами и на родительских собраниях. Однако ситуация не менялась.

Практическое занятие № 6

Психологическое консультирование в социальной работе (навыки идентификации)

Задание 1. Выполните упражнение «Идентификация с ролью клиента».

Цель: развитие у студентов способности поставить себя на место другого.

Ведущий рассказывает участникам группы о специфике душевной боли, выделяет три базовые составляющие консультативного процесса в практической психологии – опыт, жизнь и любовь.

Далее ведущий предлагает участникам карточки с описаниями различных ситуаций, в которых оказались люди, как взрослые, так и дети. Участники должны войти в положение своих героев и рассказать группе их историю от первого лица.

Ситуация 1. Молодой человек, не проявивший никаких способностей в жизни. Ничего толком он не умеет, ничего у него не получается. Другие люди ему об этом тоже говорят. Он им верит. Испытывает разочарование в жизни, утратил к ней интерес.

Ситуация 2. Женщина поссорилась со своим мужем. Они поругались, и муж сказал, что он уходит и забирает с собой сына. Она подумала, что он угрожает. Но муж действительно забрал ребенка. Он забрал его тайно, пока ее не было. Больше она их не видела. Сейчас у нее новая семья. Но она все время думает о первом муже, хочет его вернуть.

Ситуация 3. Девочка-подросток страдает из-за семейных конфликтов. Причиной этих ссор является она сама, вернее, ее воспитание. Родители упрекают друг друга, обвиняют, скандалят. Каждый считает, что другой виновен в том, что дочь отбивается от рук. Девочка тяжело переживает эти раздоры, очень эмоционально реагирует на них. Главное заключается в том, что она считает себя хорошей и ей обидно, когда в нее не верят.

Ситуация 4. Отец постоянно ругает своего сына, «пилит» по

поводу и без. Сын же просто теряется, поскольку не знает, как угодить отцу. Чувствует себя униженным, суетится всякий раз, когда отец кричит на него. Ему очень горько, что его никто не защищает и не любит.

Ситуация 5. Женщина испытывает большие нагрузки на работе, кроме того, ей постоянно и беспричинно делают замечания, попрекают. Ей кажется, что все ополчилось против нее. На нее бросают косые взгляды, перешептываются за спиной, но в глаза никто ничего не высказывает. Она очень дорожит своей работой, но условия в коллективе становятся невыносимыми.

Ситуация 6. Девочки-сестры враждуют между собой. Старшая насмехается над младшей, издевается над ее внешностью, манерой одеваться, причесываться, говорить. Она выставляет в смешном свете все, чем занимается младшая. Когда дома никого нет, обзывает младшую и даже бьет. На попытки младшей сестры искать защиту и поддержку у родителей, те отвечают ей, что она это все выдумывает.

Ситуация 7. Старшеклассница жалуется на отсутствие друзей, с ней никто не хочет дружить, из компаний ее просто прогоняют. Она думает, что это связано с ее некрасивой внешностью, которая всех отталкивает. Надежду обрести друзей она уже утратила. Одиночество стало таким всеобъемлющим, что ей уже не хочется жить.

Ситуация 8. Пожилая женщина недовольна своим сыном и его женой, которая постоянно им командует. Пока матери удастся помочь сыну, спасти его от ситуации подкаблучника, но ее мучают опасения, что после ее смерти все изменится к худшему и сын попросту пропадет. Ведь даже для своих детей он не авторитет – как их мать скажет, так и будет.

Ситуация 9. Молодая женщина находится в растерянности: муж накануне вечером сообщил ей, что у него есть другая и он решил уйти к ней. Уговоры не возымели никакого действия. Он заявил, что все равно с ней жить не будет. Сегодня утром он собрал вещи и ушел, сказав, что навсегда.

Ситуация 10. Мать не знает, что делать со своей выросшей дочерью, которая ни ее, ни отца не слушает, хамит. Может по

несколько дней не появляться дома, при этом ничего родителям не сообщает. Они знают, что у нее регулярно меняются партнеры, ее интимное поведение попросту называется развратом. Дочь становится все более развязной, грубой, ничего не делает по дому – только ест, спит, меняет наряды и постоянно требует денег.

Ситуация 11. Старая женщина узнала, что в детском доме живет ее племянница, о судьбе которой она прежде ничего не знала. После встречи с девочкой в детдоме женщина испытывает ужасные мучения, так как девочка очень обрадовалась встрече с ней и просит забрать ее оттуда, однако женщина обеспокоена тем, что она слишком стара и тяжело больна, и, кроме того, опасается, что на ее пенсию и социальное пособие ребенка ей не поднять.

Обсуждение: насколько трудно было войти в роль клиента? Какие чувства возникли в этой роли? Трудно ли поставить себя на место другого человека и понять его переживания?

Задание 2. Подготовьте и проведите в группе кооперативный метод обучения – это форма взаимного обучения студентов друг друга.

Цель: расширить представления студентов о типах клиентов, вызвать интерес к психологическому консультированию в социальной работе, способствовать развитию коммуникативных умений и навыков.

Продолжительность: 30–40 минут.

Ход занятия: участники получают по одной фигуре. Всего участников – 20 человек, фигур четыре (круг, треугольник, квадрат и звезда) и цветов четыре (красный, синий, зеленый и желтый). Группа разбивается на четыре подгруппы по форме. Каждая подгруппа получает свою часть материала, студенты читают его до полного понимания изучаемого вопроса. В микрогруппе анализируют полученный материал. Затем участники объединяются с другими по цвету фигуры и проговаривают свой материал, внимательно слушая и запоминая других.

По сигналу ведущего участники объединяются в группы по форме фигуры. В течение некоторого времени (от 2 до 10 минут) в группах воссоздается полный текст в письменной форме.

После этого каждая группа читает свой вариант получившегося текста, а ведущий оценивает правильность воспроизведения каждого фрагмента, структуры текста, адекватность передачи смысла текста и определяет победившую группу.

Каждая подгруппа получает текст для запоминания (по Е. Е. Сапоговой) [16, с. 322–323]:

1. Плачущий клиент – клиент, не способный на консультативной сессии сдерживать, контролировать переполняющие его глубокие чувства, вызванные сильным внутренним напряжением, обидой, нервной слабостью, катарсисом и т. д., и выражающий их слезами, ситуативным плачем, рыданиями. В процессе консультирования плачущих клиентов психолог-консультант не должен относить слезы на свой счет и утешать плачущего клиента. Следует сделать паузу, помолчать, дать возможность клиенту самостоятельно справиться с собой. Также не стоит настаивать на обсуждении темы, вызвавшей слезы, можно обсудить ее позднее.

2. Враждебно настроенный клиент – человек, принесший извне в ситуацию консультирования враждебность и агрессивность, причины которых кроются в его предшествующих собственных жизненных обстоятельствах, вызвавших напряжение и внутреннюю неудовлетворенность. Консультант должен помнить, что на злость и агрессию клиента нельзя реагировать ответной враждебностью, насмешками, скрытым «подстрекательством». Нельзя вступать с клиентом в споры и пререкания. Консультант может открыто, с помощью нейтральных выражений сообщить клиенту, что его поведение воспринимается как враждебное и недопустимое. Надо помочь клиенту осознать причины враждебности и открыто вербализировать, отреагировать ее.

3. Немотивированный клиент – человек, приведенный или направленный на консультацию другими лицами или организациями, или руководствующийся целями, внешними по отношению к консультированию и решению его реальных проблем. В случаях немотивированных обращений консультант может отказаться от работы с клиентом, но, поскольку скрытые проблемы обычно все-таки есть, стоит, не принуждая клиента к сотрудничеству, попытаться побудить его начать хотя бы говорить

о проблеме. Здесь подходит рассказ о сути психологического консультирования и возможностях психологической помощи или несложные диагностические процедуры, способные заинтересовать клиента.

4. Клиент, предъявляющий завышенные требования к консультированию – человек, претендующий на большее внимание, заботу, проявление симпатии, дружбы и т. п. со стороны практикующего психолога. Такой клиент манипулирует психологом-консультантом, эксплуатирует в нем переживание своей незаменимости, особой значимости в его жизни и провоцирующий возникновение контртрансферных реакций. Основным элементом стратегии в общении с навязчивыми клиентами является использование конфронтации, но в еще большей степени помогает избавление консультанта от иллюзий своей значимости и незаменимости в их жизни, анализ контртрансферных реакций, самооценки и притязаний.

Практическое занятие № 7

Психологическое консультирование в социальной работе

Задание 1. Выразите свое отношение к следующим высказываниям, характеризующим жизненное кредо людей. Как эти высказывания могут повлиять на процесс социальной адаптации человека?

Жизнь – это сплошной обман.

Жизнь однообразна и скучна.

Меня в этой жизни ничего не волнует.

Я уже нахлебался досыта из жизненной чаши.

Мне каждый день как подарок.

Задание 2. Проблемные ситуации. План анализа ситуации:

- 1) проблемы социальной адаптации, отраженные в ситуации;
- 2) поведенческие реакции, проявившиеся в ситуации;
- 3) анализ противоречий;
- 4) поэтапный анализ: причины возникновения проблемы, ее развитие;
- 5) стратегия разрешения проблемы;

- 6) последствия разрешения или неразрешения проблемы;
- 7) предупреждение проблемы.

Ситуация 1. В их семье не принято было злиться. Если кто-то позволял себе что-то подобное, то, видимо, как-то очень тихо или вообще «про себя». Возможно, поэтому он не очень представлял себе – как это, когда злятся. Но в школе, куда он пошел, почему-то злились многие. Когда учителя повышали голос, он вжимался в парту, тело цепенело, в желудке что-то сжималось от ужаса, и хотелось только одного – стать невидимкой. Перемена не приносила облегчения. Если удавалось пробраться незамеченным в проем в стене и отсидеться там – это был успех. Чаще всего не удавалось. От язвительных замечаний, издевательств, откровенных ругательств обида подкатывалась прямо к глазам, но плакать было нельзя, тогда вообще проходу не дадут. Хуже всего, когда доставалось по шее портфелем или от внезапной подножки растягивался на полу – все так дружно гоготали, и от обиды забывалось даже разбитое колено.

В итоге он перестал ходить в школу: просто больше не мог. Когда лежал дома и лечил невесть откуда взявшийся гастрит, а когда просто саботировал тихие мамины уговоры, уходя все глубже в депрессию. Единственное, что увлекало его и позволяло хоть как-то оживиться, – это изучение оружия, и чем оно совершеннее и мощнее, тем больше интереса.

Ситуация 2. Когда мать второй раз вышла замуж, девочка (13 лет) начала чувствовать, что мать от нее эмоционально отдалается. К отчиму возникла неприязнь. С бабушкой же были теплые отношения, основанные на взаимопонимании и любви.

Жили в коммунальной квартире, в одной комнате (бабушка, мать, девочка и отчим).

Вторая беременность матери проходила очень трудно, в связи с этим она длительное время находилась в больнице на сохранении. Бабушка приходила с работы около девяти часов вечера. Отчим возвращался в районе четырех. Тогда он начинал сексуальные домогательства по отношению к девочке: «Помню его мерзкие, липкие поцелуи, попытки обнять, похабные фразы типа: «Ты меня язычком подкорми» и т. д.»

Девочка не понимала сути его намерений, так как в их семье никогда не обсуждались проблемы взаимоотношений мужчины и женщины, но осознала, что отчим хочет сделать с ней что-то нехорошее, поскольку подобные действия происходили только в отсутствие остальных членов семьи. Действия отчима вызывали отвращение, и девочка очень агрессивно на них реагировала: царапалась, кусалась, обзывала обидчика, убегала из дома до прихода взрослых.

Когда болела и лежала с высокой температурой, он пытался лечь к ней в постель, но девочка отбивалась, и тоже убегала из дома, невзирая на плохое самочувствие.

Девочка ездила в больницу к матери, жаловалась ей, но та не верила и приписывала жалобы детским фантазиям и желанию оклеветать нелюбимого отчима. Бабушка боялась зятя, к рассказам внучки относилась с пониманием, пыталась утешить, но говорила: «Потерпи, внученька, не мешай матери счастье построить. Я счастливой не была, так пусть хоть ей в жизни хорошо будет».

Отчим закатывал скандалы бабушке, позже – матери по поводу того, что девочка его обзывает, дерется, что она плохо воспитана, называл ее гаденышем, маленькой дрянью. После рождения второй дочери мать с отчимом и ребенком переехали на другую квартиру. Девочка осталась с бабушкой. Ей не разрешалось приезжать в гости к маме, так как после ее посещения отчим устраивал скандалы и пьянки.

Ситуация 3. Девочка (12 лет) позвонила на телефон доверия. Идет на первое свидание с мальчиком. Очень хочет ему понравиться. Ее предположение: надеть короткую юбку, вести себя раскованно, смеяться. Думает, что это то, что ему должно понравиться. Но ей немного страшно, так как она не знает, действительно ли это вызовет у него симпатию к ней. Как вообще себя вести? Еще думает, заниматься ли ей с ним сексом на первом свидании.

Практическое занятие № 8

Психотерапия в социальной работе

Задание 1. Прочитайте приведенные ниже описания и определите, примером какого метода индивидуальной психотерапии

является каждое из них – психоанализа, клиент-центрированной психотерапии, гештальттерапии, экзистенциальной терапии, когнитивной терапии, рационально-эмотивной терапии или биохевиоральной психотерапии. Обоснуйте свой ответ.

1. Психотерапевт подробно рассматривает проблему жизненных ценностей Анатолия. Анатолий пытается понять истинный смысл своей жизни.

2. Вячеслав пытается постепенно преодолеть страх перед ездой на автомобиле. На прошлой неделе психотерапевт взял его с собой в автомобиль. На следующей неделе Вячеслав сам поведет машину по той же дороге. После этого, как он надеется, страх перед ездой исчезнет у него навсегда.

3. На психотерапевтическом сеансе Жанна говорит больше психотерапевта, а он внимательно слушает. Кажется, что ему действительно безразличны ее чувства и переживания и что он понимает ее.

4. Марк уверен, что его плохие оценки в школе означают, что он никогда не преуспеет в бизнесе. Его психотерапевт утверждает, что многие весьма удачливые бизнесмены тоже плохо учились.

5. Психотерапевт комментирует каждое движение Виктора – кладет ли тот ногу на ногу, складывает ли руки на груди, кусает ли губы или почесывает голову.

6. Саша стесняется торговать. Психотерапевт дает ей задание на дом – она должна наняться на работу на ближайший рынок и продавать там изделия ручного труда.

7. Психотерапевт толкует сны Юлии. Она должна попытаться расслабиться и вспомнить как можно больше.

Задание 2. Внимательно прочтите проективный текст А. Ф. Бондаренко [24. с. 59–60]. Выработайте определенную стратегию работы в конкретном случае в соответствии с той теоретической парадигмой, которую выберете сами.

Случай с Ириной

Ирине 25 лет. Она замужем 6 лет. Детей нет. Два раза была беременна, и дважды дело заканчивалось выкидышем. Муж – инженер. Поженились в 1986 году, в феврале, в Припяти, где Ирина работала учительницей младших классов, а муж Володя – электриком

на Чернобыльской атомной электростанции. После аварии им дали квартиру в Киеве и прописку (временную) до 31 декабря 1991 г. За этот период необходимо было принять решение: либо Володя останется в Славутиче, сохраняя все льготы работника атомной станции и соответственно получая постоянную прописку, либо освободить жилплощадь и устраиваться в жизни самостоятельно. Сейчас Ирина не работает вот уже полгода, стаж у нее прервался. Володя пока ездит на вахты, но в связи с обострившейся хронической пневмонией серьезно подумывает о том, чтобы бросить эту работу и уехать к родителям в Крым.

Монолог Ирины у психолога *(очень робко, неуверенно)*:

И. Добрый день! Вы уже свободны? Можно есть?

П. Да, пожалуйста. Слушаю вас!

И. *(плачет, вначале тихо, затем громче, почти рыдает, не обращая внимания на психолога, примерно пять минут. Нервно ищет платочек, комкает... Прячет лицо в ладонях... Наконец, первое высказывание)* Что мне делать?

П. *(участливо смотрит ей в глаза, молчит)*.

И. *(снова всхлипывает, плачет, затем рыдает... Извиняется и снова плачет)*.

П. Что у вас случилось?

И. *(сквозь слезы)* Ничего... жизни нет.. Понимаете, мы с Володиной поженились в 1986 году, зимой. А тут – авария. Я была в положении. А у меня выкидыш... *(плачет)*. Мы только-только обустраиваться начали. А тут... Авария... Эвакуация... Нас в гостинке поселили. Прописка временная...

Через два месяца заканчивается. А мужу сказали: будешь в Славутиче – дадим квартиру, не будешь – сам устраивайся. Он на вахте работает. Две недели там, две недели дома. Придет домой, набьется, не подступиться. Я к нему подойду спросить, а он грубо так, знаете, ответит... Я потом еще забеременела, а у меня опять выкидыш... *(плачет)*. Жизни нет... А сейчас он заболел, в больнице лежит, пневмония у него обострилась. Я пришла к нему в больницу, а он *(плачет)* разговаривать не хочет... Я думаю...

Может, говорю, у тебя кто есть. А он зло так посмотрит, как скажет, так страшно делается. Пошла ты, говорит, отсюда. Сил

нет... Что делать?.. Семья валится... Я не работаю уже полгода. Денег у меня нет. А он почти не дает. Как на них прожить? Не могу я больше... Я к родителям поехала, когда он на вахте был, а отец говорит: езжай в семью. А где же она, моя семья? Не знаю просто... Привязчивая я. Привязалась я к нему. Если бы дети были... А так, кому я нужна? Не знаю просто... *(плачет)*. Я в школе работать не смогла. Слишком большая нервная нагрузка. А сейчас – и рада бы, да нет места... Что делать?

Обсуждение: после завершения учебной работы в целом проведите групповую проективную дискуссию на тему: «Мой выбор психотерапевтической парадигмы и конкретные задачи психологической помощи».

Практическое занятие № 9

Социальная работа с наркозависимыми клиентами

Задание: подготовьтесь и проведите круглый стол на тему: «Социальная работа с наркозависимыми клиентами: опыт разных стран мира».

Цель: раскрыть широкий спектр мнений по выбранной для обсуждения проблеме с разных точек зрения; познакомить студентов с различными стратегиями и подходами в психосоциальной профилактике и коррекционной работе с наркозависимыми в развитых странах мира.

Форма проведения круглого стола: 15–20 участников дискуссии, приемы «Микрофон», «По кругу». Студенты разбиваются на две-три подгруппы и готовят доклад и презентацию, посвященную вопросам профилактики и социальной работы с наркозависимыми в разных странах (Англия, США, Германия, Бразилия, Франция, Польша, Россия и другие).

Вопросы к аудитории:

1. В чем различие подходов к профилактике и социальной работе с наркозависимыми в разных странах мира?
2. Назовите сходные черты профилактики и социальной работы с наркозависимыми в разных странах?
3. Перечислите основные принципы работы с наркозависимыми.

4. Как проходит реабилитация наркозависимых в России?
5. Какими личностными особенностями должен обладать социальный работник и психолог, работающие с наркозависимыми клиентами?

Практическое занятие № 10

Социальная работа с семьей

Задание 1. Проанализируйте кейсовую ситуацию.

Кейс-метод – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.

Цель: практическая отработка теоретического материала по теме «Особенности социально-психологической работы с семьей».

Этапы работы с кейсом:

1. Этап введения в кейс, постановки преподавателем основных вопросов.
2. Анализ ситуации (индивидуально или в малых группах).
3. Этап презентации решений по кейсам.
4. Этап общей дискуссии.
5. Этап подведения итогов, завершающего выступления преподавателя.

Кейсовая ситуация «Сын»

Неполная семья, сыну 15 лет, в последнее время испортились отношения с матерью. Сын приходит домой поздно и в нетрезвом виде, к советам матери не прислушивается. Его друзья и девушка ничего не имеют против выпивок. Мать настроена против друзей и девушки, из-за чего отношения с сыном еще более ухудшились.

Вопросы:

1. Что должен сделать социальный работник, психолог на первом этапе работы с семьей?
2. Какие мероприятия необходимо осуществить социально-му работнику с данной семьей?

Задание 2. Проанализируйте кейсовую ситуацию и ответьте на следующие вопросы:

- В чем основная проблема девочки?

- В чем причины проблем девочки?
- Каким образом можно помочь ребенку?
- Разработайте план и программу работы с ней.

Кейсовая ситуация «Письмо»

«Пишу Вам, потому что больше не могу терпеть, пишу из отчаяния, не знаю, как дальше жить. Сегодня я снова не пошла в школу (и это уже не в первый раз). Сижу, а на душе так плохо, все равно через день или два придется идти, а там одноклассники, учителя (учусь я в девятом классе). «Почему ты не ходишь в школу, – спросите, – что случилось?» А ничего. Даже писать стыдно. Не знаю, поймете ли Вы меня, ведь все это с виду пустяки, но для меня не так... Я плохо учусь, хоть и стараюсь. Учителя жалеют, ставят тройки за четверть, хотя у меня одни двойки из года в год. Сколько ни старайся, ничего не получается, переводят из класса в класс за старательность, а сколько огорчений... Как все-таки жизнь несправедлива! Есть у нас в классе одна девочка. Красивая, стройная, учится хорошо, дома все в порядке, у матери и отца под крылышком. И такая беспечность! Учеба дается от природной способности, никакого труда. А я должна, как раб Божий, сидеть за книгами день и ночь, потому что до меня не дойдет все сразу, да еще вдобавок все равно одни двойки получишь. Почему же одним людям живется на свете легче, чем другим? У одних есть все, а у тебя ничего: ни способностей к учебе, ни человеческого вида (я сама себе противна), ни жизни порядочной (в семье у нас пьет отчим). Живем мы на частной квартире, скоро приедут хозяева, и нам надо уходить. Моим родителям уже по 36 лет, а над головой нет своей крыши, нет ничего, даже телевизора. Еды не хватает, хотя мать зарабатывает на бетонном заводе неплохо, но она не может экономно вести хозяйство. Одеваться тоже не на что, а ведь я в девятом классе, да притом некрасивая, ношу очки и еще много, много других недостатков, о волосах и говорить не хочется...».

Задание 3. Прочтите текст «Дети воруют. Почему? Три аспекта детского воровства», проанализируйте причины воровства детей, используя прием инсерта.

Прием «инсерта» (insert – эффeктивное чтение) относится к

группе приемов, развивающих критическое мышление студентов. В процессе чтения на полях сделайте значки: «√» – это я знал; «+» – новая информация; «←» – противоречит моим представлениям; «?» – информация непонятна или недостаточна.

После чтения текста с маркировкой заполните маркировочную таблицу. В каждую колонку внесите не менее 3–4 пунктов.

«Маркировочная таблица»

№	√	+	–	?
1.				

Дети воруют. Почему? Три аспекта детского воровства:

Социальный аспект

Воровство – это правонарушение. Но уголовная ответственность за него наступает с совершеннолетия. Что же делать до этого момента, если ребенок попался на краже не раз и не два? Если речь идет о ребенке из асоциальной семьи или подростке, который таким образом социализируется в подростковой среде, то самым оправданным действием по отношению к нему будет постановка на учет в детскую комнату милиции. Социальные педагоги, психологи, сотрудники полиции помогут ему расширить социальные контакты, приобрести профессию.

Но как быть, если ребенок ворует у членов семьи, а родители всеми силами стараются избежать огласки. И не без оснований. Наберется немало примеров, когда воровство служило причиной отчисления из специализированных классов и престижных государственных школ.

Медико-биологический аспект

В данном случае речь идет о таком заболевании, как клептомания, диагностическими критериями которого являются:

1. Периодически возникающие у ребенка непреодолимые импульсы украсть предметы, которые ему не нужны для личного пользования и которые не имеют материальной ценности.
2. Повышенное чувство напряжения непосредственно перед совершением кражи.
3. Удовольствие или облегчение во время совершения кражи, хотя потом может возникнуть чувство вины или тревога.

4. Кража не совершается как акт гнева или мести.

5. Кража не связана с нарушением поведения или расстройством личности асоциального типа.

Клептомания встречается у детей крайне редко, в основном у ребенка с органическим поражением головного мозга. Проявляется это, как правило, церебрестеническим синдромом: снижение памяти, внимания, повышенная утомляемость, головные боли, инфантилизмом, импульсивностью и расторможенностью в поведении.

Психологический аспект

Психоаналитики обращают особое внимание на воровство детей и подростков, особенно на его символический аспект.

Специалисты выделяют семь категорий, объединяющих воровство:

1. Способ восстановления утраченных взаимоотношений мать–ребенок: вариант привлечения внимания матери ребенком, пусть и негативного, но гарантированного.

2. Акт агрессии.

3. Защита от страха.

4. Способ получить наказание – ребенок намеренно привлекает таким образом внимание взрослого.

5. Способ восстановления или повышения самооценки.

6. Реакция на семейную тайну.

7. Несформированность волевого поведения.

В отношениях со значимыми другими взрослыми дети в сложных ситуациях демонстрируют беспомощность и зависимость и склонны к разным формам реагирования, одной из которых вполне может быть воровство.

На первый взгляд мотивы отсутствуют, на самом деле мотивы совершения краж в таких случаях не осознаются и глубоко скрыты в подсознании.

Советы родителям

1. Никогда не устраивайте «разборки под горячую руку», давая волю своему негодованию, вы можете лишить его уверенности в праве на хорошее отношение окружающих, а тем самым и уверенности в себе.

2. Исключите из ваших взаимоотношений с ребенком проявление отрицательного внимания на его поступки, заменив на любовь, безусловное принятие и естественную заботу о нем.

3. Обратите внимание, как в семье хранятся деньги и ценные вещи – не провоцируйте ребенка.

4. Необходимо установить границы собственности: ребенок должен понять, что есть вещи, принадлежащие лично каждому члену семьи.

5. Предметы, которые ребенок «находит», лучше не оставлять в его собственности, а вернуть туда, где они были «найжены»: убедите ребенка попросить прощения и вернуть украденную вещь.

6. Если кража произошла повторно, нужно проанализировать ситуацию, чтобы верно определить причину повтора.

7. Если никакого разумного объяснения воровству найти не удастся и все меры не дали результатов, обратитесь к психологу.

ЗАДАНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

Самостоятельная работа № 1

Социальная работа и психология. Предмет, структура и функции психологии социальной работы

Задание 1. Выполните психодиагностическое упражнение «Пища для размышления».

Цель: развитие самосознания и самопознания студентов.

Психодиагностическое упражнение

«Пища для размышления»

1. Больше всего я боюсь...
2. Когда другие меня унижают, я...
3. Наибольшее недоверие к другим у меня вызывает...
4. Я сержусь, когда кто-либо...
5. Качество, которое мне не нравится в себе...
6. Я печалюсь, когда...
7. Я хочу, чтобы мои родители знали...
8. Мне бы хотелось, чтобы человек, с которым я вступлю в брак...
9. Когда мне нравится кто-то, кому не нравлюсь я...
10. Если бы мне надо было выбрать, как себя назвать – пассивным или агрессивным, я...
11. Самое трудное в том, чтобы быть мужчиной/женщиной, – это... Я ношу такую одежду, потому что...
12. Пребывание в этой группе мне нравится тем, что...
13. Когда другие люди поступают со мной так же, как мои родители, я...
14. Мое наиболее болезненное детское воспоминание...
15. Отношения в моей семье были бы лучше, если бы только...
16. Мое самое страшное воспоминание...
17. В моем характере мне больше всего нравится...
18. Человек в этой группе, с которым я чувствую себя в наибольшей безопасности, – это... потому что...
19. Когда тот, кто мне нравится, не соглашается со мной...
20. Когда мне не нравится тот, кому нравлюсь я, я...

21. Мне нравится...
22. Самое счастливое время...
23. В школе...
24. Я потерпел(а) неудачу...
25. Мне необходимо...
26. Я бываю лучше всех, когда...
27. Я ненавижу...
28. Это место...
29. Единственная неприятность...
30. Я тайно...
31. Танцуя...
32. Я не могу понять, почему...
33. По-видимому, я найду свой путь, когда...
34. Лучшее, что могло произойти со мной...
35. Самое тяжелое для меня...
36. Когда я настаиваю на своем, люди...
37. Если бы я мог изменить что-то в себе...
38. В других я больше всего восхищаюсь... потому что...
39. От других людей мне больше всего надо...

Самостоятельная работа № 2

История становления социальной работы с группой

Задание: прочтите и законспектируйте главу «История становления социальной работы с группой» в книге Фирсова М. В., Шапиро Б. Ю. Психология социальной работы (М. : Академия, 2005. – С. 124–145).

Самостоятельная работа № 3

Личностные качества социального работника

Задание: составьте эссе на тему «Личностные качества социального работника (психолога в социальной службе)».

Эссе – средство, позволяющее оценить умение обучающегося письменно излагать суть поставленной проблемы, самостоятельно проводить анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария соответствующей дисциплины, делать выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

В эссе следует изложить:

1) какими личностными особенностями и профессиональными способностями должен обладать социальный работник или психолог, работающий в центре социальной защиты;

2) насколько, по-вашему мнению, у вас выражены данные личностные особенности и развиты профессиональные способности;

3) какие условия необходимо соблюдать, чтобы достигнуть профессионального мастерства;

4) проанализируйте собственные личностные затруднения, способные помешать вашей работе с клиентами;

5) опишите, что значат данные личностные особенности и насколько они важны для социального работника и психолога: эмоциональная устойчивость, физическая выносливость, интуиция, психологическая чуткость, эмпатия, коммуникабельность, доброжелательность, креативность, способность длительное время заниматься решением одной проблемы, способность к сопереживанию, терпеливость, доброжелательность, готовность помочь другим, деликатность и тактичность, милосердие, стремление к постоянному повышению профессиональных знаний, высокая духовная культура и нравственность, умение быть интересным для окружающих и неформальным в работе, честность, соблюдение этики.

Эссе состоит из четырех частей, отвечающих следующим требованиям:

1. Краткое содержание, в котором определяется тема и приводятся основные тезисы; дается краткое описание структуры и логики повествования.

2. Основная часть эссе содержит основные положения и аргументацию.

3. В заключении формулируются основные выводы по теме эссе.

4. Список литературы содержит источники информации (книги, Интернет-ресурсы).

Рекомендуемый объем для эссе – две страницы печатного текста (шрифт – Times New Roman, кегль – 12.).

Самостоятельная работа № 4

Жизненные сферы личности

Задание 1: составьте личный план развития по предложенной схеме. Чтобы составить личный план развития, надо высказать собственное отношение к четырем основным сферам жизни человека, отвечая письменно на вопросы.

1. Деятельность – обучение в вузе и самореализация личности студента.

- Хорошо ли я представляю выбранную профессию?
- Помогает ли мне обучение в вузе при достижении жизненных целей?
- Какую работу я хотел бы выполнять по окончании вуза?
- Что мной руководит и подталкивает к получению знаний сейчас?
- А через пять лет?
- Что может убедить меня, будто моя будущая работа будет отвечать моим личным требованиям?

2. Человеческие отношения – в семье, вузе, в общении с друзьями.

- Искренне ли я интересуюсь мнением и точкой зрения других людей?
- Интересуют ли меня чужие заботы и проблемы?
- Умею ли я слушать?
- Навязываю ли я другим свои мнения и свои мысли?
- Умею ли я ценить людей, с которыми общаюсь?

3. Здоровье – психофизическое состояние.

- Каково мое самочувствие?
- Соблюдаю ли я режим дня, режим труда и отдыха?
- Занимаюсь ли я спортом?
- Каков мой вес (масса тела)?
- Достаточно ли я сплю?
- Забочусь ли я о своем теле?
- Какие меры я могу предпринять для улучшения своего физического состояния?

4. Душевный комфорт – психическое состояние.

- Занимаюсь ли я саморазвитием?

- Стремлюсь ли я быть хорошо информированным? В чем?
- Посещаю ли я выставки, концерты, театры?
- Есть ли у меня какое-либо хобби?
- Умею ли я владеть собой, своими эмоциями и состояниями?
- Достаточно ли развита моя воля?
- Что я могу делать для душевного комфорта?

Задание 2: законспектируйте главу «Профилактика синдрома «эмоционального сгорания» у специалистов по социальной работе» в книге Сафоновой Л. В. «Содержание и методика психосоциальной работы» (М. : Академия, 2006. С. 175–179).

Самостоятельная работа № 5

Эмоциональное выгорание специалиста

Задание: пройдите психологическую диагностику эмоционального выгорания по методике [20, с. 395–399].

Читайте суждения и отвечайте «да» (+) или «нет» (–). Примите во внимание, что если в формулировках опросника идет речь о партнерах, то имеются в виду субъекты вашей профессиональной деятельности – клиенты, пациенты, подопечные, коллеги.

Опросник для выявления степени «эмоционального выгорания»

1. Организационные недостатки на работе постоянно заставляют нервничать, переживать, напрягаться.
2. Сегодня я доволен своей профессией не меньше, чем в начале карьеры.
3. Я ошибся в выборе профессии или профиля деятельности.
4. Меня беспокоит то, что последнее время я стал хуже работать (менее продуктивно, менее качественно, медленнее).
5. Теплота взаимодействия с партнерами очень зависит от моего настроения – хорошего или плохого.
6. От меня как профессионала мало зависит благополучие партнеров.
7. Когда я прихожу с работы домой, то некоторое время (часа два-три) мне хочется побыть наедине, чтобы со мной никто не общался.
8. Когда я чувствую усталость или напряжение, то стараюсь свернуть общение с партнером.

9. Мне кажется, что эмоционально я не могу дать партнерам того, что требует профессиональный долг.

10. Моя работа притупляет эмоции.

11. Я откровенно устал от человеческих проблем, с которыми приходится иметь дело на работе.

12. Бывает, я плохо засыпаю (сплю) из-за переживаний, связанных с работой.

13. Обычно взаимодействие с партнерами требует от меня большого напряжения.

14. Работа с людьми приносит все меньше удовлетворения.

15. Я бы сменил место работы, если бы представилась возможность.

16. Меня часто расстраивает то, что я не могу должным образом оказать партнеру профессиональную поддержку, услугу, помощь.

17. Мне всегда удается предотвратить влияние своего плохого настроения на деловые контакты.

18. Меня очень огорчает, если что-то не ладится в отношениях с партнером.

19. Я настолько устаю на работе, что дома стараюсь общаться как можно меньше.

20. Из-за нехватки времени, усталости или напряжения часто уделяю внимания партнеру меньше, чем положено.

21. Иногда самые обычные ситуации общения на работе вызывают раздражение.

22. Я спокойно воспринимаю обоснованные претензии партнеров.

23. Общение с партнерами побудило меня сторониться людей вообще.

24. При воспоминании о некоторых коллегах по работе или партнерах у меня портится настроение.

25. Конфликты или разногласия с коллегами отнимают много сил.

26. Мне все труднее устанавливать или поддерживать контакты с деловыми партнерами.

27. Обстановка на работе мне кажется очень трудной, сложной.

28. У меня часто возникают тревожные ожидания, связанные с работой: что-то должно случиться, как бы не ошибиться, смогу ли сделать все так, как надо, не сократят ли и т. п.

29. Если партнер мне не приятен, я стараюсь сократить время общения с ним.

30. В общении на работе я придерживаюсь принципа: «не делай людям добра, не получишь зла».

31. Я охотно рассказываю домашним о своей работе.

32. Бывают дни, когда мое эмоциональное состояние плохо сказывается на результатах работы (меньше делаю, снижается качество, случаются конфликты).

33. Порой я чувствую, что надо проявить интерес к партнеру, эмоциональную отзывчивость, но не могу.

34. Я очень переживаю за свою работу.

35. Партнерам по работе отдаешь внимания и заботы больше, чем получаешь от них признательности.

36. При мысли о работе мне обычно становится не по себе: начинает колоть в области сердца, повышается давление, появляется головная боль и т. п.

37. У меня хорошие (вполне удовлетворительные) отношения с непосредственным руководителем.

38. Я часто радуюсь, видя, что моя работа приносит пользу людям.

39. Последнее время (или как всегда) меня преследуют неудачи в работе.

40. Некоторые стороны (факты) моей работы вызывают глубокое разочарование, повергают в уныние.

41. Бывают дни, когда контакты с партнерами складываются хуже, чем обычно.

42. Я разделяю деловых партнеров (субъектов деятельности) на «хороших» и «плохих».

43. Усталость от работы приводит к тому, что я стараюсь сократить общение с друзьями и знакомыми.

44. Я обычно проявляю интерес к личности партнера помимо того, что касается дела.

45. Обычно я прихожу на работу отдохнувшим, со свежими силами.

46. Я иногда ловлю себя на том, что работаю с партнерами автоматически, без души.

47. По работе встречаются настолько неприятные люди, что невольно желаешь им чего-нибудь плохого.

48. После общения с неприятными партнерами у меня бывает ухудшение самочувствия.

49. На работе я испытываю постоянные физические или психологические перегрузки.

50. Успехи в работе вдохновляют меня.

51. Ситуация на работе, в которой я оказался, кажется безысходной (почти безысходной).

52. Я потерял покой из-за работы.

53. На протяжении последнего полугодия была жалоба (были жалобы) в мой адрес со стороны партнера(ов).

54. Мне удается беречь нервы благодаря тому, что многое из происходящего с партнерами я не принимаю близко к сердцу.

55. Я часто приношу отрицательные эмоции с работы домой.

56. Я часто работаю через силу.

57. Прежде я был более отзывчивым и внимательным к партнерам, чем теперь.

58. В работе с людьми руководствуюсь принципом: не трать нервы, береги здоровье.

59. Иногда иду на работу с тяжелым чувством: как все надоело, никого не видеть и не слышать.

60. После напряженного рабочего дня я чувствую недомогание.

61. Контингент партнеров, с которым я работаю, очень трудный.

62. Иногда мне кажется, что результаты моей работы не стоят тех усилий, которые я затрачиваю.

63. Если бы мне повезло с работой, я был бы более счастлив.

64. Я в отчаянии из-за того, что на работе у меня серьезные проблемы.

65. Иногда я поступаю со своими партнерами так, как не хотел бы, чтобы поступали со мной.

66. Я осуждаю партнеров, которые рассчитывают на особое

снисхождение, внимание.

67. Чаще всего после рабочего дня у меня нет сил, чтобы заниматься домашними делами.

68. Обычно я тороплю время: скорей бы рабочий день кончился.

69. Состояния, просьбы, потребности партнеров обычно меня искренне волнуют.

70. Работая с людьми, я обычно как бы ставлю экран, защищающий от чужих страданий и отрицательных эмоций.

71. Работа с людьми (партнерами) очень разочаровала меня.

72. Чтобы восстановить силы, я часто принимаю лекарства.

73. Как правило, мой рабочий день проходит спокойно и легко.

74. Мои требования к выполняемой работе выше, чем то, что я достигаю в силу обстоятельств.

75. Моя карьера в целом сложилась удачно.

76. Я очень нервничаю из-за всего, что связано с работой.

77. Некоторых из своих постоянных партнеров я не хотел бы видеть и слышать.

78. Я одобряю коллег, которые полностью посвящают себя людям (партнерам), забывая о собственных интересах.

79. Моя усталость на работе обычно мало сказывается (никак не сказывается) в общении с домашними и друзьями.

80. Если предоставляется случай, я уделяю партнеру меньше внимания, но так, чтобы он этого не заметил.

81. Меня часто подводят нервы в общении с людьми на работе.

82. Ко всему (почти ко всему), что происходит на работе, я утратил интерес, живое чувство.

83. Работа с людьми плохо повлияла на меня как на профессионала – обозлила, сделала нервным, притупила эмоции и т. п.

84. Работа с людьми явно подрывает мое здоровье.

Обработка данных

Каждый вариант ответа предварительно оценен компетентными судьями тем или иным числом баллов – указывается в «ключе» рядом с номером суждения в скобках. Это сделано потому, что признаки, включенные в симптом, имеют разное зна-

чение в определении его тяжести. Максимальную оценку – 10 баллов – получил от судей признак, наиболее показательный для симптома.

В соответствие с «ключом» осуществляются следующие подсчеты:

1) определяется сумма баллов отдельно для каждого из 12 симптомов «выгорания»;

2) подсчитывается сумма показателей симптомов для каждой из трех фаз формирования «выгорания»;

3) находится итоговый показатель синдрома «эмоционального выгорания» – сумма показателей всех 12 симптомов.

Ключ для обработки теста

«Напряжение»

1. переживание психотравмирующих обстоятельств:

+1(2), +13(3), +25(2), -37(3), +49(10), +61(5), -73(5)

2. неудовлетворенность собой:

-2(3), +14(2), +26(2), -38(10), -50(5), +62(5), +74(3)

3. «загнанность в клетку»:

+3(10), +15(5), +27(2), +39(2), +51(5), +63(1), -75(5)

4. тревога и депрессия:

+4(2), +16(3), +28(5), +40(5), +52(10), +64(2), +76(3)

«Резистенция»

5. неадекватное избирательное эмоциональное реагирование:

+5(5), -17(3), +29(10), +41(2), +53(2), +65(3), +77(5)

6. эмоционально-нравственная дезориентация:

+6(10), -18(3), +30(3), +42(5), +54(2), +66(2), -78(5)

7. расширение сферы экономики эмоций:

+7(2), +19(10), -31(2), +43(5), +55(3), +67(3), -79(5)

8. редукция профессиональных обязанностей:

+8(5), +20(5), +32(2), -44(2), +56(3), +68(3), +80(10)

«Истощение»

9. эмоциональный дефицит:

+9(3), +21(2), +33(5), -45(5), +57(3), -69(10), +81(2)

10. эмоциональная отстраненность:

+10(2), +22(3), -34(2), +46(3), +58(5), +70(5), +82(10)

11. личностная отстраненность (деперсонализация):

+11(5), +23(3), +35(3), +47(5), +59(5), +71(2), +83(10)
12. *психосоматические и психовегетативные нарушения*:
+12(3), +4(2), +36(5), +48(3), +60(2), +72(10), +84(5)

Интерпретация результатов

Предложенная методика дает подробную картину синдрома «эмоционального выгорания». Прежде всего надо обратить внимание на отдельно взятые симптомы. Показатель выраженности симптомов колеблется в пределах от 0 до 30 баллов.

Симптомы

9 и менее баллов – несложившийся симптом;

10–15 баллов – складывающийся симптом;

16 и более баллов – сложившийся симптом.

Симптомы с показателями 20 и более баллов относятся к доминирующим в фазе или во всем синдроме «эмоционального выгорания».

Методика позволяет увидеть ведущие симптомы «выгорания». Важно отметить, к какой фазе формирования стресса относятся доминирующие симптомы и в какой фазе их наибольшее число.

Дальнейший шаг – осмысление показателей фаз развития стресса – «напряжение», «резистенция» и «истощение». В каждой из них оценка возможна в пределах от 0 до 120 баллов.

Однако сопоставление баллов, полученных для фаз, неправомерно, ибо не свидетельствует об их относительной роли или вкладе в синдром. Дело в том, что измеряемые в них явления существенно разные – реакция на внешние и внутренние факторы, приемы психологической защиты, состояние нервной системы. По количественным показателям можно судить только о том, насколько каждая фаза сформировалась, какая фаза сформировалась в большей или меньшей степени:

36 и менее баллов – фаза не сформировалась;

37–60 баллов – фаза в стадии формирования;

61 и более баллов – сформировавшаяся фаза.

Исходя из результатов теста, можно наметить индивидуальные меры профилактики и психокоррекции: какие аспекты поведения самой личности подлежат изменению, чтобы эмоци-

ональное выгорание не наносило ущерба ни личности, ни профессиональной деятельности, ни партнерам.

Самостоятельная работа № 6

Психологическая диагностика в социальной работе

Задание: проведите психологическую диагностику по методике «Шкала безнадежности» А. Бека [26, с. 201].

Психологи и социальные работники сталкиваются в своей работе с проявлением безнадежности клиентов. Безнадежность представляет собой психологический феномен депрессивного восприятия реальности, собственного «Я» и будущих перспектив в негатив, но в окрашенных тонах.

Безнадежность (hopelessness) относится к психологическим характеристикам, определяемым через пессимизм или негативные ожидания. В когнитивных терапевтических подходах безнадежность определяется как набор негативных представлений и мыслей о будущем. Эти представления и мысли привлекаются для объяснения причин возникновения разнообразных психологических проблем, таких, как депрессия, суицид, шизофрения, алкоголизм, социопатия, соматические заболевания. Несмотря на то что безнадежность в клинической сфере всегда связывалась с аффективными проблемами, именно благодаря работам Аарона Бека снова появился интерес к этому понятию. До работ Бека исследователи предполагали, что понятие «безнадежность» слишком расплывчато, чтобы его можно было объективно измерять. Тем самым они ограничивали возможность клинического изучения проблемы и применения полученных результатов. В результате клинических наблюдений и в ходе исследований, продемонстрировавших наличие связи между пессимизмом и причинением себе вреда, стало возможным количественное измерение безнадежности с помощью ряда специально разработанных психологических тестов. Конструкт безнадежности может строиться на основе взаимосвязанных аспектов, таких, как негативное отношение к будущему, потеря мотивации и негативные ожидания. Безнадежность сейчас рассматривается как один из самых важных психологических предикторов суицида и

сопутствующих форм поведения, связанный у психиатрических пациентов с присутствием суицидальных намерений, формированием суицидальных идей и с совершаемыми суицидами. Фактически безнадежность может быть даже более важным предиктором суицидальных намерений, чем депрессия. В условиях статистического контроля безнадежности ранее значимые связи между депрессией и суицидальными измерениями становятся незначимыми.

Однако, когда уровень депрессии статистически определяется как постоянный, получаемые значимые связи между безнадежностью и суицидальными намерениями остаются значимыми. Таким образом возникает предположение, что безнадежность опосредует связь депрессии с суицидом: Депрессия → Безнадежность → Суицид.

Несмотря на значимость связей между измерениями безнадежности и суицида, эти связи далеки от прямолинейной зависимости. Не все доведенные до полного отчаяния люди кончают жизнь самоубийством, равно как не все самоубийцы обязательно испытывают чувство безнадежности. Тем не менее безнадежность представляет собой важный клинический признак существования суицидального потенциала.

№	Вопросы	Верно	Неверно
1.	Я жду будущего с надеждой и энтузиазмом	0	1
2.	Мне пора сдаться, так как я ничего не могу изменить к лучшему	1	0
3.	Когда дела идут плохо, мне помогает мысль, что так не может продолжаться всегда	0	1
4.	Я не могу представить, на что будет похожа моя жизнь через десять лет	1	0
5.	У меня достаточно времени, чтобы завершить дела, которыми я больше всего хочу заниматься	0	1

№	Вопросы	Верно	Неверно
6.	В будущем я надеюсь достичь успеха в том, что мне больше всего нравится	0	1
7.	Будущее представляется мне во тьме	1	0
8.	Я надеюсь получить в жизни больше хорошего, чем средний человек	0	1
9.	У меня нет никаких просветов и нет причин верить, что они появятся в будущем	1	0
10.	Мой прошлый опыт хорошо меня подготовил к будущему	0	1
11.	Все, что я вижу впереди – скорее неприятности, чем радости	1	0
12.	Я не надеюсь достичь того, чего действительно хочу	1	0
13.	Когда я заглядываюсь в будущее, я надеюсь быть счастливее, чем я есть сейчас	0	1
14.	Дела идут не так, как мне хочется	1	0
15.	Я сильно верю в свое будущее	0	1
16.	Я никогда не достигаю того, что хочу, поэтому глупо что-либо хотеть	1	0
17.	Весьма маловероятно, что я получу реальное удовлетворение в будущем	1	0
18.	Будущее представляется мне расплывчатым и неопределенным	1	0
19.	В будущем ждет больше хороших дней, чем плохих	0	1
20.	Бесполезно пытаться получить то, что я хочу, потому, что вероятно, я не добьюсь этого	1	0

Интерпретация результатов тестирования:

Максимальный счет – 20 баллов.

0–3 балла – безнадежность не выявлена;

4–8 баллов – безнадежность легкая;

9–14 баллов – безнадежность умеренная;

15–20 баллов – безнадежность тяжелая.

Самостоятельная работа № 7

Психологическое консультирование в социальной работе

Задание: выполните практическое упражнение. Продумайте и опишите стратегию помощи. Если для этого необходима дополнительная информация о клиентке, сформулируйте, что следует узнать. Что необходимо сделать в первую очередь?

Отрывок из консультативной встречи

(П): Долго не могла я... к вам прийти. Но поняла, что дальше так жить не смогу. Время идет, а мне все хуже и хуже. Может быть, есть какие-то приемы, гипноз, чтобы не думать, не вспоминать?

(К): У вас случилось несчастье?

(П): Да, никому такого не пожелаю. Сын у меня погиб. А было ему всего двадцать семь лет. А мне уже пятьдесят. И я живу. У меня язвы нашли осенью, я даже обрадовалась, может, умру скорее. И муж живет, хоть и всю жизнь пил. Ничего с ним не делается. Ох, не слушайте меня. Я никому не желаю смерти. Сама не знаю, что говорю. Такие мысли в голову приходят, что страшно. Страшно жить и страшно умирать. А хочется. Даже и не знаю, зачем я живу. Сын был моей болью, но ради него я жила... Может, я отнимаю у вас время и не надо об этом говорить?

(К): Что вы! Надо говорить, обязательно! Вы с кем-нибудь говорили?

(П): Ох, говорила... и не говорила. Я вам скажу, что люди, конечно, мне сочувствуют. Но они уже устали, знаете, кому это приятно? А на работе я ничего не говорю. Родные, даже мама моя, никто не понимает. Мой сын... он пил... сильно пил. Сколько мы с ним пережили... А последние два года он и дома не жил. Не то чтобы мы его не пускали, но ключей не давали. «Приходи,

когда кто-то дома, а так, сынок, извини, я не могу тебя одного дома оставить» ...столько всего пропало. Он вещи начал из дома выносить, пропивал... из-за этого. Это, может, и не он брал, а его друзья, никому не мог он отказать. Ну и перестал он домой приходить. То появлялся, а потом отец его выгнал. Мой муж закодировался, десять лет прошло, но сын ему так и не простил, как в детстве над ним издевался. Он был мальчик хороший, тихий, как девочка, до семнадцати лет ничего в рот не брал и не курил.

(Пауза).

(К): Когда он погиб?

(П): В феврале прошлого года. Перед Новым годом мне приснился сон, что он из какой-то ямы зовет меня: «Мама, мама!» И я подумала, что с ним неладно. Я и до того все эти два года не спала, ночью ходила, все слушала, казалось, он в подъезде, стоит перед дверью, а позвонить боится. Он очень ласковый, добрый мальчик был. И меня всегда боялся побеспокоить. И он вдруг пришел через день после этого сна, весь грязный, оборванный, трясется от холода, ноги распухшие. *(Далее пациентка рассказывает, как сын стал жить дома, она устроила его на работу, определила на лечение. Сын погиб в результате дорожного происшествия. Он был в состоянии алкогольного опьянения и внезапно выбежал на дорогу, где его сбил грузовой автомобиль. Следствие установило, что водитель грузовика не виновен. Пациентка подавала повторные иски, она добивается, чтобы водитель, юноша 22 лет, был наказан.)*

(К): Так вы хотите, чтобы его осудили?

(П): Я сделаю все, что смогу, справедливости я добьюсь. Он не должен жить, как ни в чем не бывало, когда мой сын в могиле лежит. Я все сделаю для этого. Только бы были силы. Но боюсь, их не хватит. Как бы мне спать, хоть немного? Сколько же может выдержать человек без сна? А если засну, кошмары, мне сын каждый раз снится. И все стоит перед глазами, как он уходил в последний раз. «Мама, не волнуйся, я в порядке. Ты у меня самая лучшая». (Пауза). От него был запах, спиртным, даже когда пошел на лечение. Но я думала, что постепенно... будет ходить, лечение поможет. И не говорила ничего, он обидчивый очень был. Я верила, что судьба это: и сон мой, и то, что он домой

вернулся... Он раньше меня не слушал, а в этот раз сказал: «Все, мама, я хочу жить по-человечески, только ты мне помоги». И его убили, когда он стал жить по-человечески! Разве это можно простить, нет, я должна добиться справедливости, не может человек убить и жить, как ни в чем не бывало. *(Рассказ о хождении по инстанциям, судебных разбирательствах)*... Дочь мне говорит: «Мама, сколько можно», но она-то и не любила брата, он ей все мешал, ей стыдно было перед подружками. Ей ни до кого нет дела, она для себя живет, эгоистка. А он всю жизнь меня жалел. А когда вернулся перед смертью, так она с ним и не разговаривала. Никому он не нужен был. И я одна, с мужем у нас давно уже... когда пил, то издевался, а как закодировался, ничего знать не хочет, кроме своего здоровья. Если бы не работа, я бы уже с ума сошла. У меня работа ответственная, я за людей отвечаю, и никто не знает, что я в аду живу...

Самостоятельная работа № 8

Психологическое консультирование в социальной работе (защитные механизмы психики)

Задание 1. Составьте кластер на тему «Защитные механизмы психики».

Слово «кластер» происходит от английского «cluster» – гроздь, гряда, рой, скопление. Кластер – графический способ, позволяющий представить большой объем информации в структурированном и систематизированном виде, выявить ключевые слова темы. Это графическая схема из овалов. В центре кластера, в главном овале, – основная проблема, тема, идея. В овалах следующего уровня – классифицирующие признаки или основания для систематизации, в овалах третьего уровня – дальнейшая детализация и т. д. Кластеры могут сильно ветвиться, поэтому всегда нужно уметь остановиться на разумном уровне детализации. Кластер содержит ключевые слова, ключевые идеи с указанием логических связей между текстовыми субъектами, которые придают картине целостность и наглядность.

Кластер (как и все графические схемы) является моделью изучаемой темы, позволяет увидеть ее целиком, «с высоты птичьего полета». Повышается мотивация, так как легче восприни-

маются идеи. Человеку всегда нужны графические образы. Мозг запоминает модели. Представление информации учащимися в виде кластера способствует ее творческой переработке, поэтому обеспечивает усвоение информации на уровне понимания. Кластеры (как и другие схемы) позволяют развить мышление, сделать его более гибким, избавиться от стереотипов, догматическое мышление превратить в критическое.

Задание 2. Проанализируйте механизмы психологической защиты.

Механизм защиты	Преимущества	Недостатки
Отрицание		
Проекция		
Формирование реакций		
Рационализация		
Регрессия		
Сублимация		
Конверсия		
Эскапизм		

Самостоятельная работа № 9

Учет личностных особенностей поведения клиента в консультировании

Задание. Заполните таблицу «Учет личностных особенностей поведения клиента в консультировании».

Тип клиента	Методы работы с клиентом
Плачущие клиенты	
Враждебно настроенные, агрессивные клиенты	
Немотивированные клиенты	
Клиенты, предъявляющие необоснованно завышенные требования	
Гипертимные клиенты	
Клиенты циклоидного типа	
Клиенты лабильного типа	

Клиенты астено-невротического типа	
Клиенты сензитивного типа	
Психастенические и обсессивно-компульсивные клиенты	
Шизоидные клиенты	
Клиенты параноидального типа	
Клиенты с эпилептоидными чертами и асоциальные личности	
Клиенты истероидного типа	
Клиенты неустойчивого типа	
Клиенты конформного типа	

Самостоятельная работа № 10

Психологические основы методологии социальной работы

Задание: проведите сравнительный анализ направлений психологического консультирования и заполните таблицу.

Направления психологического консультирования

Направление	Цели	Формы работы	Основные теоретические положения	Техники и приемы
Психодинамическое направление				
Поведенческий подход				
Когнитивный подход				
Рационально-эмоциональная терапия				
Экзистенциально-гуманистическое направление				
Гештальт-консультирование				

Самостоятельная работа № 11

Основные техники и приемы психологической работы с клиентами

Задание. Заполните таблицу «Техники консультирования и терапии».

Техники консультирования и терапии

№	Техника	Цель, метод применения, эффективность
	Поощрение	
	Повтор	
	Вопрос	
	Прояснение	
	Конфронтация	
	Интерпретация	
	Суммирование	
	Отражение чувств	
	Информирование	
	Рекомендация	
	Парадоксальная реакция	
	Обратная связь	
	Самораскрытие	
	Директива	

Самостоятельная работа № 12

Правила первой психологической помощи

Задание 1. Проанализируйте памятку «Правила первой психологической помощи», используя прием инсерт.

В процессе чтения на полях сделайте значки: «√» – это я знал; «+» – новая информация; «–» – противоречит моим представлениям; «?» – информация непонятна или недостаточна.

После чтения текста с маркировкой заполните маркировочную таблицу. В каждую колонку внесите не менее трех-четырех пунктов.

Маркировочная таблица

№	√	+	–	?
1.				

Правило 1. В кризисной ситуации пострадавший всегда находится в состоянии психического возбуждения. Это нормально. Оптимальным является средний уровень возбуждения. Сразу скажите пациенту, что вы ожидаете от терапии и как скоро можно ожидать успеха. Надежда на успех лучше, чем страх неуспеха.

Правило 2. Не приступайте к действиям сразу. Осмотритесь и решите, какая помощь (помимо психологической) требуется, кто из пострадавших в наибольшей степени нуждается в помощи. Уделите этому секунд 30 при одном пострадавшем, около пяти минут при нескольких пострадавших.

Правило 3. Точно скажите, кто вы и какие функции выполняете. Узнайте имена нуждающихся в помощи. Скажите пострадавшим, что помощь скоро придет, что вы об этом позаботились.

Правило 4. Осторожно установите телесный контакт с пострадавшим. Возьмите пострадавшего за руку или похлопайте по плечу. Прикасаться к голове или иным частям тела не рекомендуется. Займите положение на том же уровне, что и пострадавший. Не поворачивайтесь к пострадавшему спиной.

Правило 5. Никогда не обвиняйте пострадавшего. Расскажите, какие меры требуется принять для оказания помощи в его случае.

Правило 6. Профессиональная компетентность успокаивает. Расскажите о вашей квалификации и опыте.

Правило 7. Дайте пострадавшему поверить в его собственную компетентность. Дайте ему поручение, с которым он справится. Используйте этот факт, чтобы убедить его в его собственных способностях, чтобы у пострадавшего возникло чувство самоконтроля.

Правило 8. Дайте пострадавшему выговориться. Слушайте его активно, будьте внимательны к его чувствам и мыслям. Пересказывайте позитивное.

Правило 9. Скажите пострадавшему, что вы останетесь с ним. При расставании найдите себе заместителя и проинструктируйте его о том, что нужно делать с пострадавшим.

Правило 10. Привлекайте людей из ближайшего окружения пострадавшего для оказания помощи. Инструктируйте их и да-

вайте им простые поручения. Избегайте любых слов, которые могут вызвать у кого-либо чувство вины.

Правило 11. Постарайтесь оградить пострадавшего от излишнего внимания и расспросов. Давайте любопытным конкретные задания.

Правило 12. Если стресс является тем, с чем постоянно работает психолог, то он может негативно сказаться и на нем. Возникающее в ходе такой работы напряжение имеет смысл снимать с помощью релаксационных упражнений и профессиональной супервизии. Группы супервизии должен вести профессионально подготовленный модератор.

Задание 2. Познакомьтесь с биологически активными точками на теле человека. Приведите свои примеры борьбы со стрессом.

В профессиональной деятельности спасателя, психолога, социального работника нередко возникают ситуации, носящие стрессогенный характер.

Необходимость быстрого принятия решения, часто возникающее чувство вины, неблагоприятно складывающиеся взаимоотношения с родственниками пострадавших, психологическая несовместимость с коллегами, тяжелые физические и климатические условия выполнения задачи – эти и другие факторы могут вывести из эмоционального равновесия, вызвать негативные переживания. Для эмоциональной разрядки и перевода психики в оптимальное состояние, соответствующее требованиям ситуации, рекомендуются следующие упражнения.

«Разрядка». Это упражнение заключается в поочередном надавливании четырех точек в области губ (рис. 1). Необходимо в течение трех секунд указательным пальцем массировать точку 1. Затем после перерыва в 10–15 секунд нажимать на точку 2. После второго перерыва следует одновременно массировать точки 3 и 4. Результатом будет расслабление мышц всего тела. Затем нужно сесть, расслабиться, имитируя засыпание и постепенно урежать дыхание, обращая особое внимание на удлинение выдоха. Через 3–5 минут исчезнут многие негативные ощущения.

«Антистресс». Это упражнение снимает чрезмерное эмоциональное напряжение. Для этого в течение трех секунд необ-

ходимо плавно и равномерно надавливать на «антистрессовую точку», которая находится под подбородком (рис. 2). При массировании этой точки Вы почувствуете легкую ломоту, жжение. После массирования указанной точки, расслабьтесь, представьте состояние истомы, постарайтесь вызвать приятные образы. Через 3–5 минут, потягиваясь на зевке, напрягите, а затем расслабьте все мышцы тела.

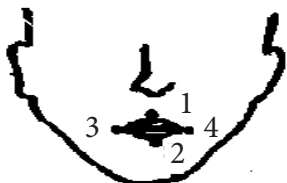


Рис. 1.

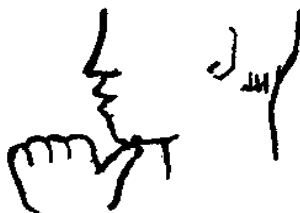


Рис. 2.

Самостоятельная работа № 13

Трудная жизненная ситуация

Задание: познакомьтесь с опросником «Совладание с трудными жизненными ситуациями». Попробуйте решить ситуации, представленные в нем.

Опросник решает две задачи: определить отношение человека к трудной ситуации – выявить стратегию его поведения.

Клиент получает бланк с описанием 37 трудных жизненных ситуаций, ознакомившись с которыми он должен ответить на вопросы: 1) насколько сложна для него описанная ситуация; 2) как он будет вести себя в этой ситуации. К описанию прилагаются возможные варианты ответов на каждый вопрос. Ответы на вопрос 1 оцениваются соответствующим количеством баллов. Ответы на вопрос 2 анализируются в соответствии с представленной ниже типологией стратегий совладания с трудной ситуацией.

Шкала ответов на вопрос 1:

А. Со мной такое случиться не может.

Б. Скорее всего, не обращаю на это никакого внимания.

В. Маловероятно, что такое происшествие покажется мне сложным.

Г. Все будет зависеть от моего настроения и настроения окружающих.

Д. Для меня эта ситуация будет довольно трудной.

Е. Для меня это будет тяжелейшим испытанием.

Шкала ответов на вопрос 2

А. Я буду прикладывать активные усилия, чтобы изменить ситуацию, проявляя неприязнь и гнев к тому, что создало проблему (выявляет использование стратегии *противостояния*).

Б. Постараюсь отделить себя от проблемы, забыть о ней (выявляет использование стратегии *дистанцирования*).

В. Возьму под контроль свои собственные чувства и действия (выявляет использование стратегии *самоконтроля*).

Г. Постараюсь найти информацию, материальную и эмоциональную поддержку и помощь (выявляет использование стратегии *поиска социальной поддержки*).

Д. Признаю свое поражение в этой ситуации и постараюсь впредь не допускать таких ошибок (выявляет использование стратегии *принятия ответственности*).

Е. Я заранее продумаю свою жизнь так, чтоб такой ситуации не возникало (выявляет использование стратегии *избегания*).

Ж. Выберу план действий и буду ему следовать (выявляет использование стратегии *планового решения проблемы*).

З. Постараюсь оценить ситуацию с позитивной точки зрения, найти в происходящем что-то хорошее (выявляет использование стратегии *позитивной переоценки ситуации*).

В опроснике представлены следующие типы ситуаций: обнаружение смертельной болезни; измена; потеря средств существования; рождение нескольких детей одновременно; рождение умственно неполноценного ребенка в семье; потеря места жительства; отвержение со стороны семьи; отвержение на работе; наличие инвалидности; место, в котором невозможно жить; дефицит денежных средств; пропажа без вести близкого человека; алкоголизм близких; наркомания близких; технологическая авария на месте проживания; смерть родного человека; тюрьма; революция; эпидемия неизвестного заболевания; агрессия со стороны близких; насилие; кораблекрушение; отсутствие условий для жизни; терроризм; потеря основных документов; война;

пожар; кража; стихийное бедствие; развод; шантаж; уход из семьи детей; потеря друга; затянувшийся ремонт; перенос места жительства; эмиграция; банкротство.

Для анализа стратегий совладания избрана следующая типология.

1. *Стратегия противостоящего совладания* состоит из агрессивных усилий человека изменить ситуацию, проявления неприязни и гнева в отношении того, что создало проблему.

2. *Стратегия дистанцирования* описывает попытки человека отделить себя от проблемы, забыть о ней.

3. *Стратегия самоконтроля* заключается в старании регулировать собственные чувства и действия.

4. *Стратегия поиска социальной поддержки* состоит из усилий человека найти в обществе информационную, материальную и эмоциональную помощь.

5. *Стратегия принятия ответственности* заключается в признании своей роли в порождении проблемы и в попытке не повторять прежних ошибок.

6. *Стратегия избегания* складывается из усилий человека избавиться от проблемной ситуации, уйти из нее.

7. *Стратегия планового решения проблемы* состоит в выработке плана действий и следования ему.

8. *Стратегия позитивной переоценки* описывает усилие человека придать позитивное значение происходящему, его попытку справиться с трудностями путем интерпретации обстановки в позитивных терминах.

По полученным данным проводится подсчет результатов, вывод делается на основании частоты встречаемости того или иного варианта ответа.

Бланк опросника

Инструкция: данная методика требует обращения к грустным сторонам нашей жизни. Перед вами описание различных трудных жизненных ситуаций. Внимательно прочитайте описание каждой из них и попытайтесь представить, что это случилось с вами. Затем ответьте на два вопроса, выбрав ответ из предложенных вариантов.

1. Насколько сложна для вас ситуация?

2. Как вы поведете себя в этой ситуации?

Ответ на вопрос 1	Трудная жизненная ситуация	Ответ на вопрос 2
	У вас обнаружили рак, возможно вам удастся жить дальше, но при условии постоянного приема лекарств, повышения иммунитета, химиотерапии и т. п.	
	Вы случайно узнали, что ваш муж (жена) параллельно имеет еще одну семью и изменять в своей жизни ничего не собирается	
	У вас украли машину, которая не просто является средством передвижения, а средством заработка денег. На данный момент купить другую невозможно	
	Вы молодая и неопытная семья, у вас родилась двойня, но вокруг вас нет ни помощников, ни советчиков, ни сочувствующих, ни понимающих	
	У вас родился умственно отсталый ребенок	
	Вы вынужденно проживаете в семье мужа (жены), где вам совсем не рады. Вы постоянно получаете замечания, наставления, поучения, вас контролируют и рекомендуют вашей второй половине задуматься над вашим поведением. А возможности сменить место жительства пока нет	
	Вы сменили место работы и попали в коллектив, который воспринимает вас как чужого, на контакт не идет, относится несправедливо	
	Вы являетесь инвалидом: не можете ходить. Для минимального необходимого существования вам все время требуется помощь других людей	
	Вы купили новую квартиру, но оказались обманутым и стали, попросту говоря, бомжом	
	Ваши близкие позволяют себе агрессию: чуть что – наказывают, кричат, бьют, требуют беспрекословного подчинения	

Ответ на вопрос 1	Трудная жизненная ситуация	Ответ на вопрос 2
	Вы сменили место проживания (квартиру) и обнаружили, что жить в нем невозможно: в квартире сыро и холодно, сверху постоянно протекает, соседи алкоголики, с улицы доносится шум и т. д.	
	К вам постоянно применяют действия, которые вы расцениваете как насилие над вами	
	В течение какого-то времени вы живете при дефиците денежных средств, которых не хватает на необходимое	
	Вы живете в перенаселенной квартире, в жуткой тесноте, а возможности для расселения пока нет	
	Ваш близкий человек вышел из дома и пропал без вести	
	Член вашей семьи стал алкоголиком: ворует вещи и продает, чтобы выпить, иногда не приходит ночевать, лечиться не хочет	
	Поведение вашего ребенка стало странным: часто меняется настроение, не хочет общаться, прогуливает школу, начинает воровать деньги; через некоторое время вы узнаете, что он наркоман	
	Несмотря на вашу невиновность, вас посадили в тюрьму	
	Вы оказались единственным выжившим человеком после кораблекрушения и находитесь посреди океана на необитаемом острове	
	Местность, в которой вы жили всю жизнь, из-за технологической аварии оказалась в зоне повышенной радиации	
	Умер ваш любимый человек, с которым связаны все надежды вашей жизни	
	За короткий срок вы превратились из обеспеченного человека в должника. На вас насаждает банк, кредиторы, вам не на что кормить семью	

Ответ на вопрос 1	Трудная жизненная ситуация	Ответ на вопрос 2
	В городе, в котором вы постоянно проживаете, по экономическим или другим причинам перестали давать газ, нет света или отопления. На улице зима, а в вашей квартире ноль градусов. Сколько такое будет продолжаться – неизвестно	
	Вы стали очевидцем революции, полной смены политического и экономического режимов и никак не можете разобраться, как жить дальше	
	Вокруг эпидемия неизвестного заболевания, врачи ничего не могут сделать, умирает большое количество людей	
	Вместо приятного отдыха вы оказались заложником террористов. Вы не знаете языка, вам не понятно, чего хотят террористы и выполнять ли их требования, могут ли начать убивать заложников	
	По ужасному стечению обстоятельств у вас украли все самые важные документы: паспорт, свидетельство о рождении, удостоверения, водительские права, свидетельства о собственности. Восстановление требует многих месяцев, сил и нервов, не говоря о том, что ими могут воспользоваться посторонние	
	Вы оказались в зоне военных действий, почти ежедневно идут обстрелы, нет горячей воды, заканчиваются запасы продуктов, а купить их нигде	
	Случился пожар, выгорело ваше жилье. Все остались живы, однако вынести что-либо из дома не удалось. Вы остались без жилья, денег, предметов быта, одежды и т. д.	
	Вы пришли домой и обнаружили, что вас обокрали. Вынесли все: деньги, украшения, технику, одежду, постельное белье, даже продукты из холодильника. Все, что осталось – голые стены и мебель	

Ответ на вопрос 1	Трудная жизненная ситуация	Ответ на вопрос 2
	Вы до последнего момента не верили, что вас может коснуться стихийное бедствие. Однако ваш дом смыло потоком. Смыло все, что вы посадили возле дома	
	Ваш спутник жизни подал на развод. Требуется отдать почти все совместно нажитые ценности, детей, при этом причины развода не объясняются	
	Некто шантажирует и преследует вас: звонит на работу, требует от ваших родных приструнить вас, поджидает на улице, устраивает истерики, угрожает убийством, при этом выдвигая совершенно абсурдные требования, выполнение которых невозможно, но и успокоить преследователя также невозможно	
	Ваши дети выросли и забыли вас	
	Вы потеряли единственно близкого для вас друга	
	В связи с национальными притеснениями, чтобы сохранить жизнь себе и своей семье, вы вынуждены эмигрировать, причем в другую страну	
	Вам приходится жить в ситуации длительно затянувшегося ремонта	

Самостоятельная работа № 14

Социальная работа с сиротами

Задание 1. Перечислите конфликтогенные психологические особенности подростков, оставшихся без попечения родителей.

Задание 2. Найдите и перечислите основные законы социальной защиты сирот. Какие проекты и программы в вашем регионе функционируют для социальной защиты сирот? Что является причиной социального сиротства?

Социальный сирота – это ребенок, который имеет биологических родителей, но по каким-то причинам не занимаются его воспитанием, не заботятся о нем.

В Государственной программе предусмотрено финансирование детских домов, для этого в областном бюджете Сахалинской области на 2014–2016 годы запланированы расходы:

- более 300 тыс. рублей на 2014 год;
- почти 400 тыс. рублей на 2015 год;
- примерно 450 тыс. рублей на 2016 год.

В Сахалинской области вопросами социальной политики (опеки и попечительства) занимается министерство образования. На сегодняшний день по статистике 3979 детей-сирот и детей, оставшихся без родителей, из них:

- 54 % в приемных семьях;
- 7 % в семьях опекунов;
- 15 % усыновлены (удочерены);
- 18 % в интернатах, приютах и других социальных организациях для детей;
- 6 % учатся в учреждениях профессионального образования.

На содержание ребенка, находящегося под опекой (попечительством), в том числе в приемной семье, ежемесячно выплачивается пособие, размер которого в 2014 году составляет 16 523 рублей в южных районах Сахалинской области, 12 589 рублей – в северных районах Сахалинской области, 15 785 рублей – на Курильских островах. При достижении возраста 18 лет в случае продолжения обучения в общеобразовательной организации размер пособия составляет соответственно 16 523 рубля, 18 833 рубля и 23 604 рубля (с учетом районного коэффициента).

Если воспитываемый приемный ребенок в семье имеет отклонения в развитии; инвалидность; или младше трех лет, то законодательными актами выплаты на каждого ребенка в такой семье возрастают на 0,5 размера прожиточного минимума по области.

Самостоятельная работа № 15

Социально-психологическая работа с подростками

Задания:

1. Назовите трудности, с которыми сталкиваются многие дети в подростковом возрасте; с какими трудностями сталки-

ваются приемные дети данного возраста. Обозначьте общее и отличия.

2. Объясните причины поведения Александра в предложенной для рассмотрения ситуации «Приемные родители».

3. Какую стратегию поведения родителя вы выберете, если заметите, что ваш приемный ребенок уходит в оппозицию по отношению к вам. Объясните свой выбор.

4. Напишите основные характеристики благополучной семьи, в которой воспитывается один приемный ребенок подросткового возраста. Что необходимо изменить в данной ситуации, чтобы семья Александра соответствовала «идеалу».

5. Разработайте памятку для родителей, воспитывающих приемного ребенка подросткового возраста.

6. Как вы считаете, какие семейные ценности следует воспроизводить в процессе воспитания приемного ребенка подросткового возраста?

«Приемные родители»

Из дневника Александра, 15 лет:

«Я один... всегда один... Кто-то однажды мне сказал: «Ты – никто». Я не поверил... Видимо, зря.

Я помню лицо мамы и силу руки отца, которая не хотела меня отпускать... Но они ушли... Теперь я один... совсем один...

На воспитание меня взяла тетя Лена (подруга моей матери по работе)... ее муж – законченный алкоголик и забулдыга... Но моя семья умерла в тот день, когда родители разбились в автокатастрофе.

Лена мне ни друг, ни враг... пустой звук и пустяк, нелепая и глупая шутка.

Как-то раз я подошел к ней на кухне спросить совета, а она меня «послала»: ей, видите ли, некогда... Это было единственный раз в жизни: один-единственный раз, когда мне необходима была помощь, а мне наплевали в душу те, кто должен меня любить...

Я один... всегда один... никто в этом ничтожном мире...

Самостоятельная работа № 16

Социально-психологическая работа с жертвами насилия

Задание 1. Проанализируйте кейс-ситуацию «От ребенка неприятно пахнет», определите, что можно сделать в этой ситуации.

Кейс-ситуация «От ребенка неприятно пахнет»

«Денис, 3 года. Мальчика воспитывают мама и бабушка. У Дениса дневное и ночное недержание мочи, которое мама не считает проблемой. Одежда, в которую одет мальчик, настолько грязная, что из детского шкафчика в раздевалку распространяется неприятный запах. Неприятно пахнет и от самого мальчика, что вызывает реакцию сверстников: они отодвигаются от Дениса, отходят от него в сторонку или отказываются дать мальчику руку для того, чтобы идти с ним в паре. Мама по роду своей трудовой деятельности медицинский работник, сама выглядит опрятной и аккуратной. От мамы Дениса не пахнет так неприятно, как от ее сына, – застарелой мочой или просто давно немытым телом. Попытки воспитательниц корректно указать маме Дениса на то, что белье у ребенка должно быть чистым, а ребенка надо мыть, не увенчались успехом. Однажды отчаявшиеся педагоги отнесли грязное белье мальчика в прачечную. Даже после этого ситуация оставалась прежней, хотя маме рассказали о стирке белья ее сына.

Расценив данный факт недостаточного ухода за Денисом как факт жестокого обращения с ребенком, мы провели откровенную беседу с мамой на тему «Ребенка надо мыть и белье стирать!» Как оказалось, даже описанные колготки и трусики мальчика мама частенько не стирала, а просто сушила на батарее. Цикл разъяснительных бесед с мамой помог нам изменить ситуацию, но семья Дениса нуждалась в еще очень длительном психолого-педагогическом сопровождении. Оказалось, что мама мальчика с ним никогда не играет, да и не особо представляет себе, во что можно играть с таким малышом. По тому, как мать ухаживает за своим ребенком, можно судить о том, был ли он желанным или нет. В данном случае беременность была случайной и нежеланной, отец мальчика так и не узнал о рождении у него еще одного сына. Несмотря на то, что маме Дениса уже было 36 лет, она

не хотела становиться мамой и предприняла попытку самостоятельно избавиться от ребенка. Попытка оказалась неудачной, и вскоре родился Денис».

Задание 2. Представьте себе ситуацию, когда в вашем распоряжении находится информация о сексуальном насилии над 13-летней девочкой со стороны учителя. Каковы будут ваши действия? На первый взгляд кажется, что сомнений здесь быть не может: надо бить тревогу и срочно удалять этого учителя из общеобразовательного учреждения. Однако представьте себе следующие сопутствующие обстоятельства:

1) школа находится в маленьком городке, где все друг друга знают. Информация сразу же станет известной каждому в городке. Девочка будет покрыта несмываемым позором, в дальнейшем ей будет трудно выйти замуж, ее личное благополучие окажется под угрозой;

2) у девочки очень жестокий отец, который избьет ее до полусмерти и отправит к дальней родственнице в Караганду на исправительные работы, и будущее этой девочки окажется под вопросом;

3) директор школы на ваше заявление о сексуальном насилии со стороны учителя говорит, что девочка сама виновата, что она носит короткие юбки и заигрывает со старшеклассниками, что ее давно надо было убрать из школы и что она возводит поклеп на кристально чистого человека. После этого начинается травля девочки, о ней распускают слухи, и ее с позором изгоняют из школы;

4) эта девочка влюблена в учителя, поджидает его после школы, пишет записки. Есть ли уверенность в том, что информация о насилии правда? И не окажется ли поломанной судьба учителя в случае, если информация окажется ложной?

Что вы предпочтете делать в каждом из этих вариантов?

Самостоятельная работа № 17

Социальная работа с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья

Задание 1. В различных источниках информации (интернет-ресурсы, газеты и др.) найдите информацию о социальной

поддержке и защите детей-инвалидов в Российской Федерации и конкретно в Сахалинской области. Какие меры осуществляются для трудоустройства инвалидов? На каких принципах основываются реабилитационные мероприятия инвалидов? Что значит профессиональная реабилитация инвалидов? В каком Федеральном законе изложены правовые основы социального обслуживания инвалидов?

Задание 2. Прочтите статью Косенко Д. «Особенности инклюзивного образования в России и за рубежом». Сформулируйте контрольные вопросы к статье [4, с. 45–48].

Особенности инклюзивного образования в России и за рубежом

«Образование – право каждого человека, имеющее огромное значение и потенциал. На образовании строятся принципы свободы, демократии и устойчивого развития... нет ничего более важного, никакой другой миссии, кроме образования для всех...» (Кофи Аннан, 1998 г.)

Проблемы специального образования в нашей стране сегодня являются одними из самых актуальных. Это связано, в первую очередь, с тем, что число детей, нуждающихся в коррекционном обучении, неуклонно растет. Причиной этому является резкое ухудшение здоровья детей по различным причинам, что приводит к инвалидизации, отклонениям в психическом и физическом развитии, качественному изменению структуры дефекта, то есть комплексного характера нарушений у каждого отдельного ребенка. Дети с ограниченными возможностями здоровья пользуются услугами специального образования в различных его организационных формах (обучение на дому, в коррекционном образовательном учреждении, в образовательном учреждении общего назначения).

К концу XX столетия во многих развитых странах мира ведущей тенденцией в развитии образования детей с особыми потребностями является интегрированное (инклюзивное) образование. В каждой из стран реализуются собственные модели интеграции, что свидетельствует о невозможности создания универсальных интегративных моделей образования. В настоя-

щее время проблема обучения детей с ограниченными возможностями остается крайне острой. За рубежом данной проблемой занимаются такие деятели, как П. Миттлер, Д. Бланкет, Д. Кугельмас и др.

Первые инклюзивные образовательные учреждения в нашей стране появились на рубеже 1980–1990 годов. В Москве в 1991 году по инициативе московского Центра лечебной педагогики и родительской общественной организации появилась школа инклюзивного образования «Ковчег». С осени 1992 года в России началась реализация проекта «Интеграция лиц с ограниченными возможностями здоровья». В нашей стране проблемами инклюзивного образования детей-инвалидов занимаются М. Ю. Михайлина, В. Р. Шмидт, И. Б. Кузнецова-Моренко, Е. В. Данилова, В. А. Прудникова и др.

Инклюзивное (включенное) образование – термин, используемый для описания процесса обучения детей с особыми потребностями в общеобразовательных школах. В его основе лежит идея, которая исключает любую дискриминацию учеников, но в то же время создает особые условия для детей, имеющих особые потребности в образовании. Эта теория признает, что все дети могут полноценно учиться, а их отличительные особенности достойны уважения. К сожалению, в России понятия «инклюзия» и «инклюзивное образование» пока еще мало знакомы общественности, однако в настоящее время о них начинают говорить во многих российских городах. Следует отметить, что в развитых странах эти термины не только известны, но и закреплены законодательно, а само инклюзивное образование поддерживается многими международными организациями (например, ЮНЕСКО и ЮНИСЕФ). Как показывает опыт других государств, дети, которые учатся в обычных школах, получают более качественное образование. Они более общительны, открыты, лучше приспособлены к жизни в обществе, нежели те, которые учатся дома или в специальных школах.

Инклюзивное образование предполагает, что дети с особыми потребностями посещают находящийся рядом с домом детский сад и общеобразовательную школу. Инклюзию можно определить как «принятие каждого ребенка и гибкость в подходах к

обучению». Методология обучения в образовательных учреждениях должна учитывать то, что дети обладают разными способностями (таким образом, улучшается качество обучения всех детей, а не только учеников с особыми потребностями). Ребята с ограниченными возможностями участвуют во всех школьных мероприятиях (спортивные соревнования, представления, конкурсы, экскурсии). Индивидуальное детское обучение поддерживается совместной работой учителей, родителей и всеми теми, кто может оказать такую поддержку вместе со здоровыми сверстниками. Один из наиболее стойких мифов об инклюзивном образовании основывается на том, что присутствие детей-инвалидов негативно влияет на учебные достижения обычных школьников. Как отмечают американские специалисты, это утверждение не подкрепляется никакими фактами. В действительности родители, учителя и дети приводят множество свидетельств того, что условия инклюзивных школ положительно сказываются на учебных показателях. К примеру, на пользу всем детям явно идут некоторые особенности таких школ: хорошая оснащенность оборудованием и наглядными пособиями; меньшие размеры классов; наличие врачей (например, специалиста по лечебной физкультуре) и специалистов по проблемам обучения, которые помогают педагогам общего образования адаптировать их методы преподавания к особенностям отдельных учеников.

В США, а также в некоторых европейских странах уже имеется положительный опыт такого образования. Последняя редакция федерального закона США «Об образовании людей с ограниченными возможностями здоровья» поддерживает практику инклюзии. Новый закон об образовании ратует за включение детей с ограниченными возможностями в образовательную среду, за прохождение ими общеобразовательной программы. Он поощряет преподавателей и специалистов. По мнению американских ученых, цель инклюзивного образования будет достигнута только тогда, когда государственные школы по всей стране смогут вести обучение с учетом потребностей каждого ученика.

В настоящее время в нашей стране рынок образовательных услуг для детей с ограниченными возможностями здоровья чрезвычайно ограничен, в малых городах и селах дети-инвалиды нередко остаются вне системы образования по сугубо экономическим причинам. Традиционной формой обучения детей-инвалидов остаются специальные (коррекционные) образовательные учреждения. Для обучения детей с ограниченными возможностями на современном уровне требуется решение ряда проблем, в том числе совершенствование системы образования. Сегодня существуют явные пробелы в законодательной базе, а также в системе социальной поддержки. Значительная часть трудностей в обучении и воспитании детей-инвалидов связана с острым дефицитом квалифицированных кадров – коррекционных педагогов (педагогов-дефектологов), психологов, воспитателей и социальных педагогов, недостаточным уровнем их подготовки. Очень многие выпускники дефектологических факультетов (коррекционной педагогики и специальной психологии) не идут работать в специальные (коррекционные) образовательные учреждения из-за низкой зарплаты и непрестижности профессии учителя-дефектолога, хотя еще в недавнем прошлом эти специалисты считались элитой педагогического сообщества. Особенности обучения детей-инвалидов как в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях, так и в системе общего образования требуют внесения существенных изменений в учебные планы не только факультетов коррекционной педагогики и специальной психологии, но и ряда других (прежде всего, факультетов дошкольного воспитания и учителей начальных классов). Развитию инклюзивного образования препятствует отсутствие необходимого материально-технического обеспечения школ. Особое место среди проблем детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата занимают трудности доступа к учреждениям образования и здравоохранения, жилым зданиям и транспорту, спортивным и культурным учреждениям, что делает их жизнь фактически изолированной от общества. Как отметил уполномоченный по правам человека в РФ В. П. Лукин в докладе, посвященном проблемам детей-инвалидов, в России

до сих пор не создана единая система раннего выявления отклонений в развитии детей и ранней коррекционно-педагогической помощи. И только немногие дети с ограниченными возможностями, включая детей-инвалидов, получают коррекционно-педагогическую помощь в раннем возрасте, хотя в ряде регионов (например, в Псковской, Свердловской, Самарской областях, Москве, Санкт-Петербурге) положительный опыт такой работы существует. Более половины детей, прошедших через систему качественной дошкольной коррекционно-педагогической помощи, могут обучаться в общеобразовательных учреждениях, а не в специальных (коррекционных) школах или классах, затраты на обучение в которых значительно выше.

Сегодня большинство учителей и директоров школ мало знают о проблемах инвалидности и не готовы к включению детей с ограниченными возможностями в процесс обучения в обычных классах. Тем не менее, в некоторых регионах России уже есть положительный опыт по внедрению инклюзивного образования. Практика работы некоторых образовательных, муниципальных и общественных организаций показывает, что дети-инвалиды способны заниматься в драматических и танцевальных кружках и спортивных секциях, участвовать в конкурсах и олимпиадах, реализовывать себя в живописи и музыке. В этих случаях школьники с ограниченными возможностями здоровья испытывают меньшее чувство неполноценности, психологического дискомфорта, впоследствии легче интегрируются в общество. Таким образом, назрела необходимость ориентировать государственную систему дополнительного образования на работу с детьми-инвалидами.

Список литературы

1. Шпинина, Ю. А. Инклюзивное образование в России / Ю. А. Шпинина. – М., 2008. – 77 с.
2. Михайлова, М. С. Идеи инклюзивного образования / М. С. Михайлова. – М., 2007. – 152 с.
3. Плужникова, В. Н. Инклюзивное образование за рубежом / В. Н. Плужникова. – Омск, 2008. – 102 с.

Задание 3. Перечислите основные международные и отечественные документы о правах ребенка и правах инвалидов. Прочтите Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 29.06.2015) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

Задание 4. Ознакомьтесь с социальными учреждениями обслуживания и защиты Сахалинской области (см. Приложение 3).

Самостоятельная работа № 18

Социально-психологическая работа с семьей

Задание 1. Детально проанализируйте представленную кейсовую ситуацию, сформулируйте гипотезы, консультативный диагноз, составьте список уточняющих вопросов при беседе с родителем, классным руководителем. Перечислите психодиагностические методики, направленных на изучение личностных особенностей ребенка, разработайте рекомендации для родителей и педагога.

Кейсовая ситуация «Драчун»

На ученика пятого класса П. Г. поступила жалоба от учителя: дерется, обижает и бьет девочек; замыкается в себе во время воспитательной беседы.

Из беседы с матерью: роды проходили очень хорошо, родовых травм не было. Начал разговаривать в два года, до поступления в школу посещал занятия у логопеда. Детский сад стал посещать с полутора лет. Попал в группу с более старшими детьми, сначала были сложности – ребенка обижали, потом ситуация выровнялась. В школе проблем не было, до переезда в другой регион. В новой школе начались трудности: в классе был изгоем, обижал девочек, несколько раз ребята избивали его. В начале пятого класса был переведен в новый класс, проблемы во взаимодействии с детьми остались.

Родители в разводе, отец не принимает участия в воспитании. Новый сожитель матери к воспитанию П. Г. не допускается. Кроме того, у него есть старшие брат и сестра, которые вместе с ним в семье не проживают. По словам матери, дети постоянно общаются по телефону.

Из наблюдения за мальчиком: поступил в данную школу два года назад, испытывал трудности при адаптации на протяжении двух лет. Проявлял агрессию, в итоге переведен из класса во вновь сформированный. В новом классе агрессивное поведение было направленно на более слабых учеников. Успешен в учебной деятельности, имеет высокую учебную мотивацию, посещает дополнительные занятия по английскому и китайскому языкам.

Испытывает состояние сильной тревоги во время беседы. Молчаливый. На вопросы отвечает односложно – «да», «нет». Чувствителен к интонации, предложение рассказать о неприятной ситуации вызывает реакцию отстранения, ребенок моментально замыкается. Жалобы не высказывает. Во время диагностики инструкцию понимает правильно.

Задание 2. Проанализируйте памятку для родителей, имеющих гиперактивных детей, используя прием инсерт.

Прием «инсерт» относится к группе приемов, развивающих критическое мышление студентов. В процессе чтения на полях сделайте значки: «√» – это я знал; «+» – новая информация; «-» – противоречит моим представлениям; «?» – информация непонятна или недостаточна.

После чтения текста с маркировкой заполните маркировочную таблицу. В каждую колонку внесите не менее трех-четырех пунктов.

Маркировочная таблица

№	√	+	-	?
1.				

Рекомендации психолога родителям гиперактивных детей

1. В своих отношениях с ребенком придерживайтесь «позитивной модели». Хвалите его в каждом случае, когда он этого заслужил, подчеркивайте даже незначительные успехи. Помните, что гиперактивные дети игнорируют выговоры и замечания, но чувствительны к малейшей похвале. Поощряйте ребенка за все виды деятельности, требующие концентрации внимания.

2. Не прибегайте к физическому наказанию. Ваши отноше-

ния с ребенком должны основываться на доверии, а не на страхе. Он всегда должен чувствовать вашу помощь и поддержку. Совместно решайте возникшие трудности.

3. Чаше говорите «да», избегайте слов «нет» и «нельзя». Говорите сдержанно, спокойно, мягко.

4. Поручите ему часть домашних дел, которые необходимо выполнять ежедневно (ходить за хлебом, кормить собаку и т. д.) и ни в коем случае не выполняйте их за него.

5. Заведите дневник самоконтроля и отмечайте в нем вместе с ребенком его успехи дома и в школе. Примерные графы: выполнение домашних обязанностей, учеба в школе, выполнение домашних заданий.

6. Введите балльную или знаковую систему вознаграждения (можно каждый хороший поступок отмечать звездочкой, а определенное их количество вознаграждать игрушкой, сладостями или давно обещанной поездкой).

7. Избегайте завышенных или, наоборот, заниженных требований к ребенку. Старайтесь ставить перед ним задачи, соответствующие его способностям.

8. Определите для ребенка рамки поведения – что можно и чего нельзя. Вседозволенность однозначно не принесет никакой пользы. Несмотря на наличие определенных недостатков, гиперактивные дети должны справляться с обычными для всех подрастающих детей проблемами. Эти дети не нуждаются в том, чтобы их отстраивали от требований, которые применяются к другим.

9. Не навязывайте ему жестких правил. Ваши указания должны быть указаниями, а не приказами. Требуйте выполнение правил, касающихся его безопасности и здоровья, в отношении остальных не будьте столь придирчивы.

10. Вызывающее поведение вашего ребенка – это его способ привлечь ваше внимание. Проводите с ним больше времени: играйте, учите, как правильно общаться с другими людьми, как вести себя в общественных местах, переходить улицу и другим социальным навыкам.

11. Поддерживайте дома четкий распорядок дня. Прием пищи, игры, прогулки, отход ко сну должны совершаться в одно

и то же время. Награждайте ребенка за его соблюдение.

12. Для подкрепления устных инструкций используйте зрительную память.

13. Помните! Ваше спокойствие – лучший пример для ребенка.

14. Во время игр ограничивайте ребенка лишь одним партнером. Избегайте беспокойных, шумных приятелей.

15. Давайте ребенку только одно задание на определенный отрезок времени, чтобы он мог его завершить.

16. Дома следует создать для ребенка спокойную обстановку. Идеально было бы предоставить ему отдельную комнату. В ней должно быть минимальное количество предметов, которые могут отвлекать, рассеивать его внимание. Цвет обоев должен быть неярким, успокаивающим. Очень хорошо организовать в его комнате спортивный уголок (с перекладиной для подтягивания, гантели для соответствующего возраста, коврик и др.).

17. У ребенка должен быть свой уголок, во время занятий на столе не должно быть ничего, что отвлекало бы его внимание. Над столом не должно быть никаких фотографий и плакатов.

18. Если ребенку трудно учиться, не требуйте от него высоких оценок по всем предметам. Достаточно иметь хорошие отметки по двум-трем основным.

19. Избегайте по возможности больших скоплений людей. Пребывание в магазине, на рынках и т. п. оказывает на ребенка чрезмерно возбуждающее действие.

20. Оберегайте ребенка от переутомления, поскольку оно приводит к снижению самоконтроля и нарастанию двигательной активности. Не позволяйте ему подолгу сидеть у телевизора.

21. Старайтесь, чтобы ребенок высыпался. Недостаток сна ведет к еще большему ухудшению внимания и самоконтроля. К концу дня ребенок может стать неуправляемым.

22. Развивайте у него осознанное торможение, учите контролировать себя. Перед тем, как что-то сделать, пусть посчитает от 1 до 10.

23. Давайте ребенку больше возможности расходовать избыточную энергию. Полезна ежедневная физическая активность на свежем воздухе – длительные прогулки, спортивные занятия.

Развивайте гигиенические навыки, включая закаливание. Но не переутомляйте ребенка.

24. Воспитывайте у ребенка интерес к какому-нибудь занятию. Ему важно ощущать себя умелым и компетентным в какой-либо области. Каждому надо быть в чем-то «докой». Задача родителей – найти те занятия, которые бы «удавались» ребенку и повышали его уверенность в себе. Они будут «полигоном» для выработки стратегии успеха. Хорошо, если в свободное время ребенок будет занят своим хобби. Однако не следует перегружать ребенка занятиями в разных кружках, особенно в таких, где есть значительные нагрузки на память и внимание, а также если ребенок особой радости от этих занятий не испытывает.

Самостоятельная работа № 19

Социально-психологическая работа с пожилыми лицами

Задание 1. Прочтите историю «Капризный старик» и ответьте на вопросы:

1. О чем заставляет задуматься данная история?
2. Какие ценности затрагивает история о пожилом человеке?

Когда этот старик умер в гериатрической палате дома престарелых в маленьком австралийском городке, все считали, что он ушел из жизни, не оставив в ней никакого ценного следа. Позже, когда медсестры разбирали его скудные пожитки, они обнаружили это стихотворение. Его смысл и содержание настолько впечатлили сотрудников, что копии поэмы быстро разошлись по всем работникам больницы. Одна медсестра взяла копию в Мельбурн.

«Капризный старик»

«Что ты видишь, медсестра? Что ты видишь? Что ты думаешь, когда смотришь на меня? Капризный старик, глуповат... С непонятным укладом жизни, с отсутствующими глазами? Переводящий попусту еду? Когда ты кричишь «Давай старайся!» И кажется тебе, что он не замечает, что ты делаешь. Вечно теряющий носки или туфли? Ни на чем не настаивающий, но позволяющий тебе делать с ним все что угодно? День, который нечем заполнить, кроме как

купанием и кормлением? Вот что ты думаешь? Это ты видишь? Открой глаза, медсестра! Ты не смотришь на меня.

Я скажу тебе, кто я. Даже сидя здесь тихо, подчиняясь вашему распределению, питаюсь по вашему желанию. Я все еще мальчик десятилетний, живущий с отцом и матерью, братьями и сестрами, и мы все любим друг друга.

Молодой юноша шестнадцати лет, с крыльями на ногах мечтающий встретить любовь своей жизни на днях. Жених, которому скоро двадцать и у которого выпрыгивает сердце, помнящий клятвы, которые обещал исполнить.

А сейчас мне двадцать пять и у меня есть свой малыш. Который нуждается в моем руководстве, охране и доме. Человек, которому тридцать! Мой малыш быстро вырос, мы связаны друг с другом нерушимыми узами. А в сорок мои сыновья выросли и покинули дом. Но моя женщина рядом со мной, и она не дает мне горевать. И вот в пятьдесят снова малыши играют у моих ног.

Опять мы с детьми, моя любимая и я. Темнота стузилась надо мной – моя жена мертва. Я смотрю в будущее и вздрагиваю от ужаса. Теперь я живу ради детей и ради их детей. И я думаю о годах. О любви, которая у меня была. Теперь я старик... и жизнь жестокая вещь. Издеваясь, заставляет старость выглядеть глупо. Тело дряхлеет и разваливается, величие и сила уходят. И теперь на том месте камень, где однажды было сердце. Но внутри этой дряхлой оболочки все еще живет молодой человек. И снова, и снова сердце от стуков пульсирует.

Я помню всю радость, я помню всю боль. И я люблю и живу! В этой жизни как прежде. Я думаю о годах, которых было так мало и которые пролетели так быстро. И я соглашаюсь с упрямым фактом, что ничто не может продолжаться вечно. Так откройте глаза ваши, люди! Откройте и посмотрите. Не капризный старик! Посмотрите внимательней и увидите МЕНЯ!»

Вспомните об этом стихе в следующий раз, когда встретитесь со старым человеком! И подумайте о том, что рано или поздно вы тоже будете таким, как он или она! Самые лучшие и самые красивые вещи в этом мире нельзя увидеть или потрогать. Они должны чувствоваться сердцем!

Задание 2. Представим, что ваш клиент – 69-летняя женщина – находится на надомном обслуживании. Во время последней встречи с вами она прибегла к огульной критике вашего коллеги: квалифицированного специалиста (социального работника с 15-летним стажем работы), обслуживающего ее на дому. Клиент, оценивая работу своего социального работника, постоянно повторяет: «Не социальный работник, а бог знает что...», «Сплошное безобразие...», «Вопиющая некомпетентность...». Какая техника вмешательства наиболее уместна в данном случае? Дайте обоснование своей точке зрения.

Задание 3. Прочтите информацию о размере пенсии в Сахалинской области. Просмотрите в СМИ информацию на 2016 год.

Работающим пенсионерам Сахалинской области с 1 августа 2014 года увеличили пенсии, в среднем прибавка составила 312,4 рубля.

21 млрд 572 млн 893 тыс. 600 рублей за девять месяцев 2014 года Пенсионный фонд начислил в адрес пенсионеров Сахалина и Курил.

В 2014 году средний размер пенсии составил 14,1 тыс. рублей, в 2015 году он повысится до 15,2 тыс. рублей, а к 2017 году – до 17,6 тыс. рублей. В 2015 году на санаторное лечение неработающих пенсионеров выделяют более 46 млн рублей.

Самостоятельная работа № 20

Социальная работа с безработными

Задание 1. Ответьте на вопросы: каковы психологические особенности безработных? В чем особенность мотивационной структуры безработного? Какие виды психологических защит характерны для длительно неработающих людей?

Задание 2. Проанализируйте кейсовую ситуацию. Что вызывает трудности у клиентки? Как эффективно оказать помощь клиентке?

Кейсовая ситуация «Безработная»

Клиентка, обратившаяся в службу занятости за помощью, проработала на одном предприятии 25 лет. Страдая сахарным диабетом, она практически не брала больничный и даже не состояла на учете у эндокринолога, так как все силы отдавала

работе. Она считала себя специалистом в своей области. Пришло новое руководство и уволило ее. Подобная ситуация сопровождается чувством унижения и обиды. Открытие, что к тебе могут относиться по-разному: не ценить тебя, не уважать как личность или как профессионала, может нанести удар по образу «Я» и вызвать жгучее, болезненное состояние стыда. Часто подобное ощущение выступает как черта, характеризующая кризис, которая и является наиболее стрессогенной из всего кризиса. Большинство кризисов формируется постепенно. Анализируя ситуацию, можно обнаружить признаки, свидетельствующие о том, что не все на работе в отношениях с начальством у данной клиентки было в порядке, однако очень часто это можно увидеть только ретроспективно; большинство кризисов оказываются неожиданными для людей, которые их переживают. Проблемы клиентки копились годами, но она не замечала их, она признала, что не занималась своим здоровьем, не выстроила близких отношений с людьми, направив свою энергию и время только на работу. Она оценивала себя в одном-единственном качестве: добросовестного работника, делового человека – подобная позиция обеспечивала возможности профессионального успеха и безопасности. Что касается работы, то с приходом нового руководства стали вводиться изменения, новые технологии и она не сумела приспособиться к ним. У нее был только один набор правил, и когда она стала получать сигналы, говорящие о том, что ситуация нестабильна, то оказалась не в состоянии изменить свое собственное отношение и поведение. Разразившийся кризис застал ее врасплох. Представление ее о себе как о сильной, деловой, компетентной работнице были поколеблены, и она оказалась без ресурсов, которые привыкла использовать, чтобы чувствовать себя уверенно. В данном случае проявляются элементы неконтролируемости, потери и унижения и еще два других важных аспекта кризиса – неопределенность и изменение привычного хода событий. Эта женщина не знает, что ее ждет в будущем, сможет ли она найти другую работу, как отнесутся к этому окружающие, как это повлияет на образ жизни, на здоровье. Она перешла из упорядоченного мира в непредсказуемый, ее ежедневные привычки и распорядок потеряли смысл. Вся ее психика была приспособлена к определен-

ному роду задач и действий: принятию решений, выполнению определенных ситуаций, организации рабочего времени своего и других людей, теперь же она не будет заниматься этим, что само по себе вызывает стресс и нарушает ориентировку.

Задание 3. Ознакомьтесь с постановлением правительства России по размеру пособия по безработице. Просмотрите в СМИ информацию на 2015 год.

Пособие безработным гражданам выплачивается из средств федерального бюджета. Правила регистрации граждан в качестве безработных утверждены постановлением правительства РФ от 7 сентября 2012 № 891.

Установлены размеры минимального и максимального пособия по безработице на 2014 год. Их величины устанавливаются в прежних размерах – 850 и 4900 рублей соответственно.

В Сахалинской области на величину пособия начисляется районный коэффициент (Курилы – 2; Оха, Ноглики – 1,6; Южно-Сахалинск и другие районы – 1,4). С учетом районного коэффициента минимальное пособие в областном центре будет составлять 1190 рублей, максимальное – 6860 рублей.

Самостоятельная работа № 21

Социальная работа с мигрантами

Задание 1. Перечислите психологические трудности мигрантов. Ответьте на вопросы:

1. С каких стран прибывает большее число мигрантов?
2. Чем отличаются эмигранты от иммигрантов?
3. Какие виды миграции вы знаете?
4. Какие программы в Сахалинской области осуществляются с целью социальной защиты мигрантов?

Задание 2. Проанализируйте кейсовую ситуацию, разработайте стратегию действия педагога и психолога, которая позволит наладить отношения класса с ребенком из семьи мигрантов. Ответьте на вопросы:

1. Как решались подобные задачи в истории?
2. Как решается данная задача, исходя из концепции поликультурного образования?
3. Какие педагогические принципы были нарушены педагогами?

4. Придумайте варианты развития ситуации: благоприятный и неблагоприятный, исходя из конкретных социально-педагогических реальностей.

5. Встречались ли вы в своей жизни с подобными ситуациями?

*Кейсовая ситуация «В класс пришел ребенок
из семьи мигрантов»*

В 7 класс пришел новый ученик Алан Бероев. Его семья приехала из Чечни. Алан плохо владеет русским языком, так как в семье чаще говорят на родном – чеченском. Педагоги практически не спрашивают Алана на занятиях. Дети сторонятся его. А классный руководитель не оказывает мальчику помощи в адаптации к новым условиям жизни и учебы.

Задание 3. Прочтите приведенный ниже текст и сформулируйте основные формы психологической работы с мигрантами.

Миграционная политика – совокупность социально-политических концепций и взглядов на миграционную ситуацию в стране, а также конкретных организационно-правовых и социально-экономических мероприятий по регулированию миграционных процессов, направленных на создание условий для обстройства и социальной адаптации мигрантов.

Направления миграционной политики Российской Федерации:

- учет и постоянный анализ миграционной ситуации в обществе;
- деятельность по оказанию практической помощи;
- реорганизация социальной среды для более эффективной адаптации мигрантов в новых условиях.

Федеральные законы о миграции:

- «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации»;
- «О гражданстве Российской Федерации»;
- «О миграционном учете иностранных граждан и лиц без гражданства в Российской Федерации»;
- «О беженцах»;
- «О вынужденных переселенцах».

Направления социальной работы с мигрантами:

- трудовая и профессиональная адаптация;
- решение проблем материальной компенсации понесенно-

го мигрантами ущерба;

- формирование и последующее развитие гармоничной системы взаимоотношений мигрантов с местным населением;
- формирование и развитие системы правовой защиты мигрантов, пресечение и недопущение всех форм их дискриминации;
- психологическая адаптация и реабилитация мигрантов;
- создание условий, необходимых для успешной интеграции мигрантов в новое для них общество.

Принципы работы с мигрантами:

1. Необходимо исходить из предположения, что большинство мигрантов останется в стране или регионе пребывания навсегда либо надолго и, следовательно, может внести существенный вклад в их последующее развитие.

2. Основными субъектами деятельности по решению большинства социальных проблем мигрантов (реабилитация, адаптация и интеграция) являются органы государственной власти на различных уровнях ее организации.

3. Необходимо поощрять в мигрантах стремление развить в себе чувство принадлежности к новому обществу, культуре и государству.

4. Важнейшим и необходимым условием эффективной социальной поддержки мигрантов является достижение и сохранение реального равенства между мигрантами и местным населением.

5. Необходимо учитывать, что интеграция мигрантов в новое общество, гармонизация системы социальных связей и отношений между ними и местным населением – это процесс, рассчитанный на длительное время.

России пора начинать отсчет новой волны эмиграции. За семь месяцев 2014 года страну покинуло больше людей, чем за любой полный год во время правления В. Путина. Уезжают все, но в первую очередь квалифицированные специалисты, способные легко устроиться за границей. Это значит, что одна из основных структурных проблем экономики РФ – дефицит опытных технических, научных и управленческих кадров – не будет решена в ближайшее время.

В январе-августе 2014 года из РФ эмигрировало 203 659 человек. Для сравнения, за тот же период 2013 года из страны вы-

ехало на постоянное место жительства 120 756 граждан.

Разница между количеством отъезжающих и приезжающих – в пользу последних, в основном за счет мигрантов из стран СНГ. Однако число приезжающих в РФ растет медленнее, чем поток отправляющихся из России. Так, количество «прибывших» в РФ в январе-августе 2014 года составило 361 384 человека, а в 2013 году – 315 350 человек. «Миграционный прирост населения России уменьшился на 16,2 %, что произошло в результате возросшего числа выбывших из Российской Федерации (на 82,9 тысяч человек, или на 68,7 %)», – отмечает Росстат.

Самостоятельная работа № 22

Социально-психологическая работа с религиозными аддиктами

Задание 1. Проанализируйте кейсовую ситуацию, разработайте стратегию действия психолога и социального работника.

Кейсовая ситуация «Женщина в секте Свидетелей Иеговы»

Я бы хотела представить случай социального воздействия на примере знакомой нашей семьи, Е. А., которая уже 7 лет является адептом секты «Свидетели Иеговы» (далее – СИ).

Моя мама знакома с ней на протяжении 12 лет, к тому же они работают в одном учреждении, поэтому она может сравнить, какой Е. А. была «до» и какой стала «после» вовлечения в культ.

Е. А. родилась в 1961 году в А., где окончила А. педучилище (сейчас она работает воспитателем в детском саду). После окончания учебного заведения вышла замуж за военнослужащего и переехала в наш ЗАТО. После рождения второго ребенка (в 33 года) начались проблемы в семье, брак закончился разводом. Через полгода Е. А. оказалась вовлечена в культ.

С приобщением к СИ Е. А. изменилась кардинально. Раньше она была жизнерадостной, цветущей женщиной, пользовалась популярностью у мужчин, на всех «корпоративах» проявляла себя как организатор, участвовала во всех конкурсах, была открытой, доверчивой, с ней всегда можно было поделиться проблемой и получить совет. Обожала принимать гостей. После же обращения в СИ – ни грамма косметики, неброская одежда, праздники в ее доме прекратились, в гости она приходила с единственной целью- рас-

сказать об «истине», с Днем рождения (Новым годом, годовщиной бракосочетания, Рождеством и т. д.) никого не поздравляла. Многих друзей она потеряла (кому надоела ее фанатичность, а от кого (например, от моих родителей) она отвернулась сама, потому что мои родители – православные и всерьез ее истину не воспринимали, к тому же папа явно говорил, что ей «запудрили мозги»).

Перед Новым годом я встретила с Е. А., чтобы более подробно узнать:

- причины, по которым Е. А. обратилась в СИ, и которые обусловили ее «открытость» вербовке;

- что способствовало ее приобщению к СИ помимо ее самой, то есть те методы, которые использовали вербовщики.

После рождения второго ребенка муж Е. А. стал ей изменять. Начались скандалы, ссоры. В итоге ею было принято решение о разводе. Е. А. тяжело переживала развод, поскольку она осталась одна с двумя детьми, к тому же она так и не поняла, почему муж стал ей изменять. Она обращалась за помощью к родителям и друзьям, которые в основном говорили, что ей уже скоро 40, могла бы стерпеть, «с кем не бывает», «у всех «гуляют». Она натолкнулась на стену непонимания и неодобрения ее поступка. Е. А. хотела поговорить со священником, но до нее дошли слухи, что наш священник берет взятки, выпивает и ведет аморальный образ жизни. Она разочаровалась и в церкви. И как-то получилось, что она разговорила с другой воспитательницей, которая в то время уже была в СИ. Она прониклась ее проблемой, посоветовала обратиться к Библии, где «можно найти ответы на все вопросы», процитировала несколько строк, «невзначай» (слово из речи Е. А.) у нее с собой оказались брошюры «Утешение страдающим депрессией», «Хотели бы вы лучше узнать Библию» и журналы «Сторожевая башня». После этого разговора, по словам Е. А., ей стало намного легче, многое встало на свои места. Она стала изучать Библию на дому со своей новой подругой, посещать собрания, заниматься посильным трудом на благо общины и других людей (нести благую весть, слово Иеговы), за которым забывала о своих переживаниях. Она стала участвовать в собраниях местной общины СИ, где не ощущала себя одинокой и непонятой, поскольку с ней было еще 60 чело-

век, приобщенных к Истине и угодных Иегове Богу. Мужчины общины (братики) оказывали ей помощь на дому, она перестала ощущать нехватку мужской силы в доме.

Что же привело Е. А. в СИ?

В первую очередь, неодобрение ее решения о разводе с мужем со стороны родителей и друзей, тем самым не совпали ее убеждения и мнение окружающих, она не получила подкрепления своему поступку, опоры со стороны окружающих, подточилась ее уверенность в себе. В дальнейшем это в некоторой степени обусловит легкость отделения Е. А. от окружения в сторону Свидетелей Иеговы.

Также следует отметить то, что Е. А. разочаровалась в церкви (из-за злоупотреблений священника), что пошатнуло ее уверенность в чистоте православия, в том, что они живут по Библии, по слову Бога.

Одной из существенных, на мой взгляд, причин является то, что Е. А. нашла учение СИ «удобным» для себя. Меня заинтересовала следующая цитата из ее разговора со мной: «тебе трудно представить, как я любила свою бабушку и как часто я вспоминала ее, когда мне было тяжело. Когда она умерла, другие судачили, что помучается она за свои грехи там. Я тогда испугалась за нее. А теперь я знаю, что нет ада, и она не страдает».

Следует обратить внимание и на то, что в учении СИ (где они ссылаются на Библию) единственной причиной для развода является блуд. Столкнувшись с неодобрением ее поступка со стороны других, она «реабилитировала» себя посредством учения СИ.

Определенную лепту внесло и то, что Е. А. перестала смотреть телевизор (запрет, а также то, что она его продала, чтобы выручить деньги для общины) и читать любовные романы (впрочем, как и всякую другую литературу, помимо иеговистской Библии). Она говорит, что во многом к трудностям в семейной жизни привели именно они, так как породили иллюзии и несбыточные мечты (у нее – о любви «до гроба», у мужа – о вечно молодой, красивой женщине). Библия же – практическое руководство жизни, она признает радости брака и его скорби. «Если бы мы знали об этом раньше».

Усилия по привлечению в секту приложили и СИ.

Воспитатель, которая уже была в СИ, очевидно, была приветлива, искренне интересовалась Е. А., тем самым ее доброжелательность явно способствовала благорасположению Е. А.

Помимо прочего, вербовщица как бы невзначай упомянула о том, что СИ, которых любит Бог, уже шесть миллионов человек, а в городе – 60 человек, и все они ощущают себя большой и дружной семьей. Для Е. А., семейная жизнь которой оказалась неудачной, возможность вновь обрести семью явилась очень привлекательной.

Очень интересный момент связан с журналом и брошюрами СИ «Сионская сторожевая башня». Из разговора с Е. А. я узнала, что ее внимание к ним привлекли яркие иллюстрации и интересные статьи, например, про тюльпаны. Таким изощренным и вроде бы безобидным способом СИ привлекают внимание и знакомят со СИ в том числе и незаинтересованных в культе лиц, прикрывают свои небезобидные тексты и их смыслы.

Что касается брошюр, меня заинтересовала следующая фраза Е. А.: «И что самое главное, каждая мысль подтверждена ссылкой на Библию».

Действительно, если прочитать брошюры, многие высказывания в скобках пояснены ссылкой на Библию. И невзначай возникает убеждение в его истинности. Однако если внимательно ознакомиться не только с этой ссылкой, но и дальнейшим содержанием текста, возникает много противоречий. Хотя кому-то достаточно вначале (как Е. А.) и одной ссылки, а кому-то и просто упоминания Библии. Возникает вопрос: не является ли уже это упоминание Библии для некоторых доказательством истинности слов СИ? И не используется ли эта особенность некоторых людей СИ? Вероятно, так и есть.

Изучение Библии на дому (Е. А. вначале занималась один раз в два дня под руководством своей подруги-воспитателя) и на собраниях (по пятницам), встречи с другими иеговистами занимали практически все свободное время, к тому же иеговисты вместо народно отмечаемых праздников (Новый год, Рождество и т. д.) устраивали свои встречи, тем самым отвлекая внимание от образа жизни, отличного от их.

Телевизор был продан в целях оказания материальной под-

держки общине. Таким образом, Е. А. объективно имела доступ только к иеговистской литературе.

Трудовая деятельность на благо общины, замаскированная под благородную формулировку «свидетельствовать о Слове Божьем», также подразумевают необходимость уверовать в «истину» и никак не способствует ее обдумыванию. Е. А. и сейчас по выходным занимается тем, что ходит по квартирам и предлагает ознакомиться с брошюрами СИ, на рабочем месте ей также предпринимались попытки ознакомить сослуживцев с учением СИ.

Со слов Е. А., в свободное время она делает домашнее задание, касающееся чтения определенного отрывка из Библии, который позднее обсуждается на собрании (еще один способ занять адептов). На встречу со мной она также пришла с Библией, и я обратила внимание на то, что ее Библия отлична от той, что есть у нас в доме. Повсюду встречается слово «Иегова», отличаются переводы «Деяний». Я обратила ее внимание на это, на что она ответила, что моя Библия написана врагами Иеговы, ее же вариант богоугоден. Но не является ли подобное искажение еще одной уловкой СИ с целью убеждения в своей исключительной истинности?

Необходимо сказать, что все ближайшее окружение Е. А. составляют такие же адепты культа СИ, поскольку она прекратила поддерживать контакт с родственниками и друзьями. С ее слов, потому что «они не приняли ее», пытались постоянно наставить на путь истинный, не желая при этом слушать о настоящей истине. Моя мама говорит, то, что она не празднует со всеми, отдалило ее от коллег и друзей, она часто не находит времени прийти в гости, а когда приходит, говорит только об учении.

Помимо всего прочего, Е. А. материально вкладывается в секту (например, она обязана вносить пожертвования на покупку литературы).

Таким образом, можно выделить несколько причин, способствующих вовлечению Е. А. в секту СИ. Их можно разделить на «зависящие» (объективно и субъективно) от нее и «зависящие от СИ».

Зависящие от нее:

1) трудная жизненная ситуация, в которой оказалась Е. А., и связанные с ней одиночество, возникновение напряженных отношений с родителями и друзьями, подрыв уверенности в себе;

- 2) природная доверчивость;
 - 3) учение СИ оказалось «конформным» по отношению к ее внутреннему миру, прошлому опыту, переживаниям;
 - 4) желание вновь обрести семью;
 - 5) разочарование, подрыв доверия к Православной церкви;
 - 6) материальные пожертвования в секту (ловушка вклада).
- Зависящие от СИ:

1) проявленная доброжелательность со стороны вербовщицы, оказавшаяся наиболее эффективной в ситуации напряженных отношений с родственниками, позиция «понимающей» стороны, которая способствовала благорасположению Е. А.;

2) эксплуатация тяжелой жизненной ситуации (развод; СИ как большая семья);

3) использование ярких иллюстраций, нейтральной информации с целью привлечения внимания к иеговистской литературе и в то же время «камуфлирования», смягчения подачи информации об истинных намерениях;

4) ссылки на общепризнанный, авторитетный источник (Библию);

5) искажение истинной информации в целях культа;

6) полная занятость adeптов культовой деятельностью: посещение собраний, чтение Библии, изучение Библии на дому; трудовая деятельность на благо общины, «свидетельство об Иегове» другим людям;

7) отсутствие возможности ознакомиться с некультовой информацией: отсутствие свободного времени; запрет на просмотр телевидения / отсутствие телевизора по причине его продажи с целью выручки денег для общины; обрыв связи с родственниками и друзьями, не состоящими в СИ;

8) контроль за деятельностью адепта в свободное время (изучение Библии в паре на дому, помощь других сектантов по дому);

9) вселение уверенности в том, что иеговист располагает истиной, все остальное же – порождение Сатаны, таким образом мир делится на «хорошее» и «плохое», где иеговист несомненно живет в «хорошей» его составляющей.

Задание 2. Ответьте на вопросы по кейсовой ситуации.

1. Что общего и специфичного в таких понятиях, как «пси-

хологическая агрессия», «манипулирование», «зомбирование», «психологическое насилие», «промывка мозгов»?

2. Несмотря на предупреждающую информацию в СМИ, шарлатаны, особенно в деле врачевания, продолжают активно пользоваться популярностью. Не связано ли подобное доверие к целителям и специалистам в области нетрадиционной медицины с тем, что они зачастую «маскируются» научными/псевдонаучными теориями (а вовсе не отчаянием их клиентов)? Приведу пример: «возникновение сбоя в функционировании организма человека и приводящим к смертельно опасным заболеваниям, таким, как СПИД, рак, гепатит, являются бактерии, встраивающиеся в генную структуру стволовых клеток человека».

3. К манипулированию прибегают многие: мы сами воспитываем себя, родители, система воспитания и образования, психотерапевты, социальные работники, специалисты по PR, в политике, в рекламе, деструктивные культы. Манипулирование может способствовать как положительным, так и отрицательным изменениям. Как определить допустимый предел, границу манипулирования?

4. Каковы признаки психологического насилия, совершенного над человеком?

5. Как можно отличить при знакомстве / вводной беседе грамотного, этичного специалиста по психотерапии от «неэтичного», не соблюдающего профессиональный Этический кодекс?

6. В Российской Федерации продекларирована свобода вероисповедания. В то же время многие секты объявлены деструктивными и известно об их отрицательном воздействии на массы их последователей. Несут ли культы правовую ответственность за свои деструктивные действия?

Самостоятельная работа № 23

Социальная работа с больными алкоголизмом

Задание 1. Проанализируйте, какова эффективность приводимого ниже подхода к организации социальной работы с больными алкоголизмом.

1. Социальная работа начинается с выявления основных факторов, характеризующих клиента: а) возраст; б) пол; в) соци-

альный статус: образование, профессия, семейное положение, круг общения.

2. В ходе знакомства с клиентом, его ближайшим окружением выявляются причины его алкоголизма: социально-психологические, индивидуально-психологические, личностные.

3. На третьем этапе социальный работник разрабатывает план работы с клиентом. Специалист исходит из того, что алкоголизм вторгается не только в индивидуальный метаболизм, где производит ломку эволюционных закономерностей человеческого организма. Еще большие разрушения он причиняет системе социальных отношений.

На производстве при ближайшей возможности больной алкоголизмом присоединяется к группе, объединенной алкогольной установкой. Входя в эти две основные сферы микросреды – семейную и производственную, он становится независимо от своей воли элементом соответствующей социальной микросистемы.

По законам функционирования системы изменения в каком-либо из ее элементов неизбежно вызывают изменения во всей системе в целом и остальных элементах. В этом случае, если изменения ведут к нарушению деятельности системы, ее функционирования, система стремится восстановить равновесие, оказывая обратное воздействие на «возмутителя спокойствия», возвращая его к норме или выключая из системы вообще. Исходя из этого, для того, чтобы совершить обратное превращение больного алкоголизмом в полноценного члена семьи, все остальные элементы этой системы сами должны измениться. Другими словами, основная гарантия успеха в реконструкции личности больного, помимо его собственных усилий, заключается в параллельной работе над собой людей, входящих в его ближайшее окружение. Можно сказать, что семья, где один из членов пьет, представляет из себя целиком больную систему и нуждается в общем, комплексном лечении.

Если в результате проделанной работы больной приходит к согласию на лечение, социальный работник должен предоставить всю имеющуюся у него информацию об учреждениях, специализирующихся в этой области, помочь получить консультацию у врача и пройти курс лечения. Однако это еще не означает окончательной победы.

После лечения в семье и на работе будут возникать осложнения, о которых должны знать и клиент, и члены его семьи. Поэтому работа с такими клиентами и их семьями не прекращается, а просто переходит в другую фазу. Очень часто больные алкоголизмом не соглашаются на лечение, и семья продолжает существовать, по разным причинам отказываясь от развода. В этом случае «лечение» такой семьи продолжается настолько долго, насколько ее члены одержимы мыслью о возможности помочь друг другу.

Кроме членов семьи больного, в сферу деятельности социального работника могут быть вовлечены друзья, сослуживцы, выразившие согласие на сотрудничество.

В своей работе социальный работник опирается на опыт и сотрудничает с учреждениями, общественными организациями, работающими в регионе.

Задание 2. Составьте перечень учреждений Сахалинской области, работающих с больными алкоголизмом.

Задание 3. Клиент, назвавший себя Еленой Ивановной, которой на вид 35 лет, рассказывает о муже: «Впервые он напился «в усмерть» пять лет тому назад, на третью годовщину нашего брака... У нас двое детей... У него даже нелады с законом были... Но, слава богу, не забрали... Скажите, он алкоголик или нет?» – спрашивает клиент.

Данный вопрос Елена Ивановна повторяет дважды во время общения с вами. Ее волнует будущее детей, особенно сына, который старается во всем походить на своего отца.

«Но трезвый он хороший семьянин», – утверждает клиент. Елена Ивановна спрашивает: «Что мне сделать, чтобы он не пил?»

Какие способы вмешательства возможны в данной ситуации? Какой будет ваша стратегия и тактика в работе с этим клиентом?

Задание 4. Допустим, ваш клиент – 28-летний мужчина, больной алкоголизмом, рассказывает, что, если он не бросит пить, то от него уйдет любимая женщина и шестилетняя дочь. Жена действительно настроена решительно, убежден клиент. Он говорит, что хочет, но не может бросить пить и просит о помощи. Какие способы вмешательства в данную ситуацию вы готовы использовать? Возможно ли в данном случае использование метода профилактики?

Самостоятельная работа № 24

Социальная работа и суицид

Задание 1. Оцените степень суицидального риска в настоящий момент и в перспективе. Воспользуйтесь таблицей «Шкала оценки угрозы суицида» и «Карты риска суицида».

Пример: Н. мужчина 57 лет, вдовец, работает, образование среднее специальное, социальный статус – рабочий, живет один, алкоголем не злоупотребляет, болен диабетом, суицидальных попыток в прошлом ни у него, ни у значимых для него лиц не было.

У пациента восемь месяцев назад от онкологического заболевания умерла жена. Дети (два сына) живут со своими семьями в других городах, на большом расстоянии от Н. (обратим внимание на то, что в нашей культуре гораздо чаще забирают пожилых родителей к себе дочери, чем сыновья), у него есть друзья, с которыми он изредка ходит на рыбалку. Он по-прежнему работает, придерживается определенной диеты, принимает инсулин. Оценивает будущее как бесперспективное, боится ухудшения физического состояния, потери работы, не видит в дальнейшей смысла жизни, высказывает суицидальные мысли («порой хочется руки на себя наложить»), однако осуждает самоубийц («их за кладбищем раньше хоронили»). Предполагает, что его состояние могло бы улучшиться, если бы он жил рядом с детьми, которые сейчас не проявляют к нему интереса («после похорон раза три, может, звонил старший...»), мог бы общаться с внуками. Считает себя никому не нужным из-за болезни (диабет), небольших заработков. Преобладает подавленное настроение, долго не может заснуть, просыпается рано утром. Часто вспоминает умершую жену, видит ее в сновидениях, она «зовет» его, машет ему рукой.

Шкала оценки угрозы суицида

№	Параметры	Да / нет	Анамнез
1.	Пол	+	Мужской
2.	Возраст	+	12–24, 45 и выше
3.	Депрессия	+	Депрессивные состояния в прошлом, депрессия в настоящее время

№	Параметры	Да / нет	Анамнез
4.	Предыдущие попытки		Да
5.	Зависимость от психоактивных веществ		Да
6.	Потеря рационального мышления		Иррациональное мышление, психотическое состояние
7.	Нехватка социальной поддержки		Нет семьи, друзей, круга общения
8.	Конкретный план	+	Время, место, способ
9.			Летальность данного способа исполнения
10.		+	Легкость его исполнения
11.	Отсутствие супруга (близкого человека)	+	Одинокий, овдовевший, разведенный, живущий отдельно
12.	Болезни		Хроническое заболевание, сопровождающееся сильными болями и/или утратой трудоспособности, подвижности, с плохим медицинским прогнозом
	Итого	6	

<i>ОЦЕНКА (количество отмеченных пунктов)</i>		
0–2	УРОВЕНЬ I	Невысокая степень суицидального риска
3–4	УРОВЕНЬ II	Средний уровень суицидального риска – необходимы интервенция и поддержка
5–6	УРОВЕНЬ III	Высокая степень суицидального риска – необходима антисуицидальная интервенция
7–10	УРОВЕНЬ IV	Очень высокая степень суицидального риска – требуется неотложная интервенция

Карта риска суицида

Фактор риска	Не выявлен	Слабо выражен	Сильно выражен
1. Биографические данные			
1. Ранее имела место попытка суицида	-0,5	+2	+3
2. Суицидальные попытки у родственников	-0,5	+1	+2
3. Развод или смерть одного из родителей	-0,5	+1	+2
4. Недостаток тепла в семье в детстве	-0,5	+1	+2
5. Полная или частичная безнадзорность в детстве	-0,5	+0,5	+1
2. Актуальная конфликтная ситуация			
<i>А. Вид конфликта</i>			
1. Конфликт с начальником, руководителем	-0,5	+0,5	+1
2. Конфликт с сослуживцами, коллегами	-0,5	+0,5	+1
3. Продолжительный конфликт с друзьями	-0,5	+0,5	+1
4. Личностный конфликт	-0,5	+0,5	+1
<i>Б. Поведение в конфликтной ситуации</i>			
5. Высказывания с угрозой суицида	-0,5	+2	+3
<i>В. Характер конфликтной ситуации</i>			
6. Подобные конфликты имели место раньше	-0,5	+0,5	+1
7. Конфликт отягощен неприятностями в других сферах жизни	-0,5	+0,5	+1
8. Непредсказуемый исход конфликтной ситуации; ожидание его последствий.	-0,5	+0,5	+1
<i>Г. Эмоциональная окраска конфликтной ситуации</i>			

Фактор риска	Не выявлен	Слабо выражен	Сильно выражен
9. Чувство обиды, жалости к себе	–0,5	+1	+2
10. Чувство усталости, бессилия, апатия	–0,5	+1	+2
11. Чувство непреодолимости конфликтной ситуации, безысходности	–0,5	+1,5	+2
3. Характеристика личности			
<i>А. Волевая сфера личности</i>			
1. Самостоятельность, отсутствие зависимости в принятии решений	–1	+0,5	+1
2. Решительность	–0,5	+0,5	+1
3. Настойчивость	–0,5	+0,5	+1
4. Сильно выраженное желание достичь своей цели	–1	+0,5	+1
<i>Б. Эмоциональная сфера личности</i>			
5. Болезненное самолюбие, ранимость	–0,5	+1,5	+2
6. Доверчивость	–0,5	+0,5	+1
7. Эмоциональная вязкость («застревание» на своих переживаниях, неумение отвлечься)	–0,5	+1	+2
8. Эмоциональная неустойчивость	–0,5	+2	+3
9. Импульсивность	–0,5	+0,5	+1
10. Эмоциональная зависимость, необходимость близких эмоциональных контактов	–0,5	+0,5	+2
11. Низкая способность к созданию защитных механизмов	–0,5	+1	+2
12. Бескомпромиссность	–0,5	+0,5	+1,5

Менее 9 баллов – риск суицида незначителен; 9,1–15,50 бал-

лов – риск суицида присутствует; более 15,51 балла – риск суицида значителен.

Задание 2. Проанализируйте степень суицидального риска с учетом суицидальных факторов и индикаторов, а также ресурсов клиента.

1. Социально-демографические, медицинские и биографические факторы

Возраст (57 лет), семейное положение (вдовец), проживание в одиночестве, тяжелое прогрессирующее хроническое заболевание (диабет).

2. Ситуационные, поведенческие, когнитивные и эмоциональные индикаторы суицидального риска

Индикаторы, усиливающие риск суицидального поведения: недавняя смерть супруги, изоляция от родных, узкий круг общения, мысли о собственной малоценности, бесперспективности жизни, мысли о желании умереть, подавленное настроение, переживание горя.

Индикаторы, ослабляющие риск суицидального поведения: сохранение в общем прежнего образа жизни и привычек, нестойкая запретительная установка на суицид, связанная с христианскими традициями, отсутствие намерений и конкретных суицидальных планов.

3. Ресурсы пациента

Внутренние: он придерживается диеты и выполняет врачебные рекомендации, стремится сохранить работу. Узкий круг интересов и небольшой коммуникативный потенциал (всегда вел замкнутый образ жизни, каких-либо увлечений, кроме рыбалки, не было). Брак продолжался 34 года, таким образом, одиночество является для Н. новым опытом, отсутствует модель совладающего поведения.

Внешние: семья, как мы знаем, не поддерживает его, друзья иногда приглашают на рыбалку. Н. боится потерять работу, так как по болезни он не должен работать: работа для него не только источник небольшого заработка, но и место общения. Кроме зарплаты, у него есть пенсия по II группе инвалидности. Он по-

лучает медицинскую помощь как диспансерный больной диабетом (и другими сопутствующими заболеваниями). Благодаря этому он и попал на консультацию к психотерапевту.

Следует сделать вывод, что ресурсы пациента весьма слабые: отсутствие опыта совладающего поведения, поддержки родных, собственных интересов и долговременных целей, нестабильная ситуация на работе. Однако он получает медицинскую помощь. Ресурсы могут быть усилены благодаря индивидуальной психотерапевтической программе.

Обобщив результаты анализа факторов и индикаторов суицидального риска, а также ресурсов пациента, приходим к выводу, что в его состоянии имеются симптомы, характерные для депрессии: он переживает горе (следует выяснить, нет ли симптомов патологизации горя), испытывает существенные трудности в приспособлении к одинокой жизни. Однако в настоящее время риск суицидального поведения не является высоким, на что указывает, прежде всего, отсутствие суицидальных намерений, негативное отношение к суициду, неизменность прежнего образа жизни.

В то же время такие признаки, как возраст пациента, его физическое состояние, такой важный ситуационный фактор, как потеря супруги в недавнем прошлом, наличие суицидальных мыслей, компонентов «негативной триады», подавленное настроение, переживание горя, относительная слабость внутренних и внешних ресурсов позволяют сделать вывод, что вероятность повышения суицидальной активности значительна. Например, пациент может потерять работу в связи с возрастными ограничениями и ухудшением здоровья. В таком случае он окажется в еще большей социальной изоляции, его экономическое положение также ухудшится. Суицидальные мысли же, как известно, постепенно оформляются в намерения. Следовательно, пациент нуждается в профилактических мероприятиях: психологической помощи и социальной поддержке.

Самостоятельная работа № 25

Психологический кризис личности

Задание. Письменно выполните практическое задание. Абстрактное знание о кризисе не имеет особой ценности. Полез-

нее обдумать все эти идеи в связи с реальными примерами и лучше на материале собственной жизни. Вам потребуются бумага и ручка.

Вспомните кризис, который вы пережили (лучше в недалеком прошлом). Для того чтобы выяснить природу взятого для анализа кризиса, запишите ответы на следующие вопросы:

Какое событие или осложнение вызвало кризис? Опишите, что произошло.

Были ли какие-либо исходные обстоятельства, которые осложнили переживание данного события именно в тот период времени? Опишите общее состояние дел в то время, когда случился кризис.

Был ли кризис неожиданным? Сколько предупредительных знаков, говорящих о том, что события развиваются к худшему, Вы получили? Оглянитесь назад: имелась ли у вас какая-нибудь возможность предотвратить кризис?

Когда кризис случился, в какой мере вы могли контролировать развитие событий? Возвращаясь к прошлому, обозначьте, насколько реалистична была ваша оценка происходящего. В какой степени изменился ваш привычный образ жизни в результате кризиса? Отметьте любые нарушения привычных стереотипов поведения вовремя работы, отдыха, сна, пробуждения и встреч с разными людьми.

Какие чувства вы испытывали во время переживания кризиса? Насколько неопределенным представлялся вначале выход из кризиса? Представляли ли вы, что может случиться в будущем? Если нет, то почему?

Включал ли кризис какую-нибудь личную потерю? Если да, то что это была за потеря (смерть любимого человека или родственника, утрата значимого идеала, статуса, независимости, телесных функций)? Опишите, что значила эта потеря для вас. Включал ли кризис какую-либо угрозу или опасность? Если да, то какую?

Сопровождался ли кризис вашим унижением? Попытайтесь объяснить, что именно вы сочли унижительным для себя.

Сопровождался ли кризис каким-либо неприятным открытием для вас, то есть обнаружением чего-то огорчительного, о чем вы до того не подозревали?

Оглядываясь назад, можете ли вы определить, содержалось ли в вашем кризисе какое-либо скрытое обращение к вам? На что в вашей жизни в это время открыл вам глаза кризис?

Самостоятельная работа № 26

Психологические особенности проживания утраты и горя

Задание 1. Ответьте на вопросы:

1. Каково влияние развода родителей на ребенка?
2. Каковы специфические особенности прохождения стадий переживания утраты при разводе?
3. Что входит в задачи психолога-консультанта при консультировании в связи с разводом?
4. Что значит «работа скорби»? Кто автор данного понятия?
5. Сколько времени длится «работа скорби»?
6. По каким признакам можно понять, что человек находится в депрессивной фазе и работа скорби не завершилась?
7. Какие пять этапов психологической реакции умирающих выделила Элизабет Кюблер-Росс [8, с. 120]?
8. Раскройте содержание пятиступенчатой схемы прощания по Ф. С. Перлзу: признание факта смерти, завершение незаконченных дел, прощальная церемония, оплакивание, приветствие сегодняшнему дню [8, с. 120].
9. Перечислите ситуации, в которых необходимо помогать попрощаться с потерей.

Задание 2. Прочтите правила работы психолога-консультанта с утратой и горем.

Выделяются следующие правила работы при консультировании в случае утраты в связи со смертью:

- консультант не должен вселять искусственный оптимизм в скорбящего;
- консультант не должен блокировать переживания и чувства клиента, с тем чтобы снизить степень его скорби или смягчить боль от удара, а наоборот, необходимо дать выход этим переживаниям;
- консультант должен оказывать поддержку и не давать советов, как поступить, чтобы стало легче;
- при возникновении переживаний, связанных со стадией озло-

бленности, консультант должен следовать следующим правилам:

- не вступать в дискуссии, логические споры с понесшим утрату человеком о том, кто прав, кто виноват в случившемся;
- необходимо проследить, чтобы переживания этой стадии были отреагированы, то есть не остались внутри человека и тем самым не углубили бы его депрессию;
- не торопить клиента в проявлении им чувств и переживаний. Скорбь нельзя приостановить или форсировать, это необходимый процесс переживания утраты, который должен длиться необходимое количество времени, и длительность процесса скорби зависит от личностных особенностей человека, от характера отношений с умершим, от культурных традиций;
- не разрушать защитные механизмы, которые включаются при переживании утраты и процессе скорби, так как эти механизмы – необходимая составляющая, особенно на ранних стадиях, помогающая преодолеть тяжесть утраты. Функцией защитных механизмов в данном случае является сохранение времени на то, чтобы заново переосмыслить себя, новые обстоятельства жизни, окружающий мир и принять их;
- необходимо проанализировать символическую природу тоски скорбящего, с тем чтобы понять, каков ее характер – является ли нормальным этапом протекания процесса скорби или патологичен и преувеличен;
- при патологическом преувеличении тоски необходимо помочь клиенту преодолеть это переживание, так как оно может повлечь за собой ухудшение состояния клиента.

Выделяются следующие задачи консультанта в процессе работы со скорбью клиента:

- 1) оказание поддержки, принятие, особенно на первых стадиях, когда человек находится в ситуации отрицания, невозможности принятия факта смерти;
- 2) активное слушание, которое в данном случае выступает ведущим терапевтическим механизмом работы, облегчающим переживание утраты;
- 3) помощь клиенту в переосмыслении собственного места в жизни, ее смысла, ценностей;

4) помощь в принятии факта смерти близкого человека и интеграции его образа во внутренний мир скорбящего.

Консультирование при переживании утраты в связи со смертью считается очень сложным видом консультирования, так как решаются важнейшие экзистенциальные проблемы: понимание и принятие смерти, одиночества, проблема ценностей, смысла жизни. Поэтому от консультанта требуются особые навыки консультирования: выдержка; такт, эмоциональная теплота и отдача; определенный жизненный опыт; собственные проработанные проблемы экзистенциального характера, четко выработанное отношение к смерти.

Задание 3. Прочтите отрывок из записи первой встречи с пациенткой, перенесшей утрату. Предположите, какой условно выделенной фазе горя соответствуют переживания. Есть ли признаки депрессии? Каковы физические симптомы? Есть ли признаки возможного развития патологической реакции горя?

Выполняя это задание, не забывайте, что такое «препарирование» тяжелых чувств страдающего человека может быть оправдано только профессиональной необходимостью научиться их понимать и выстраивать стратегию помощи.

Интервью

Пациентка (женщина 26 лет) (П): Я понимаю, что вы не можете мне ничем помочь, пришла я к вам только из-за ребенка. Может быть, посоветуете, как вести себя... У меня муж погиб (пауза, сдерживает рыдания) ... недавно.

Консультант (К): Ужасно... Какой ужас вы переживаете... Я постараюсь помочь, чем смогу (пауза). Как же это случилось?

(П): Они перевернулись. Ехали вместе с братом. У брата ни одной царапины... Муж был за рулем. Сразу за постом ГАИ. И скорость была маленькая. Никто не понял, что произошло. Перелом шеи. Выехал трейлер, он хотел в сторону... перевернулась машина. Он сразу умер. Потом привезли тело... не сразу. Погиб возле Пскова, в России. Пока оформляли все. Только через три дня. Я не верила, не верила, пока не увижу. Детей отвезли к бабушке. Они не были дома, когда хоронили. Я не могла сыну сказать. Просила всех, соседей, родственников, чтобы не гово-

рили. Привезли их домой, детей. Здесь все убрали, никаких следов нет. Он знал, что папа уехал. И ждет его, ко дню рождения подарок он обещал ему привезти... Извините... (сдерживаемые рыдания).

(К): Пожалуйста, не сдерживайте себя, плачьте... не нужно сдерживаться (пауза). Когда погиб ваш муж?

(П): Сегодня двенадцатый день. А ребенок вышел во двор, дети ему говорят: «Твой папа умер, его хоронили!» Это дети. Значит, из взрослых никто не подумал сказать, чтоб не трогали его. Он прибежал: «Мама, дети говорят, что папу нашего хоронили! Он же с дядей Олегом уехал, мама!» Я говорю: «Да, сынок. Дети ошиблись. Это был другой дядя». Дима когда уезжал, сын каждый день его ждал. Он был таким отцом – идеальным. Его все любили: свои, чужие дети. Он мог с детьми возиться день и ночь... говорил: «У нас будет трое». Мне говорили: «Как тебе повезло!» (пауза). Я сыну ни за что не скажу, что его нет. Я не могу его видеть, я не могу себя сдерживать. А он уже на улицу не идет. Он говорит: «Мама, почему ты плачешь?», дергает меня, постоянно что-то просит.

(К): Наверное, он догадывается, что в доме беда случилась. Скрыть же невозможно свое состояние. Тем более, ему сказали дети. И он не знает, кому верить. Сколько ему лет: пять, больше?

(П): Будет шесть в мае.

(К): Он не знает, что делать, как и вы. Вам сейчас очень тяжело. И ему тоже очень плохо. Это самое тяжелое время. Может быть, вам будет легче, если вы будете вместе плакать, сейчас вы одна и сын один. Кто-нибудь еще есть дома, кроме вас, кто мог бы с ним поговорить?

(П): Сестра моя у нас ночует, днем она учится. Но она еще сама ребенок. А дочке два года. Она ничего не понимает. Хочет играть. Все время капризничает. А я не могу их видеть. Я никого и ничего не хочу. Я не хочу никого, кроме Димы, как вы не понимаете! Я не могу вместе с сыном плакать, я сойду с ума. Опять отвезти их к маме?

(К): Если вы отвезете, останетесь одна? Вряд ли так будет лучше. Вы физически как себя чувствуете?

(П): Не знаю. Я ничего не чувствую, кроме боли... Я не сплю.

Но я не хочу никаких лекарств. Я не больная! У меня столько злости! Я ненавижу всех. Я ненавижу Бога, если он есть. Так не могло случиться. Почему живут негодяи, а Дима погиб? Нет никакого Бога. За что ребенку такое? Он никогда никому не сделал ничего плохого. Он был... просто... Все к нему шли, он ни одному человеку не отказал в помощи. И сейчас он поехал из-за брата, машину ему перегнать. Они все пользовались....

(П): Наверное, у него было много друзей....

(К): У него друзья и школьные, и институтские, и братья двоюродные, и соседи... Он всегда среди людей...

Постройте стратегию дальнейшей беседы (попытайтесь определить цели беседы, если бы вы были консультантом в данной ситуации). Если вам нужна дополнительная информация о случившемся или состоянии пациентки, сформулируйте вопросы. Какого рода помощь, на ваш взгляд, необходима пациентке? Как можно помочь ее детям?

Самостоятельная работа № 27

Различные аспекты социально-психологической работы

Задание 1. Ответьте на вопросы:

1. Критики первичной профилактики утверждают, что профилактика предполагает знание причин проблемы. Но выявить конкретные и единственные проблемы очень трудно, практически невозможно. Поэтому профилактика неэффективна. Разделяете ли вы данную точку зрения? Подкрепите свою точку зрения анализом научной литературы по данной теме.

2. Ваш клиент оказался весьма разговорчивым. Он интересен и приятный собеседник. Но он отнимает у вас много времени. Какую технику консультирования вы готовы использовать в данном случае?

3. Допустим, ваш клиент демонстрирует противоречивость и непоследовательность своего поведения. К какой технике интервью уместно в данном случае прибегнуть?

4. Клиент впервые в социальной службе, волнуется, не знает, с чего начать. Какая техника интервью эффективна на началь-

ном этапе обслуживания данного клиента?

5. Ваш клиент – пожилая женщина, 82 года, говорит о том, что никому не нужна: ни детям, ни внукам. Она просит о помощи в определении ее в дом престарелых. Какую технику консультирования вы готовы использовать в данном случае?

Задание 2. Проанализируйте типичные конфликтные ситуации в социальной работе.

Подумайте, как можно противостоять развитию конфликта.

Конфликтные ситуации в социальной работе могут возникать по вине работников социальной сферы, менеджеров, клиентов сферы социальной работы.

Конфликтные ситуации в социальной работе *по вине работников социальной сферы* возникают чаще всего вследствие проявления бездушия, формализма со стороны персонала, грубого обращения с посетителями, несправедливых обвинений в адрес посетителей в желании пожить за счет государства и по другим обстоятельствам.

Конфликтные ситуации *по вине менеджеров сферы социальной работы* возникают вследствие ненадлежащей организации оказания помощи в ходе социальной работы, в частности, разворовывания бюджетных средств, отпущенных на оказание помощи в этой сфере, искусственного создания огромных очередей, бюрократизации организации помощи, в результате чего клиенты вынуждены неоднократно ходить в различные инстанции для решения одного вопроса. Конфликтные ситуации вызываются, например, издержками организации выдачи или подтверждения права на получение льгот и субсидий на оплату квартиры и услуг ЖКХ. Ввиду несовершенства программного обеспечения компьютерной информации посетители вынуждены приходить по три и даже по четыре раза в социальное учреждение за решением своего вопроса. Конфликтные ситуации вызываются, например, издержками производства единой транспортной карты и иными социальными картами: не считывает терминал кондуктор, нет пополнений в кассе ЖЭУ. И в этом случае посетители вынуждены приходить по нескольку раз, ждать и, главное, нести высокие и неоправданные транспортные расходы до упорядо-

чивания ситуации. В этой связи социальный работник выступает объектом раздражения со стороны посетителя.

Вместе с тем конфликтные ситуации возникают и *по вине посетителей* вследствие неудовлетворительного состояния их физического и психического здоровья, неадекватного поведения в рамках взаимодействия с социальным работником.

Приведем в качестве примера наиболее распространенные виды конфликтных ситуаций такого рода.

Социальная помощь на дому одиноким пожилым и больным (от 80 лет и старше):

- недоверие социальному работнику;
- жалобы на медлительность работы социального работника;
- жалобы на длительный срок обработки бесплатных лекарств;
- необоснованные обвинения социального работника в краже вещей и денег: фактически пользуясь состоянием человека, деньгами или вещами могут завладеть соседи, родственники;
- жалобы на опоздания социальных работников.

Социальная помощь безработным:

- грубят, обижаются на социального работника, когда тот пытается предложить работу вместо того, чтобы оформить пособие по безработице;
- обвиняют социального работника в том, что тот бездушен, не считается с их страданием, невозможностью заниматься производительным трудом;
- конфликтные ситуации, когда обращающемуся отказывают в пособиях по безработице или социальных выплатах в случаях, когда по закону он не имеет на них права.

Социальная помощь малоимущим, пенсионерам, ветеранам труда – посетители отделов пособий и социальных выплат:

- социальный работник выступает объектом раздражения и озлобления со стороны посетителей в связи с бюрократической волокитой в сфере социальной работы;
- конфликтные ситуации возникают в связи с огромными человеческими потоками за оформлением тех или иных видов социальной помощи, когда посетители вынуждены за-

нимать в учреждении очередь почти в шесть часов утра. Социальные работники физически не справляются с высокой нагрузкой. Посетители проявляют естественное раздражение и озлобленность.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К ЗАЧЕТУ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1. Предмет психологии социальной работы, ее структура и функции.
2. Исторический аспект становления науки. Объект и субъект социальной работы.
3. Методы индивидуальной социальной работы. Методы работы с группой.
4. Функции психологии в социальной работе.
5. Проблемы занятости и помощь безработным.
6. Социальная работа в области занятости населения.
7. Социальная работа в области защиты прав детей.
8. Социальная работа в области здравоохранения.
9. Социальная работа в пенитенциарной системе. Теории реабилитации лиц, находящихся в местах лишения свободы.
10. Социальная работа в хосписах.
11. Социальная работа и суицид.
12. Социальная работа с ВИЧ-инфицированными.
13. Социальная работа с военнослужащими.
14. Социальная работа с женщинами.
15. Социальная работа с жертвами насилия. Жертвы насилия как объект социальной работы.
16. Социальная работа с инвалидами.
17. Социальная работа с клиентами с аддиктивным поведением.
18. Социальная работа с мигрантами и переселенцами.
19. Социальная работа с молодежью.
20. Социальная работа с несовершеннолетними правонарушителями.
21. Социальная работа с пожилыми людьми.
22. Социальная работа с сексуальными меньшинствами.
23. Социальная работа с этническими меньшинствами.
24. Социальная реабилитация лиц, страдающих наркозависимостью.
25. Социальные проблемы семьи.

- 26. Социальная политика и социальная работа.
- 27. Социальная работа в системе образования.
- 28. Социальная работа в системе культурно-досуговой деятельности.
- 29. Профессиональные риски в социальной работе. Нормативно-правовые основы социальной работы.
- 30. Личность социального работника: профессиональные и духовно-нравственные качества.

ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПСИХОЛОГИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»

1. Социальная работа в области занятости населения.
2. Социальная работа в области здравоохранения.
3. Социальная работа в системе образования.
4. Социальная работа в хосписах.
5. Социальная работа с ВИЧ-инфицированными.
6. Социальная работа с военнослужащими.
7. Социальная работа с жертвами насилия.
8. Социальная работа с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья.
9. Социальная работа с больными алкоголизмом.
10. Социальная работа с наркоманами.
11. Социальная работа с мигрантами и переселенцами.
12. Социальная работа с молодежью.
13. Социальная работа с несовершеннолетними правонарушителями.
14. Социальная работа с пожилыми людьми.
15. Социальная работа с семьей.
16. Социальное планирование в местных сообществах.
17. Социальная работа с родителями одаренных детей.
18. Социальная работа с агрессивными детьми.
19. Социальная работа с дезадаптивными детьми.
20. Психологические особенности социальных сирот.
21. Типичные конфликтные ситуации в социальной работе.
22. Организация отдыха и оздоровления детей в Сахалинской области.
23. Трудовая занятость подростков с Сахалинской области.
24. Развитие системы учреждений социального обслуживания семьи и детей в Сахалинской области.
25. Социальная поддержка семей, воспитывающих детей в ограниченных возможностями здоровья.
26. Специфика профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в Сахалинской области.
27. Предупреждение преступности и правонарушений несо-

вершеннолетних в Сахалинской области.

28. Формы работы с семьями в Сахалинской области.

29. Учреждения социального обслуживания и защиты в Сахалинской области.

30. Специфика деятельности психолога в системе социального обслуживания и защиты населения.

Критерии оценки реферата

5 баллов ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

4 балла – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

3 балла – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

2 балла – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПСИХОЛОГИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»

1. Социальная работа – это...

- а) профессиональный вид деятельности;
- б) непрофессиональный вид деятельности;
- в) профессиональный вид деятельности с компонентами непрофессиональной.

2. Появление социальной работы в России связано

- а) с социальными реформами, произошедшими в государстве;
- б) с желанием подражать западным странам;
- в) с либерализацией цен в 90-х гг.

3. Соционмия – это...

- а) вид деятельности;
- б) наука;
- в) учебная дисциплина.

4. Предмет социальной работы – это...

- а) человек;
- б) тяжелая жизненная ситуация;
- в) отношение общества к человеку.

5. Цель социальной работы – это...

- а) удовлетворение социально гарантированных и личностных интересов и потребностей различных групп населения, создание условий, содействующих восстановлению или улучшению способностей людей к социальному функционированию;

б) оказание помощи людям, нуждающимся в ней, не способным без посторонней помощи решить свои жизненные проблемы, а во многих случаях и жить;

в) изучение социальных проблем человека на различных этапах его возрастного становления, среды его жизнедеятельности.

6. Возникновение и развитие системы общественного призрения в России относится...

- а) ко времени правления Петра I;
- б) ко времени правления Екатерины II;
- в) ко времени правления Ивана Грозного.

7. Распространению общественной и частной благотворительности в XIX веке способствовало...

- а) личная сознательность граждан;
- б) изменения в законодательстве;
- в) отмена крепостного права.

8. К формам филантропии относится...

- а) милостыня;
- б) призрение;
- в) социальное обеспечение;
- г) социальное страхование.

9. «Красный крест» – это...

- а) благотворительное заведение;
- б) благотворительное общество;
- в) частная индивидуальная помощь и поддержка.

10. Официальной датой возникновения социальной работы в России считают...

- а) архаический период;
- б) 1990 г.;
- в) 1991 г.

11. Какие положения из ниже перечисленных являются задачами социальной работы:

- а) выражение, защита, согласование интересов социальных групп и слоев общества, отдельных его членов;
- б) организация научных исследований, конференций и семинаров по проблемам социальной работы;
- в) распространение информации о правах, льготах отдельных категорий граждан;
- г) профилактика и предупреждение социально нежелательных явлений.

12. Объектом социальной работы являются:

- а) все люди в целом;
- б) люди, попавшие в тяжелую жизненную ситуацию;
- в) люди, нуждающиеся в социальной реабилитации.

13. Субъектами социальной работы являются:

- а) государство со своими структурами;
- б) администрация предприятий;
- в) практические социальные работники.

14. Инвалид – это...

а) лицо, неспособное к самообслуживанию или имеющее полную зависимость от других лиц;

б) лицо, находящееся в кризисном состоянии;

в) лицо, которое в связи с ограничением жизнедеятельности, вследствие наличия физических или умственных недостатков нуждается в социальной помощи и защите.

15. Впервые термин «инвалид» стали применять во времена Петра I по отношению к...

а) пожилым;

б) военнотружущим;

в) умственно отсталым людям.

16. К группам инвалидов не относят:

а) инвалидов по возрасту;

б) по полу;

в) по степени трудоспособности.

17. Инклюзивное образование – это...

а) процесс развития общего образования, который подразумевает доступность образования для всех, в плане приспособления к различным нуждам всех детей, что обеспечивает доступ к образованию для детей с особыми потребностями;

б) образование, предусматривающее разделение и обучение по отдельности здоровых детей и больных детей;

в) процесс, при котором происходит дополнительное образование детей по их интересам и потребностям.

18. Федеральный закон Российской Федерации «О социальной защите инвалидов в РФ» был принят Госдумой в...

а) 1989 году;

б) 1995 году;

в) 1998 году.

19. Социальная защита инвалидов – это...

а) система гарантированных государством экономических, правовых мер и мер социальной поддержки, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества;

б) система мер по предотвращению влияния кризисной жизненной ситуации;

в) система мер, предусматривающая выплату трудовой пенсии инвалидам.

20. Организацией Объединенных Наций была принята Всемирная программа действий в отношении инвалидов в

а) 1977 году;

б) 1980 году;

в) 1982 году.

Критерии оценки

Шкала оценивания (за правильный ответ дается 1 балл)

– оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, ответил на большую часть вопросов верно (91–100 %);

– оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, ответил на большую часть вопросов верно (81–90 %);

– оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности (61–80 %);

– оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки (60 % и менее).

Ответы на тест

1. а) 11. а)

2. а) 12. а)

3. а) 13. а)

4. б) 14. в)

5. б) 15. б)

6. а) 16. б)

7. в) 17. а)

8. а) 18. б)

9. б) 19. а)

10. в) 20. в)

Список рекомендованной литературы

1. Гулина, М. А. Словарь-справочник по социальной работе / М. А. Гулина. – СПб. : Питер, 2008. – 400 с.
2. Карякина, О. И. Основы реабилитации инвалидов: учебное пособие / О. И. Карякина, Т. Н. Карякина. – Волгоград : изд-во ВГУ, 1999. – 88 с.
3. Козлов, В. В. Работа с кризисной личностью : методическое пособие / В. В. Козлов. – М. : изд-во Института психотерапии, 2003. – 302 с.
4. Корнюшина, Р. В. Зарубежный опыт социальной работы / Р. В. Корнюшина. – Владивосток : изд-во Дальневосточного ун-та, 2004. – 85 с.
5. Косенко, Д. Особенности инклюзивного образования в России и за рубежом / Д. Косенко // «Мир без границ» : материалы студенческой вузовской научно-практ. конференции, посвященной всемирному дню инвалидов. – Ставрополь : СГПИ. – 2009. – 109 с.
6. Кризисная психология. Справочник практического психолога / сост. С. Л. Соловьева. – М. : АСТ, 2008. – 286 с.
7. Кулебякин, Е. В. Психология социальной работы / Е. В. Кулебякин. – Владивосток : изд-во Дальневосточного ун-та, 2004. – 86 с.
8. Линде, Н. Д. Психологическое консультирование. Теория и практика : учебное пособие для студентов вузов. – М. : Аспект Пресс, 2010. – 255 с.
9. Лифинцев, Д. В. Социальная работа : методические рекомендации по изучению курса / Д. В. Лифинцев. – Калининград : изд-во КГУ, 2003. – 22 с.
10. Мокшанцев, Р. И. Конфликтология в социальной работе : учебное пособие / Р. И. Мокшанцев. – Ростов н/Д. : Феникс, 2008. – 314 с.
11. Осипова, А. А. Справочник психолога по работе в кризисных ситуациях / А. А. Осипова. – Ростов-н/Д. : Феникс, 2005. – 315 с.
12. Осухова, Н. Г. Психологическая помощь в трудных и экстремальных ситуациях / Н. Г. Осухова. – М. : Академия, 2007. – 288 с.
13. Психология социальной работы / под общ. ред. М. А. Гулиной. – СПб. : Питер, 2009. – 352 с.

14. Ромек, В. Г. Психологическая помощь в кризисных ситуациях / В. Г. Ромек, В. А. Конторович, Е. И. Крукович. – СПб. : Речь, 2004. – 256 с.

15. Сапогова, Е. Е. Практикум по консультативной психологии : учебное пособие для студентов высших учебных заведений направления и специальностей «Психология» / Е. Е. Сапогова. – СПб. : Речь, 2010. – 542 с.

16. Сафонова, Л. В. Психология социальной работы : учебник для студ. учреждений высш. проф. образования / Л. В. Сафонова. – М. : Академия, 2012. – 256 с.

17. Сафонова, Л. В. Содержание и методика психосоциальной работы : учебное пособие / Л. В. Сафонова. – М. : Академия, 2006. – 224 с.

18. Савельева, М. Г. Педагогические кейсы: конструирование и использование в процессе обучения и оценки компетенций студентов : учебно-методическое пособие / М. Г. Савельева. – Ижевск : УдГУ, 2013. – 94 с.

19. Социальная педагогика : учебник для бакалавров / под ред. В. И. Завязенского, О. А. Селивановой. – М. : Изд-во Юрайт, 2012. – 405 с.

20. Фетискин, Н. П. Социально-психологическая диагностика развития личности и малых групп / Н. П. Фетискин, В. В. Козлов, Г. М. Майнулов. – М. : Психотерапия, 2009. – 544 с.

21. Фирсов, М. В. Психология социальной работы: содержание и методы психосоциальной практики : учебное пособие для бакалавров / М. В. Фирсов, Б. Ю. Шапиро. – 6-е изд., перераб. и доп. – М. : Изд-во Юрайт, 2012. – 390 с.

22. Холостова, Е. И. Социальная работа в схемах : учебное пособие / Е. И. Холостова. – М. : «Дашков и Ко», 2015. – 100 с.

23. Шнейдер, Л. Б. Психологическое консультирование : учебное пособие для студентов высш. учеб. заведений / Л. Б. Шнейдер, Г. В. Вольнова, М. Н. Зыкова. – М. : Ижица, 2002. – 224 с.

24. Beck, A. Cognitive therapy of depression / A. Beck, A. Rush, B. Shaw, G. Emery. – New York : Guilford Press, 1979. – 425 p.

**Невербальные проявления беспокойства
и недоверия клиентов**

Проявление в жестах доверия или недоверия

№	Признаки доверия	Признаки недоверия
1.	Стоящая на локте рука подпирает щеку, но не подбородок	Сцепление пальцев рук
2.	Наклон вперед к собеседнику, разомкнутые руки	Скрещивание рук на груди или зажимание ладоней скрещенных рук подмышками
3.	Одна нога слегка отставлена назад, другая – чуть вперед, носок ее указывает на собеседника	Прикрытие области рта ладонями, пальцами
4.	Утвердительные кивки головой	Прикосновение пальцем к носу, уголкам губ
5.	Наклон головы набок	Потирание или прикосновения к уху, потягивание мочки уха
6.	Прямой взгляд не ниже уровня подбородка	Почесывание боковой поверхности шеи (ниже уха)
7.	Заинтересованный взгляд искоса, поднятые брови, расширенные зрачки, легкая улыбка	Подпирание ладонью подбородка
8.	Собеседник копирует позу партнера	Закидывание ноги на ногу
9.	Сокращение угла между корпусами партнеров, разворот друг к другу	Большой палец подпирает или потирает подбородок, указательный на щеке направлен к виску
10.	У сидящих рядом скрещенные в коленях ноги направлены друг к другу	Прижатые друг к другу лодыжки ног
11.	Одобрительная улыбка	Собирание несуществующих ворсинок с одежды
№	Признаки доверия	Признаки недоверия

12.	Для женщин: поправление прически, демонстрация внутренних поверхностей запястий	Отрицательное покачивание головой, наклон головы вниз
13.		Взгляд искоса с нахмуренными бровями и опущенными уголками губ
14.		Прикрытые веки, откинута голова, долгий взгляд не моргая (взгляд свысока)
15.		Взгляд сверху очков
16.		Сверхраскованная поза (ноги на столе, на ручке кресла)
17.		Кривая умылка, натянутая улыбка
18.		Отворачивание от собеседника, занятие «стартовой позиции» (готовность уйти)

Приложение 2

Основные признаки уверенности и беспокойства личности

№	Признаки уверенности	Признаки беспокойства
1.	Вторжение в интимную зону собеседника (от 45 до 15 см)	Стремление вести беседу на границе личной зоны (от 45 см до 1,2 метра)
2.	Жесты ладонью вниз, перстоуказующие жесты	Жесты ладонью вверх с разведенными пальцами
3.	При рукопожатии – ладонью вниз, рука прямая. Рукопожатие крепкое и энергичное. Рука сухая, теплая	При рукопожатии – ладонь вверх, рука согнута. Рукопожатие вялое, слабое. Рука влажная, холодная
4.	Рукопожатие с использованием обеих рук (левая рука обхватывает запястье, локоть, предплечье, плечо)	Отсутствие рукопожатия или краткое рукопожатие кончиков пальцев
5.	Разомкнутые пальцы рук	Сцепленные пальцы рук

№	Признаки уверенности	Признаки беспокойства
6.	Шпилеобразное расположение ладоней и пальцев рук	Пальцы во рту. Грызение ногтей
7.	Закладывание рук за спину: рука в руке	Закладывание рук за спину: захват запястья, локтя
8.	Акцентирование больших пальцев рук: закладывание их за ремень, лацканы, в карманы	Защита рта рукой, покашливание
9.	Закладывание рук за голову	Прикосновение к носу, уху, оттягивание воротничка
10.	Скрещение рук на груди с демонстрацией больших пальцев, пальцев, сжатых в кулак	Скрещение рук на груди, ладони подмышкой
11.	Руки на бедрах	Поправление манжетов, браслетов часов, верчение пуговицы, ручки, портмоне
12.	Закидывание ноги на ногу с обхватыванием ноги руками	Скрещение ног, прижатие друг к другу лодыжек
13.	Сидение верхом на стуле	Сидение на краешке стула
14.	Две трети времени беседы взгляд сосредоточен на лице партнера	Отведение глаз в сторону, «бегающие» глаза
15.	При курении дым направляется вверх, выдувается через ноздри, голова – вверх	При курении дым направляется вниз, голова – вниз
16.	Сверхраскованная поза (ноги на столе, на ручке кресла)	Наклон туловища вперед, опущенные голова и плечи
17.	Стремление копировать жесты собеседника	Статичность позы или, наоборот – ерзанье на месте
18.	Стремление уменьшить угол между плоскостями тел в беседе	Стремление увеличить угол (отвернуться)

Социальные учреждения обслуживания и защиты Сахалинской области

1. Центр социального обслуживания населения Сахалинской области

Адрес: г. Южно-Сахалинск, ул. Комсомольская, 280

Телефон: 75-52-26, 75-52-11

В центре функционируют:

1. Отделение социального обслуживания на дому

Социальный работник предоставляет следующие услуги:

— организация питания, быта и досуга (покупка и доставка на дом продуктов питания, промышленных товаров первой необходимости, воды; помощь в приготовлении пищи; топка печей, содействие в обеспечении топливом; сдача вещей в стирку, химчистку, ремонт; содействие в организации ремонта и уборки жилых помещений и т. д.);

— социально-медицинские услуги;

— социально-правовые услуги;

— содействие в организации ритуальных услуг.

2. Приемно-консультативное отделение

Целью деятельности отделения является обеспечение в получении гражданами своевременной консультативной помощи.

Консультирование по вопросам, связанным с правом граждан на социальное обслуживание в государственной, муниципальной, негосударственной системах социальных служб и защите своих интересов.

3. Отделение срочного социального обслуживания

Оказывает срочную социальную помощь разового характера остро нуждающимся в социальной поддержке гражданам пожилого возраста и инвалидам, а также другим гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, для удовлетворения их социально-бытовых и иных нужд.

4. Юрист

Оказание гражданам юридической консультации в целях защиты их прав.

5. Отделение дневного пребывания

Целью деятельности отделения является обеспечение улучшения психоэмоционального и физического состояния граждан.

6. Психолог

Оказание гражданам психологической помощи.

Отделения социального обслуживания на дому в районах области

№	Адрес	Телефон
	694420, г. Александровск-Сахалинский, ул. Дзержинского, 21 а	8-424-34-4-43-62
	694070, г. Долинск, ул. Комсомольская, 27	8-424-42-2-31-49
	694020, г. Корсаков, ул. Советская, 23	8-424-35-4-3-74
	694140, г. Макаров, ул. Милютина, 13	8-424-42-50-2-39
	694740, г. Невельск, ул. Советская, 55	8-424-36-62-1-25
	694490, г. Оха, ул. Советская, 31	8-424-37-2-54-27
	694240, г. Поронайск, ул. Невельская, 69	8-424-31-5-55-57
	694350, пгт. Смирных, ул. Маяковского, 5	8-424-52-2-26-44
	694820, г. Томари, ул. Октябрьская, 49	8-424-46-2-65-59
	694400, пгт. Тымовское, ул. Октябрьская, 83	8-424-47-4-24-76
	694920, г. Углегорск, ул. Лейтенанта Егорова, 4	8-424-32-4-37-70
	694620, г. Холмск, ул. Советская, 93 а	8-424-33-2-14-93

II. Подведомственные учреждения Министерства социальной защиты Сахалинской области

Дома-интернаты для престарелых и инвалидов

– ГБУ «Александровск-Сахалинский дом-интернат для престарелых граждан и инвалидов»;

– ГБУ «Дом-интернат для граждан пожилого возраста и инвалидов «Доброта»»;

– ГБУ «Макаровский дом-интернат для престарелых и инвалидов»;

– ГБУ «Ногликский специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов»;

– ГБУ «Шахтерский дом-интернат для престарелых граждан и

инвалидов Сахалинской области»;

– ГБУ «Южно-Сахалинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»;

Психоневрологические интернаты

– ГБУ «Южно-Сахалинский психоневрологический интернат»;

– ГБУ «Кировский психоневрологический интернат»;

– ГБУ «Тымовский психоневрологический интернат»;

Социально-реабилитационные центры

– ГБУ «Центр медико-социальной реабилитации «Чайка»»;

– ГБУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Огонек»»;

– ГБУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Алый парус»»;

– ГБУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Добродетель»»;

– ГБУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Светлячок»»;

– ГБУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Ласточка»»;

– ГБУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Маячок»»;

– ГБУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Надежда»»;

– ГБУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Улыбка»»;

– ГБУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Радуга»»;

– ГБУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Родник»»;

– ГБУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Отрадное»»;

– ГБУ «Дом ночного пребывания для лиц БОМЖ»;

– ГБУ «Кировский детский дом-интернат для умственно отсталых детей».

III. Организации и учреждения, работающие с несовер-

шеннолетними и их семьями, находящимися в социально-опасном положении

Наименование учреждения	Адрес	Телефон
Правительство Сахалинской области Уполномоченный при Губернаторе по правам ребенка	г. Южно-Сахалинск Коммунистический проспект, 9, каб. 401	46-95-28 30-25-01
Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав по Сахалинской области	г. Южно-Сахалинск Коммунистический проспект, 9, каб. 306	46-91-62
Управление Федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков по Сахалинской области	г. Южно-Сахалинск ул. Сахалинская, 4А	42-44-61 42-42-70 (телефон доверия)
Министерство образования Сахалинской области, отдел воспитания и социальной защиты детей	г. Южно-Сахалинск ул. Ленина, 156	46-59-83
Министерство социальной защиты Сахалинской области	г. Южно-Сахалинск ул. Карла Маркса, 24	49-43-01 49-43-03

**Центры психолого-педагогической помощи
детям и родителям в г. Южно-Сахалинске**

Наименование учреждения	Адрес, телефон	Вид деятельности	ФИО директора
ГБУ «Центр психолого-педагогической помощи семье и детям»	г. Южно-Сахалинск ул. Пограничная, 5 т./ф. 73-68-29, 31-24-31	– психолого-педагогическая помощь детям, подросткам и родителям; – консультативная помощь психолога, логопеда, дефектолога детям с ограниченными	Французова Светлана Анатольевна
Наименование учреждения	Адрес, телефон	Вид деятельности	ФИО директора

		возможностями здоровья и их родителям; – психолого-педагогическое сопровождение замещающих семей, консультации психолога, юриста	
ОГУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних г. Южно-Сахалинска»	г. Южно-Сахалинск пр. Мира, 159; пр. Победы, 46-А 42-44-41	– профилактика безнадзорности и беспризорности; – социальная реабилитация несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации	Гнутова Елена Александровна
ГКУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Преодоление»	г. Южно-Сахалинск п. Луговое, ул. Дружбы, 103 79-00-45	психолого-медико-педагогическая реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья	Полынина Татьяна Александровна

**Учреждения здравоохранения, оказывающие
помощь несовершеннолетним**

Наименование учреждения	Адрес	Телефон
ГБУЗ «Областная детская больница», Кабинет медицинской профилактики	ул. Ленина, 311	22-02-55 (стол справок)
Наименование учреждения	Адрес	Телефон

ГБУЗ «Областная стоматологическая поликлиника», детское отделение	ул. Емельянова, 12	72-20-26
ГБУЗ «Сахалинский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД»	ул. Амурская, 53-А	72-21-09
ГБУЗ «Сахалинский областной наркологический диспансер»	ул. Крюкова, 84	72-31-06 50-08-38 (телефон доверия)
ГБУЗ «Областной кожно-венерологический диспансер»	ул. Больничная, 46-Б	55-65-12 55-45-23 (телефон доверия)
ГБУЗ «Сахалинский областной центр медицинской профилактики»	ул. Дзержинского, 40, офис 400	42-91-06 42-02-88
ГБУЗ «Сахалинская областная больница»	пр. Мира, 430	49-73-61 49-73-00

VI. Полезная информация

Телефон «горячей линии» Центра экстренной психологической помощи МЧС России (бесплатно, круглосуточно) – **8 (495) 626-37-07**

Телефон психологической поддержки в Центре социальной и судебной психиатрии имени В. П. Сербского (бесплатно, круглосуточно) – **8 (495) 637-70-70**

Телефон доверия экстренной медико-психологической помощи (бесплатно, круглосуточно) – **8 (499) 791-20-50**

Телефон отделения суицидологии **ФБГУ Московского НИИ психиатрии Минздравсоцразвития** (бесплатно) – **8 (495) 963-75-72**

Детский телефон доверия, работающий под единым общероссийским номером (бесплатно) – **8-800-2000-122**

Должностные инструкции психолога и социального работника

Примерная должностная инструкция психолога (педагога-психолога) отделения реабилитации инвалидов

I. Общие положения

1.1. Психолог (педагог-психолог) отделения реабилитации инвалидов относится к категории специалистов.

1.2. Педагог-психолог отделения реабилитации инвалидов назначается на должность и освобождается от нее приказом директора организации.

1.3. Педагог-психолог отделения реабилитации инвалидов подчиняется заведующей отделения реабилитации инвалидов и непосредственно директору учреждения.

1.4. На время отсутствия педагога-психолога его права и обязанности переходят к другому должностному лицу, о чем объявляется в приказе по учреждению.

1.5. Требования к квалификации:

- высшее профессиональное образование по направлению «Психология», «Психология образования» без предъявления требований к стажу работы;

- высшее профессиональное образование и стаж работы в должности педагога-психолога (психолога) не менее трех лет;

- среднее профессиональное образование и стаж работы в должности педагога-психолога (психолога) не менее пяти лет.

1.6. Педагог-психолог отделения реабилитации инвалидов руководствуется в своей деятельности:

- Конституцией, законами и нормативно-правовыми актами Российской Федерации, законами Сахалинской области;

- Уставом центра, Правилами внутреннего трудового распорядка, настоящей должностной инструкцией и другими нормативными актами учреждения;

- приказами и распоряжениями руководства;

II. Должностные обязанности педагога-психолога отделения реабилитации инвалидов

2.1. Планирует свою работу в соответствии с планом работы отделения ежедневно, на неделю, на месяц, квартал, год.

2.2. Пользуется методами психодиагностической беседы, наблюдения, психологического воздействия на таком уровне, который позволял бы, с одной стороны, максимально эффективно решать поставленную задачу, а с другой – поддерживать у испытуемого чувство симпатии и доверия, удовлетворения от общения с психологом.

2.3. Определяет факторы, препятствующие развитию личности клиента, и принимает меры по оказанию различного вида психологической помощи (диагностической, консультативной, коррекционной).

2.4. Проводит психологическую диагностику клиентов в рамках задач социальной реабилитации:

- оценку уровня интеллектуального развития;
- оценку высших психических функций (внимание, восприятие, память, мышление);
- в случае локальных поражений головного мозга – диагностику высших корковых функций – праксис, гнозис, письмо, счет, чтение;
- оценку эмоционально-волевой сферы (эмоциональная стабильность, способность формирования и удержания волевых усилий);
- диагностику личностных особенностей (самооценка, ценностные ориентации, особенности мотивационной сферы, наиболее часто используемые механизмы психологической защиты, круг интересов, уровень притязаний, внутренняя картина болезни);
- оценку микросоциальной сферы личности: социально психологического климата в семье, особенностей системы отношений в семье и других социальных группах, в которые включен инвалид;
- определяет личностную готовность больного к получению психологической помощи;
- также проводит психологическое обследование личности инвалидов: анализ поведения; изучение психолого-педагогических условий, влияющих на личность ребенка-инвалида;
- тестирование для определения оптимального варианта социально-психологической помощи;

– письменно оформляет результаты психодиагностического обследования.

2.5. На основании психодиагностических исследований определяет задачи, формы, методы психолого-педагогической работы, разрабатывает индивидуальные развивающие и коррекционные программы реабилитации с учетом индивидуальных и половозрастных особенностей личности клиента.

2.6. Принимает участие в составе комиссии по разработке плана мероприятий социальной реабилитации клиента и составлению графика посещения специалистов.

2.7. Проводит психологическое консультирование клиентов, оказывая помощь в раскрытии и мобилизации внутренних ресурсов для улучшения психического состояния, в налаживании межличностных взаимоотношений и других проблем клиента.

2.8. Разрабатывает методические материалы по психодиагностике, коррекции.

2.9. Формирует группы клиентов для занятий с учетом их психического и физического состояния.

2.10. Осуществляет психологическую, психолого-педагогическую коррекцию нарушений эмоционально-волевой сферы, учебных характеристик, межличностного общения, искажений в психическом развитии ребенка-инвалида, неблагоприятных форм эмоционального реагирования и стереотипов поведения, конфликтных детско-родительских взаимоотношений, нарушений внутрисемейных отношений.

2.11. Проводит психологические тренинги по снятию состояний тревожности, нервно-психической напряженности, профориентации, профилактике социальных вредностей, преодолению неадекватных форм поведения, формирует личностные предпосылки для адаптации к изменяющимся условиям жизни и другим направлениям.

2.12. Проводит занятия по обучению клиента, членов семьи клиента медико-психологическим знаниям для проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях, осуществляет психопрофилактическую работу, направленную на предупреждение возможных отклонений в психике, в становлении и развитии личности клиента, формирует потребности в психологи-

ческих знаниях и желания использовать их для работы над собой.

2.13. Проводит занятия в группах взаимоподдержки, клубе общения, способствующие выходу инвалидов из состояния дискомфорта, поддержанию (укреплению) психического здоровья, повышению уровня психологической культуры.

2.14. Проводит обучение родителей детей-инвалидов основам их реабилитации в домашних условиях, учитывая желание и возможности присутствия родителей на занятиях.

2.15. На протяжении всего процесса психолого-педагогической реабилитации осуществляет отслеживание динамики психологического состояния клиента, улучшение которого будет свидетельствовать об эффективности психологической реабилитации.

2.16. После окончания этапа социальной реабилитации психолог проводит заключительные психодиагностические обследования, по которым также составляются письменные заключения, определяется эффективность проведенных занятий, разрабатываются рекомендации, которые доводятся до клиента (членов семьи) в устной или письменной форме.

2.17. Для обеспечения преемственности коррекционно-реабилитационных мероприятий педагог-психолог разрабатывает рекомендации и осуществляет взаимодействие с семьями детей-инвалидов в домашних условиях.

2.18. Планирует и осуществляет социально-психологический и социально-педагогический патронаж клиентов.

2.19. Организует и проводит социокультурную реабилитацию инвалидов.

2.20. Систематически проводит анализ обратной связи по результатам реализации проводимых мероприятий.

2.21. Отражает в индивидуальной карте реабилитации клиента темы, задачи, выводы и количество оказанных услуг по каждому занятию, а если помощь носит единовременный характер, то результат отражается в листе «Оказанная помощь», который находится в личном деле клиента.

2.22. В конце рабочего дня информирует об оказанной помощи и количестве услуг заведующего отделением.

2.23. Формирует психологическую культуру специалистов учреждения.

2.24. Предоставляет отчеты о проделанной работе в определенные сроки.

III. Права педагога-психолога отделения реабилитации инвалидов

Педагог-психолог отделения психолого-педагогической помощи семье и детям имеет право:

3.1. Запрашивать и получать от структурных подразделений сведения, справочные и другие материалы, необходимые для выполнения обязанностей, предусмотренных настоящей должностной инструкцией.

3.2. Вести самостоятельную переписку с государственными, муниципальными и судебными органами по вопросам, входящим в его компетенцию.

3.3. Представлять в установленном порядке учреждение в органах государственной власти, иных учреждениях и организациях по вопросам, входящим в круг его должностных обязанностей.

3.4. Визировать документы управленческой деятельности в рамках своей компетенции.

3.5. Представлять руководству предложения по совершенствованию своей работы и работы учреждения.

3.6. Требовать от руководства создания нормальных условий для выполнения служебных обязанностей и сохранности всех документов, образующихся в результате деятельности учреждения.

IV. Ответственность педагога-психолога отделения реабилитации инвалидов

Педагог-психолог отделения психолого-педагогической помощи семье и детям несет ответственность:

4.1. За невыполнение и/или несвоевременное, халатное выполнение своих должностных обязанностей.

4.2. За несоблюдение действующих инструкций, приказов и распоряжений по сохранению коммерческой тайны и конфиденциальной информации.

4.3. За нарушение правил внутреннего трудового распорядка, трудовой дисциплины, правил техники безопасности и противопожарной безопасности.

Примерная должностная инструкция психолога (педагога-психолога) отделения психолого-педагогической помощи семье и детям

I. Общие положения

1.1. Педагог-психолог отделения психолого-педагогической помощи семье и детям относится к категории специалистов.

1.2. Педагог-психолог отделения психолого-педагогической помощи семье и детям назначается на должность и освобождается от нее приказом директора организации.

1.3. Педагог-психолог отделения психолого-педагогической помощи семье и детям подчиняется заведующей отделением психолого-педагогической помощи семье и детям и непосредственно директору учреждения.

1.4. На время отсутствия педагога-психолога его права и обязанности переходят к другому должностному лицу, о чем объявляется в приказе по учреждению.

1.5. Требования к квалификации:

- высшее профессиональное образование по направлению «Психология», «Психология образования» без предъявления требований к стажу работы;

- высшее профессиональное образование и стаж работы в должности педагога-психолога (психолога) не менее трех лет

- среднее профессиональное образование и стаж работы в должности педагога-психолога (психолога) не менее пяти лет.

1.6. Педагог-психолог отделения психолого-педагогической помощи семье и детям руководствуется в своей деятельности:

- Конституцией, законами и нормативно-правовыми актами Российской Федерации, законами Сахалинской области;

- Уставом центра, Правилами внутреннего трудового распорядка, настоящей должностной инструкцией и другими нормативными актами учреждения;

- приказами и распоряжениями руководства;

II. Должностные обязанности педагога-психолога отделения психолого-педагогической помощи семье и детям

2.25. Осуществляет профессиональную деятельность, направленную на сохранение психического, соматического и со-

циального благополучия клиента.

2.26. Принимает меры по оказанию различного рода психологической помощи (психокоррекционной, реабилитационной, консультативной).

2.27. Проводит психологическую диагностику психофизического, интеллектуального и эмоционального развития детей.

2.28. Определяет степень отклонений (умственных, физических, эмоциональных) в развитии несовершеннолетних, а также различного вида нарушений социального развития и проводит их психолого-педагогическую коррекцию.

2.29. Выявляет психологические проблемы детей, семей, отдельных граждан – клиентов учреждения, участвует в разработке планов психолого-педагогической и социальной реабилитации.

2.30. Формирует психологическую культуру детей и подростков, родителей (лиц, их заменяющих), в том числе и культуру полового воспитания.

2.31. Разрабатывает индивидуальные и групповые программы социально-психологической реабилитации.

2.32. Определяет задачи, формы, методы психолого-педагогической работы, на основе индивидуальных и групповых программ реабилитации.

2.33. Оказывает социально-педагогическую помощь, направленную на создание необходимых условий для реализации права родителей на воспитание детей, преодоление педагогических ошибок и конфликтных ситуаций, порождающих беспризорность и безнадзорность, на обеспечение развития и воспитание детей семьи группы риска.

2.34. Осуществляет комплекс мер, направленных на профилактику социального сиротства, оказывает консультативную и практическую помощь детям, переданным в семьи через центр, и лицам, занимающимся их воспитанием.

2.35. Предоставляет отчеты о проделанной работе в определенные сроки.

III. Права педагога-психолога отделения психолого-педагогической помощи семье и детям

Педагог-психолог отделения психолого-педагогической по-

мощи семье и детям имеет право:

3.1. Запрашивать и получать от структурных подразделений сведения, справочные и другие материалы, необходимые для выполнения обязанностей, предусмотренных настоящей должностной инструкцией.

3.2. Вести самостоятельную переписку с государственными, муниципальными и судебными органами по вопросам, входящим в его компетенцию.

3.3. Представлять в установленном порядке учреждение в органах государственной власти, иных учреждениях и организациях по вопросам, входящим в круг его должностных обязанностей.

3.4. Визировать документы управленческой деятельности в рамках своей компетенции.

3.5. Представлять руководству предложения по совершенствованию своей работы и работы учреждения.

3.6. Требовать от руководства создания нормальных условий для выполнения служебных обязанностей и сохранности всех документов, образующихся в результате деятельности учреждения.

IV. Ответственность педагога-психолога отделения психолого-педагогической помощи семье и детям

Педагог-психолог отделения психолого-педагогической помощи семье и детям несет ответственность:

4.1. За невыполнение и/или несвоевременное, халатное выполнение своих должностных обязанностей.

4.2. За несоблюдение действующих инструкций, приказов и распоряжений по сохранению коммерческой тайны и конфиденциальной информации.

4.3. За нарушение правил внутреннего трудового распорядка, трудовой дисциплины, правил техники безопасности и противопожарной безопасности.

Примерная должностная инструкция социального работника

I. Общие положения

Социальный работник принимается на работу и увольняется директором Центра. Увольняется (освобождается) от занимаемой должности в порядке, предусмотренном статьями 77, 78, 79, 80, 81 ТК РФ.

На должность социального работника принимаются лица, имеющие высшее, среднее специальное или начальное профессиональное образование. К обслуживанию граждан могут привлекаться лица, не имеющие профессиональной подготовки.

Социальный работник подчиняется непосредственно заведующему отделением, заместителю директора и директору Центра.

Социальный работник должен знать законы и постановления на федеральном, региональном и местном уровнях, другие нормативные акты о социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов, правила внутреннего трудового распорядка, настоящую должностную инструкцию, правила и нормы охраны труда, техники безопасности, производственной санитарии, противопожарной защиты. Социальный работник должен владеть знаниями по организации социально-бытового обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов; основ психологии лиц старшего возраста, приемами оказания неотложной медицинской помощи, санитарно-гигиенические требования по уходу за гражданами пожилого возраста и инвалидами; настоящую должностную инструкцию.

При отсутствии социального работника его нагрузка распределяется между другими социальными работниками отделения.

II. Должностные обязанности

Социальный работник осуществляет социально-бытовое обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов в соответствии с Положением об отделении социального обслуживания на дому.

Социальный работник выполняет следующие должностные обязанности:

- оказывает услуги, входящие в территориальный перечень гарантированных государством социальных услуг;

- соблюдает график посещений;
- выявляет граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в социальном обслуживании;
- проводит анкетирование среди пенсионеров и инвалидов района;
- информирует пенсионеров об их правах, обязанностях и условиях оказания социальных услуг;
- принимает участие в оформлении документов на пенсионеров;
- вносит предложения по вопросу улучшения условий жизни и обслуживания пенсионеров и инвалидов;
- налаживает тесные контакты с родственниками, соседями подопечных для привлечения их к участию в судьбе обслуживаемых;
- поддерживает контакт с лечащим врачом обслуживаемых;
- соблюдает конфиденциальность в отношении с подопечными;
- ходатайствует о выделении материальной помощи обслуживаемым пенсионерам и инвалидам;
- совершает покупки на деньги граждан, предоставляя полный отчет о расходах;
- исполняет распоряжения и поручения администрации Центра;
- все свои действия согласовывает с заведующим отделением;
- своевременно предупреждает о наступившей нетрудоспособности;
- заполняет документацию в соответствии с рекомендациями по ведению делопроизводства, своевременно вносит изменения, дополнения;
- участвует в общественной жизни Центра.

III. Права социального работника

Социальный работник пользуется общими правами в соответствии со ст. 1, 209–231, 353–369, 379–380 ТК РФ, законодательством Российской Федерации о социальном обслуживании, коллективным договором, правилами внутреннего трудового распорядка.

При исполнении служебных обязанностей социальные работники, занятые в государственном или муниципальном секто-

рах социального обслуживания, имеют право:

- получать информацию от подопечных о членах семьи, о состоянии здоровья;
- привлекать родственников для оказания помощи подопечным, которая выходит за рамки помощи, оказываемой социальной службой;
- использовать личные документы подопечного для заполнения установленной документации.

IV. Ответственность социального работника

За нарушение трудовой дисциплины социальный работник несет ответственность в соответствии с общими правилами ст. 419 Трудового кодекса Российской Федерации.

This image shows a full page of blank white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for writing. There are no margins, text, or other markings on the paper.

[illegible]

Кутбиддинова Римма Анваровна

ПСИХОЛОГИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

Практикум

Корректор Т. Н. Иванова.

Верстка Г. С. Лосева.

Подписано в печать 25.11.2015. Бумага «PaperOne».

Гарнитура «Times New Roman». Формат 60х84 $\frac{1}{16}$.

Тираж 500 (1-й завод 1–100 экз.). Объем 9 усл. п. л.

Сахалинский государственный университет

693008, Южно-Сахалинск, ул. Ленина, 290.

Тел. (4242) 45-23-16, факс (4242) 45-23-17.

E-mail: polygraph@sakhgu.ru,

izdatelstvo@sakhgu.ru

Отпечатано в типографии «Кано»

(693000, г. Южно-Сахалинск,

ул. Адмирала Макарова, 27)

тел. 8 (4242) 43-81-57.