**Методические рекомендации по разработке индивидуальной программы реабилитации семьи.**

Важным фактором, влияющим на эффективность социального обслуживания как семьи, так и несовершеннолетних, является качество индивидуальных программ реабилитации. От того насколько правильно составлены программы, насколько точно отражены в них цель, задачи, определены направления реабилитации, подобраны необходимые методы и технологии зависит успешность проводимой работы.

**Программа** — это совокупность инструкций и алгоритмов, описывающих порядок определенных действий.

**Индивидуальная программа реабилитации (ИПР)** – разработанный комплекс оптимальных реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, сроки и порядок реализации медицинских, социально-педагогических, психолого-педагогических и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных или утраченных социальных связей и восстановление, компенсацию способностей к выполнению определенных видов деятельности.

**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ СЕМЬИ.**

**Индивидуальная программа реабилитации семьи, находящейся на профилактическом учете, в т.ч. находящейся в социально опасном положении -** форма ведения документации, содержащая сведения о семье; перечень социальных, педагогических, медицинских, психологических и других мероприятий по реабилитации семьи, определяющих общую для всех субъектов профилактики стратегию и тактику работы с конкретной семьей, находящейся в социально опасном положении.

**ЭТАПЫ РАЗРАБОТКИ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ СЕМЬИ**

Разработка программы реабилитации семьи включает ряд взаимосвязанных этапов:

**1 ЭТАП. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ**этап включает в себя: первичное знакомство с семьей; закрепление за семьей конкретного специалиста; проведение социальной и психолого-педагогической диагностики (результатом чего становится оценка социальной ситуации в семье в целом, выявление проблем и ресурсов семьи); оформление социального паспорта семьи; подготовку и проведение заседания службы сопровождения семьи; заключение договора с семьей на реализацию программы реабилитации.

Рассмотрим более подробно основные мероприятия подготовительного этапа.

***1. Первичное знакомство с семьей.***

Целью первого визита в семью является установление контакта с членами семьи и их социальным окружением, при этом крайне важным является снятие страха и напряженности у членов семьи. В процессе первичного знакомства с семьёй ни в коем случае нельзя:

* сосредотачивать внимание семьи на проблемах, если она не готова об этом говорить;
* говорить, что правильно, а что не правильно прежде, чем выяснено мнение семьи по этому поводу;
* форсировать события, семья может быть не готова и будет защищаться;
* допускать, чтобы семья полностью переложила все проблемы на специалиста.
1. ***Проведение социальной и психолого-педагогической диагностик.*** На данном этапе ограничивается сбором сведений, необходимых для заполнения социального паспорта семьи (*Примерная* *форма социального паспорта Приложение№1)*

***3. Оформление социального паспорта семьи***

Социальный паспорт семьи является документом информационного характера и заполняется специалистом по социальной работе. Отдельные разделы социального паспорта заполняются при наличии необходимых, подтверждающих сведения документов.

Социальный паспорт необходим для:

* создания портрета семьи и ее социальных связей; определения приоритетных направлений работы с данной семьей;
* объединения усилий представителей различных ведомств и организаций, а также самой семьи с целью повышения эффективности использования для достижения поставленной цели имеющихся ресурсов семьи;
* создания единого информационного пространства семей, как на муниципальном, так и на региональном уровне.
	+ 1. ***Подготовка и проведение заседания службы сопровождения семьи.***

Закрепленный за каждой конкретной семьей специалист оформляет необходимые для проведения заседания службы сопровождения семьи документы, привлекая для этого специалистов учреждения (педагога-психолога, социального педагога, воспитателей, медицинских работников и т. п.) На заседании службы сопровождения семьи в случае необходимости принимается решение о привлечении специалистов других ведомств с целью реабилитации семьи. Заключение заседания службы сопровождения семьи составляется на основании выводов специалистов, с учетом мнения взрослых членов семьи и детей (с 10 лет).

* + 1. ***Заключение договора с семьей***

Заключение договора с семьей на реализацию программы реабилитации является желательным условием, но в исключительных обстоятельствах реализация программы реабилитации может быть начата и без него.

**2 ЭТАП. ОСНОВНОЙ** этап предполагает разработку непосредственной программы реабилитации семьи. Алгоритм разработки реабилитационной программы имеет следующую структуру:

1. **В пояснительной записке** должны быть отражены: актуальность, причины постановки данной семьи на учет и необходимость ее реабилитации.
2. **Определение цели.** Надо помнить, что:
* цель должна быть достижима в указанные сроки при использовании имеющихся ресурсов (здесь не следует увлекаться глобальными и, как правило, не выполнимыми целями);
* цель всегда обратна проблеме (если цель достигнута, то проблема должна быть решена полностью или частично);
* при определении цели следует учитывать причины постановки семей на учет.
1. **Определение задач**.

Задачи — это конкретные «шаги», направленные на достижение цели. Сформулировав задачи, важно оценить, насколько они реализуемы на практике.

1. **Участники** реализации программы: определяются штатные и привлеченные специалисты органов системы профилактики, а также члены семьи, которые примут участие в реабилитационном процессе.
2. **Принципы** реализации программы:
* принцип индивидуального подхода – заключается в учете особенностей конкретной семьи;
* принцип законности – предусматривает соблюдение требований, законодательства РФ по работе с семьей;
* принцип комплексности – предполагает привлечение к реализации программы ряда (комплекса) специалистов и членов семьи*;*
* принцип системности – предполагает реализацию системного подхода в работе с семьей: семья рассматривается как целостная система, для повышения эффективности реабилитационной работы необходимо оказывать воздействие не на отдельных членов семьи, а на семью в целом.
1. **Сроки** реализации программы определяются индивидуально в каждом конкретном случае и составляют продолжительность времени от 3 до 6 месяцев. В случае, если цель не будет достигнута за указанный период, программа должна быть пересмотрена, скорректирована, а сроки ее реализации продлены.
2. **Ресурсное обеспечение:**
* кадровое – наличие необходимых для реализации программы специалистов, их квалификация;
* методическое – методическая база учреждения;
* материально-техническое – наличие оргтехники, автотранспорта и т.п.;
* информационное – доступность информационных ресурсов
1. **Направления**, по которым будет осуществляться реабилитационная программа. Необходимо определить, работа в каком из направлений (социально-медицинском, социально-экономическом, социально-педагогическом, социально-психологическом, социально-правовом) будет в наибольшей степени способствовать решению проблем семьи. В каждом конкретном случае выбор тех или иных направлений может различаться: одной семье может быть необходима помощь в какой-нибудь одной сфере, другой — почти во всех.
2. **Формы** реализации программы.

**Условно** формы реализации программы можно разделить на:

***индивидуальные -*** беседы, консультирование, посещение семьи, материальная помощь;

***групповые*** - групповые консультации, тренинги для группы родителей, имеющих схожие проблемы в воспитании ребенка, создание групп взаимопомощи;

***коллективные*** *-* различные виды собраний, вечера вопросов и ответов, родительские конференции, встречи с представителями медицинских, социальных, юридических служб, организация досуговых мероприятий;

***наглядно-информационные***- выставки творческих работ детей и родителей, выпуск газет, журналов, создание видеоматериалов, выставки книг по вопросам семейного воспитания.

1. Предполагаемый **результат**. Выделяют несколько видов результатов:
* количественные результаты (измеряются в единицах измерения (шт., руб, % и т. п.) и качественные (показывают, что изменилось: положение, отношения, мнения и т. п.);
* непосредственные (наблюдаемые сразу после реализации программы) и проявляющиеся через некоторое время, после завершения программы);
* запланированные (закладываются на стадии проектирования) и неожиданные эффекты, как следствие реализации программы.
1. **Критерии оценки эффективности** деятельности специалистов, индикаторы успешности реализации программы реабилитации семьи.

Результатом реализации программы реабилитации семьи, находящейся в социально опасном положении, является решение проблем семьи и, как следствие, социальная адаптация и изменение статуса семьи, ее членов.
Для оценки эффективности реабилитационной программы специалистами используется достаточно распространенный параметрический метод**,** суть которого сводится к сопоставлению двух групп параметров:

1) начальное состояние семьи (на момент проведения первичной диагностики, до начала работы с данной семьей);

2) контрольное состояние семьи (на момент проведения контрольной диагностики, после проведения запланированной работы с семьёй).

В качестве параметров, отражающих состояние семьи, можно использовать: наличие или отсутствие в семье той или иной социальной проблемы (социального явления, деструктивным образом влияющего на процесс функционирования семейной системы); динамику (изменение) показателей проблемы (характерных признаков, которые выявляются при проведении первичной и уточняющей диагностики и по которым специалист может судить о том, что данная проблема действительно присуща конкретной семье); степень преодоления, "ликвидации" причин социальных проблем, по которым можно судить, справляется ли семья с воздействием на нее потенциально опасных социальных и внутрисемейных факторов.
Так, при оценке эффективности по параметрам наличия или отсутствия в семье той или иной социальной проблемы может быть использован:

а) показатель устранения проблемы (при положительной эффективности);

б) показатель появления новой проблемы (при отрицательной эффективности диагностики, прогнозирования или профилактических мероприятий);

в) показатель стабильности проблемы (при нулевой эффективности).
При оценке эффективности по показателям проблемы учитывается отсутствие динамики, наличие положительной или отрицательной динамики. При оценке эффективности устранения причин социальных проблем учитывается: какие из причин возникновения проблем в конкретной семье удалось нейтрализовать за время работы с семьей (положительная эффективность); какие из причин, выявленных при первичной диагностике, продолжают действовать на момент контрольной диагностики (нулевая эффективность); какие из неразрешенных причин привели к появлению новых или усугублению уже имеющихся проблем (отрицательная эффективность). При этом учитывается динамика как отдельных причин, так и всей совокупности, выявленной при первичной и контрольной диагностике.

1. **Методы и технологии**, применяемые в реабилитационной работе.

*Метод воспитания* – способ воздействия на сознание, волю, чувства, поведение людей с целью выработки у них заданных качеств. К методам воспитания относятся убеждение, побуждение, поощрение, порицание.

* *Метод убеждения* – применяется с целью сформировать у личности готовность активно включиться в предусмотренную содержанием воспитания деятельность. Данный метод обеспечивает у людей развитие общечеловеческих морально-этических качеств.
* *Метод побуждения* – применяется с целью нацелить человека на деятельность в соответствии с его интересами и потребностями.
* *Метод поощрения* – выражение положительной оценки деятельности индивида.
* *Метод порицания* – реакция на нежелательные деятельность и поведение.

В процессе реабилитации семьи специалистами может применяется ряд технологий:

* Консультирование **-** процесс взаимодействия между двумя или несколькими людьми, в ходе которого определенные знания консультанта используются для оказания помощи консультируемому. Это попытка одного человека улучшить ситуацию другого, при этом непосредственно не руководя другим.
* *Социальный патронаж -* одна из универсальных форм работы с клиентом, представляющая собой оказание различной помощи на дому. В ходе патронажа можно осуществлять разные виды помощи — материальную, психологическую, образовательную и д.р. Патронажи могут быть единичными или регулярными, в зависимости от типа клиента и поставленных задач, от содержания патронажной помощи. Перед посещением необходимо найти возможность предупредить о своем визите или хотя бы заранее получить принципиальное согласие на посещение.
1. **Тематический план программы.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Мероприятия** | **Ответственный** | **Сроки исполнения** | **Привлеченные специалисты** |
| **1** | **2** | **5** | **6** | **7** |
| **Диагностический этап** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Содержательный этап** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Аналитический этап** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

В содержании программы выделяют диагностический, содержательный и аналитический или результативный этап.

***Диагностический этап***

**Предполагает** два варианта деятельности:

 при добровольном обращении клиентов - оценка ситуации и в случае необходимости организация консультации психолога;

при недобровольном обращении - сбор достоверной информации о семье, организация встречи с ней, обеспечение обратной связи.

Диагностика - длительный этап, требующий неоднократных встреч с семьей, а также с другими людьми. Диагностика служит отправной точкой дальнейшего взаимодействия с семьей.

*Обязательными этапами диагностики являются:*

 сбор информации; анализ информации; постановка социального диагноза.

На данном этапе обязательно используются следующие диагностические методы: наблюдение; беседа (равноправный диалог или интервью, устный опрос по заранее обдуманному плану); анкета (письменный опрос); тесты (стандартизированный набор заданий, позволяющий определить уровень знаний человека, состояние его личностных, психологических характеристик).

***Содержательный этап***

Предполагает разработку и реализацию ряда мероприятий, направленных на решение основных проблем семьи. Определив основные мероприятия, необходимо прописать конкретные шаги по их реализации. В зависимости от характера ситуации в семье в программу могут быть включены как мероприятия по всем направлениям: социально-медицинскому, социально-экономическому, социально-педагогическому, социально-психологическому, социально-правовому, так и лишь по некоторым из них.

***Аналитический этап***

или результативный этап предполагает проведение аналитической работы и разработку рекомендаций по дальнейшей работе с семьей.