

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ СЕМЕЙНОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ

1. Основные направления и виды семейного консультирования.
2. Основные методики и технологии в работе с семьёй.
3. Методы и структурные модели семейного консультирования.
4. Семейно-брачное консультирование.
5. Консультирование по поводу детско-родительских взаимоотношений.

1. Основные направления и виды семейного консультирования.

Консультирование семей проводится специалистами по необходимым и запрашиваемым проблемам семьи и её членов по направлениям деятельности учреждения и в пределах ведомственной компетентности. Работа с семьей специалистов учреждений, ведомств, организаций неразрывно связана с оказанием помощи, поддержки и заботы о семье, поэтому невозможно выделить семейное консультирование как отдельный вид их деятельности. Однако, по видам и направлениям оказываемого семье консультирования можно выделить основные вопросы, разрешаемые специалистами, а именно социальные, социально-правовые, социально-педагогические, психологические, социально-психологические, социально-медицинские, социально-досуговые и т.д.:

1. По социальным вопросам:

- специалистами Центров помощи семье и детям осуществляется разъяснение по конкретным видам и формам социально-экономических, медико-социальных, социально-психологических, социально-педагогических и иных социальных услуг; содействие в оказании поддержки семье и отдельным гражданам в решении проблем их самообеспечения, реализации их собственных возможностей по преодолению сложных жизненных ситуаций; консультирование родителей по вопросам социальной реабилитации детей с ограниченными умственными и психическими возможностями; оказание помощи гражданам, перенесшим психофизическое насилие; пропаганда и внедрение в практику новых форм и методов социального обслуживания в зависимости от характера нуждаемости семьи и детей в социальной поддержке и местных социально-экономических условий; разъяснять гражданам о комплексных и индивидуальных региональных социальных программах и направлять обратившихся и нуждающихся к соответствующим специалистам для дальнейшего решения вопроса; о применении законодательных документов по вопросам льгот, монетизации, санаторно-курортного лечения, оздоровления и т.д.

- *специалисты учреждений и организаций социальной защиты населения консультируют и оказывают содействие в решении проблем социальной помощи, поддержки и защиты семей, находящихся в трудной жизненной, социально-опасной и экстремальной ситуациях; разъясняют и проводят в пределах своей компетентности индивидуальную профилактическую работу с безнадзорными и беспризорными несовершеннолетними;*

- *специалисты социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних осуществляют профилактику безнадзорности и социальную реабилитацию несовершеннолетних, проводят беседы с их родителями или лицами, их заменяющими; содействуют органам опеки и попечительства в устройстве несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей; проводят беседы с родителями и лицами, их заменяющими по основным воспитательным функциям семьи и вопросам осуществления родительских обязанностей и ответственности за ненадлежащее их исполнение;*

- *специалисты социальных приютов для детей обеспечивают не только временное проживание и социальную реабилитацию несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации и нуждающихся в экстренной социальной помощи государства, но и консультируют родителей по психолого-педагогическим вопросам, особенностям детско-родительских взаимоотношений и возрастным особенностям детей, проводят беседы с родителями, близкими и родственниками детей, попавшими в приют;*

- *специалисты центров помощи детям, оставшимся без попечения родителей, предназначенных для временного содержания несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей или законных представителей консультируют и оказывают им содействие в дальнейшем устройстве.*

2. По социально-правовым вопросам:

- *специалисты комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее – КДНиЗП) органов местного самоуправления осуществляют консультирование родителей и детей по предупреждению безнадзорности и беспризорности несовершеннолетних, координации усилий субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений по контролю за условиями воспитания, обучения и содержания несовершеннолетних; осуществляют меры по защите и восстановлению прав и законных интересов несовершеннолетних; разъясняют правовые нормы и меры по воздействию в отношении несовершеннолетних и их родителей или законных представителей в случаях и порядке, которые предусмотрены законодательством РФ и субъектов РФ;*

- *специалистами по охране прав несовершеннолетних муниципальных региональных образований осуществляется работа и в том*

числе -консультирование семей и детей в области личных неимущественных и имущественных прав ребенка, по вопросам социально-правовой, жилищной, правовой защите прав несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей и находящихся в социально-опасном положении детям и нуждающимся семьям;

- *специалисты правоохранительных учреждений* проводят разъяснительную работу среди родителей нормы семейного, гражданского, административного и уголовного законодательства; обеспечению безопасности личности; предупреждению и пресечению преступлений и административных правонарушений; защите частной, государственной, муниципальной и иных форм собственности; беседы профилактического характера; посещают семьи по месту жительства с целью обследования жилищно-бытовых условий; предотвращают применение к детям недопустимых методов воспитания и обращения, т.е. все виды физического и психического насилия над детьми; выясняют обстоятельства совершения правонарушения и принимают конкретные меры к родителям и детям и т.д.

- *специалисты правозащитных ведомств, организаций и учреждений* осуществляют надзор по вопросам охраны, поддержки, защиты конституционных прав семьи и детей путем разъяснения и применения общенадзорных, гражданско-правовых, уголовно-правовых средств по обнаружению и устранению допущенных нарушений трудового и жилищного права, права на образование; осуществляют надзор за соблюдением требований семейного законодательства;

- *специалисты муниципалитетов и региональных правительственных и государственных организаций* осуществляется консультирование семей по административно-правовым вопросам;

- *специалисты общественных и негосударственных организаций* привлекают к семейному консультированию лучших специалистов и волонтеров (высокая самоотдача и креативность персонала, работающего «ради идеи», а не только за вознаграждение; они лишены ведомственной подчиненности; более мобильны, гибки и обладают инициативой, восприимчивы к изменяющимся условиям, более глубоко и предметно знают положение дел на местах и в семьях своих подопечных);

- *специалисты бюро актов гражданского состояния (ЗАГС)* осуществляют консультирование семей по вопросам семейно-брачных отношений, регистрации супружеских пар, усыновление детей, оформление установления наследственных связей, изменение фамилии и имени, установление подлинности документов семьи и т.д.

3. По социально-педагогическим вопросам осуществляется консультирование:

- *учителями и преподавателями учебных дисциплин* по организации помощи в обучении, направленное на предотвращение возникающих семейных проблем и формирование педагогической культуры

родителей и т.д.;

- *социальные педагоги* дошкольных, общеобразовательных, профессиональных образовательных учреждений и учреждений дополнительного образования консультируют по вопросам педагогической и социально-психологической подготовки родителей к воспитанию будущих школьников; социально-педагогического сопровождения детей с особыми нуждами и их семей; вопросам взаимоотношения различных поколений в семье, методах педагогического воздействия на детей, формировании позитивных отношений между детьми и взрослыми; социально-психологическим проблемам воспитания «трудных» подростков, проблемам отрицательного влияния безнадзорности и беспризорности на психику ребенка; организации режима труда, учебы, отдыха и досуга детей в семье; подготовки детей дошкольного возраста к занятиям в школе; наиболее распространенных ошибках родителей в воспитании детей, особенностям воспитания детей с отклонениями в физическом и психическом развитии и т.д.;

- *классными воспитателями* осуществляется помощь в воспитании родителей, организации воспитательных функций класса, группы детей и т.д.

4. По социально-медицинским вопросам:

- *медицинские работники образовательных учреждений* распространяют санитарно-гигиенические знания среди детей и родителей, пропагандируют здоровый образ жизни; разъясняют и проводят медико-педагогические мероприятия по формированию функциональной готовности ребенка к обучению; предотвращению школьной дезадаптации; осуществляют контроль за течением школьной адаптации и проведением медико-педагогической коррекции; т.д.,

- *медицинские работники центров планирования и репродукции семьи* и женских консультаций осуществляют консультирование по вопросам охраны здоровья матери и ребенка, планированию семьи и её естественной репродукции, подготовке к отцовству и материнству, профилактике женских и мужских заболеваний; обзору законодательства об охране материнства и детства; раннему выявлению аномального материнства и т.д.;

- *в учреждениях здравоохранения, поликлиниках и больницах* проводится адресное сопровождение соматического состояния всех членов семьи, особое внимание уделяется детям и новорожденным; пропаганде здорового образа жизни, лечению и профилактике семейных и детских болезней; принимаются меры употребляющим алкогольные, токсические и наркотические вещества; своевременно принимаются меры по сохранению жизни и здоровья детей, находящихся в социально-опасном положении.

5. По социально-психологическим и психологическим вопросам:

- *психологи образовательных учреждений* консультируют родителей по вопросам школьной и средовой адаптации, преодолению школьных учебных проблем и вопросов межличностного общения, профилактике школьной и средовой дезадаптации, созданию психолого-

педагогических условий благоприятной адаптации учащихся,

- *психологи центров помощи семье и ребенку* консультируют родителей по особенностям детско-родительских взаимоотношений, регулирований семейно-брачных отношений, супружеской адаптации и т.д.
- *психологи реабилитационных центров и детских приютов*: психологическая коррекция и помощь детям и семьям, попавшим в сложную жизненную ситуацию, психологическая реабилитация детей;
- *психологи производственных предприятий и учреждений*: изучение психологического климата трудовых коллективов; кадровая подготовка, изучение и подбор административно-кадрового состава, изучение производственного потенциала работников, вопросы психологической адаптации сотрудников и регулирование межличностных взаимоотношений.

Консультативную психологию можно определить как раздел современной науки, направленной на изучение структуры и закономерностей процесса психологического консультирования. Вне зависимости от того, как трактовать психологическое консультирование, очевидно, что этот вид деятельности на настоящем этапе развития общества является реальностью, требующей своего изучения. Возникновение консультативной психологии подготовлено всем ходом развития психологии, вплоть до начала XXI века. На разных этапах развития психологии возникали и становились актуальными различные ее отрасли. Психологическая наука зародилась как наука о закономерностях психической деятельности, направленная на изучение такого сложного объекта, как психика. Консультирование широко распространенный сегодня и один из основных инструментов в области интеллектуальных технологий. Консультативная практика применяется в любой сфере, где используются психологические знания: в организациях и управлении, в медицине и психотерапии, в педагогике и образовании, в кадровой и менеджерской работе. В настоящее время в каждой из этих областей накоплен значительный потенциал знаний и опыт практического использования различных техник консультирования, который может быть полезен для специалистов других сфер практики. Трудно дать четкое определение этому виду деятельности или однозначно указать сферы его применения, поскольку слово «консультирование» уже давно представляет рядовое понятие для различных видов консультативной практики. Так, фактически в любой сфере, в которой используются психологические знания, в той или иной мере применяется консультирование как одна из форм работы. Консультирование включает в себя семейное консультирование по вопросам супружеских и детско-родительских отношений, ибо в какой бы сфере человек не работал, эти проблемы существовали и существуют. Наиболее широкой сферой применения психологического консультирования на сегодняшний день является помощь тем, кто обращается по поводу своих семейных и личных проблем. Эта область включает в себя множество отдельных направлений,

среди которых можно выделить такие, как работа с супружескими парами, совместное консультирование детей и родителей, добрачное консультирование, психологическая помощь разводящимся, вступающим в брак и т.д.

Психологическое консультирование предъявляет к консультанту определенные морально-этические требования, без следования которым работа не может быть успешной. По аналогии с морально-этическим кодексом врача, основным нормативом работы консультанта можно назвать принцип «прежде всего не вреди». Независимо от формы и метода психологического воздействия в процессе консультирования не должно быть для клиента психотравмирующим, ухудшать его состояние, снижать самооценку. Общение с консультантом не должно представлять для клиента дополнительной психологической нагрузки.

Типы консультирования существуют в ряде других профессиональных областей, крайне отличных от психологии технических, а также более близких к ней естественно-научных и гуманитарных. Например, врачебное консультирование, юридическое, управленческое и т. д.

Классификационные критерии семейного и психологического консультирования подразделяются по возрасту клиента, классификации процесса, виду, основной сфере приложения.

1. По возрасту согласно возрастной периодизации, принятой в России:

- младенчество (от рождения до 1 года).
- преддошкольное детство (1-3 года).
- дошкольное детство (3-6 лет).
- младший школьный возраст (6-10 лет).
- подростковый возраст (10-15 лет).
- юность: первый период (старший школьный возраст 15-17 лет); второй период (17-21 год).
- зрелый возраст: первый период (21-35 лет); второй период (35-60 лет).
- пожилой возраст (60—75 лет).
- старческий возраст (75—90 лет).
- долгожители (90 лет и старше).

По данным исследований Норильского отдела защиты детства наиболее часты обращения за консультативной помощью возрастной категории людей от 26 до 35 лет. Ограничение возраста консультируемых связано как с определенной возрастной проблематикой, личностной зрелостью, необходимой для решения психологических проблем, так и с сущностью самого консультирования как метода. Консультирование ребенка до 15-летнего возраста бессмысленно, т.к. он еще не может отвечать за себя и быть продуктивной личностью, личность не сформирована и детям

применима не консультативная, а психотерапевтическая помощь. Применительно к людям пожилого и особенно старческого возраста консультирование также с каждым прожитым годом все более утрачивает свои позиции, как и потребности, соответствующие возрасту, и сама личность меняются таким образом, что человек вновь все меньше может отвечать за себя сам, все ниже его собственная продуктивность.

2. По классификации консультативного процесса пространство, пространственная организация консультации, с этой точки зрения можно выделить два вида консультирования:

- контактное (очное), когда психолог-консультант встречается с клиентом, происходит беседа лицом к лицу;
- дистантное консультирование (заочное), которое подразделяется на телефонное и письменное;

3. Индивидуальное или групповое консультирование (с двумя и более клиентами)

4. По основной сфере приложения – могут быть выделены следующие виды психологического консультирования: школьное консультирование, профессиональное, семейное и супружеское, ориентированное на конкретные проблемы личности и т. д.

Типы проблемных ситуаций и основные проблемные ситуации, наиболее часто разрешаемые на консультации: детско-родительские взаимоотношения; супружеские и семейные отношения; школьные проблемы; проблемы на работе; взаимоотношения с друзьями; духовные проблемы; выбор жизненного пути; проблемы общения; одиночество; финансово-бытовые проблемы; сексуальные проблемы; соматическое здоровье; психические заболевания; эмоциональные расстройства; наркотическая зависимость. Опыт работы службы Телефонов Доверия гг. Москвы, С.-Петербурга, Одессы, Норильска, Перми свидетельствует о том, что проблемы отечественных клиентов отличаются разнообразием. Американской психологической ассоциацией выделен длинный список проблем консультирования в США: консультирование детей, юношества и студентов колледжей; развитие (жизнь) взрослых и пожилых; смерть и умирание; злоупотребление различными веществами; пищевые расстройства; проблемы сексуальных меньшинств, СПИД; аутизм; расстройства слуха и зрения, бесплодие; фобии; расстройства личности, профессиональное консультирование, юридические, религиозные проблемы и многое другое.

Типы клиентов и их ориентации выделены В.В. Столиным:

- *деловая ориентация*, которая существует в двух основных видах:
 - а) адекватная — клиент искренне заинтересован в решении проблемы («Вы сделаете все возможное...» и «Я сам готов сделать все, что вы мне скажете»);

б) неадекватная — клиент преувеличивает возможности консультанта («Я уверен, что только вы могли бы мне помочь... Вы — маг...»).

- *рентная ориентация* также может быть разделена на два вида:

а) «обаятельный рантье» клиент считает, что его откровенность, его страдания, его обаяние и доверие к консультанту — это тот капитал, на который он неизбежно получит процент в виде переложения ответственности на плечо консультанта («Ну, теперь вы все знаете — и скажете мне, что делать дальше»); б) «требовательный рантье» — клиент хочет получить процент уже с самой позиции посетителя консультации («Ну вот, теперь вы все знаете и теперь это ваша забота вам за это деньги платят»).

игровая ориентация — клиент обратился для того, чтобы вступить в определенные отношения с консультантом. Например, клиент дает понять, что он не профан в психологии ...как бы предлагая консультанту пройти у него аттестацию («Посмотрим, такой ли вы специалист...»).

Доказательства компетентности клиент принимает с оживлением и тут же выдвигает новые «экзаменационные вопросы». В другом случае клиент всячески усиливает безнадежность своей проблемы, хотя реально ее не существует («Вы согласны, что решения нет?»). Если консультант предложит какое-либо решение, клиент тут же его опровергает введением информации, ранее не сообщенной, и добавляет: «Разве можно выдвигать столь необдуманные предложения?» Если консультант подтвердит отсутствие решения, клиент тут же предложит: «Вот видите, и мы не лыком шиты и разбираемся в жизни получше вас». Только адекватная деловая ориентация клиента может привести к успеху консультации. Устойчивость (крайняя ригидность, жестокость) рентных и игровых ориентаций является показателем того, что клиент нуждается не в консультировании, а в психотерапии.

Классификации клиентов и рекомендаций по взаимоотношениям с ними консультанта выявлены Н.Н. Обозовым: по характеру запроса на психологическую помощь; по особенностям восприятия психических явлений; по способу работы со своими проблемами; в зависимости от пола клиента.

По характеру запроса на психологическую помощь выделяются следующие типы клиентов: не уверенный и наоборот уверенный в себе клиент, клиент все знающий и доверяющий только себе, клиент с потребностью выговориться, ищущий сочувствия, «отдушину».

1. *Не уверенный в себе клиент* много размышляет над ситуацией, много взвешивает, но никак не может принять решение, избавиться от сомнений. Цель обращения к психологу снять с себя ответственность в принятии необходимого жизненного решения. Для таких людей принятие решений сложный процесс, они не уверены в себе.

2. *Уверенный в себе клиент* обращается для подтверждения правильности своего уже готового понимания затруднительного положения.

От психолога ему нужна информация, подтверждающая уже готовую, сложившуюся у него точку зрения. Обращение к психологу и характер запроса отражают сложившийся компромисс между сторонами внутреннего конфликта. По отношению к такому клиенту психологу-консультанту следует принять на себя роль ведомого, который только подсказками, предположениями помогает разобраться в ситуации.

3. *Клиент все знающий и доверяющий только себе* все подвергает сомнению, противоречив, но при этом убежден в своей правоте; неглуп, но проблема в характере, склонен запускать свои проблемы. Таким людям в силу их резонерских особенностей нелегко бывает найти себе партнеров по общению в реальной жизни. Попытка найти собеседника зачастую приводит их в консультацию. Доброжелательное участие по отношению к клиентам этого типа и игнорирование тех особенностей, которые обычно отталкивают окружающих от этих людей, создает благоприятные возможности для смягчения ярко выраженных негативных черт характера.

4. *Клиенты с потребностью выговориться, ищущий сочувствия, «отдушину»* часто это люди с нелегкой жизнью, одинокие, чувствительные, добрые и страдающие вследствие своей доброты. Советы по отношению к таким людям не обязательны, они могут даже оттолкнуть их, испугать тем, что с ними не просто говорят, как с людьми, а начинают «оказывать им психологическую помощь». Переходить к оказанию этой помощи можно только в случае специального запроса. Главное, в чем нуждаются клиенты подобного типа любовь, принятие, сочувствие. Но главное – слушание, это бывает не всегда легко, поскольку общение с таким клиентом легко принимает структуру, свойственную естественному разговору и психологу-консультанту хочется «вставить свое слово», поделиться и своим мнением. Нельзя утверждать, что этого делать нельзя, но надо следить, чтобы больше говорил клиент. Если клиент активен, говорит, не следует его перебивать. При консультировании на телефоне доверия в эту группу попадают многочисленные инвалиды люди, которые подчас годами не могут покинуть свою комнату. Общение с ними может быть очень интересным и обогатить психолога-консультанта. Они имеют уникальную возможность много читать, следить за различного рода информацией, поступающей по каналам радио, телевидения, чего большинство людей, вынужденных зарабатывать, лишены. Они с готовностью откликаются на просьбы консультанта отслеживать для него необходимую информацию.

По особенностям восприятия психических явлений среди клиентов можно выделить следующие типы:

1. *Рационалистичный, реалистичный, прагматически ориентированный* клиент стремится к точному знанию информации о себе и окружающих. Обратной стороной такого стремления является то, что он склонен недооценивать, игнорировать все, что касается душевной жизни человека, что трудно поддается объективации, рациональному анализу. Эти стороны

действительности как бы дезорганизуют сложившийся склад личности такого человека, поэтому относиться необходимо к ним скептически, как бы не замечать их, защищаться от них. Такого клиента интересуют количественные характеристики личности, факты, полученные в результате строгих научных экспериментов. Он особенно склонен доверять результатам высоко стандартизированных тестовых методик (таких, как ММРІ, опросник «16 личностных факторов» Раймонда Кэттелла). Его интересует не то, что говорит в данный момент консультант, а на основании чего он это говорит. Все это необходимо учитывать в работе с таким клиентом, чтобы избежать негативного отношения к консультированию.

2. Интуитивно ориентированный, эмоционально-утонченный, эстетизированный клиент считает личность уникальным, таинственным образованием. Его привлекают качественные, образные, художественные характеристики личности и ее жизненного пути, интересуют глубинные механизмы психики, подсознательная природа человека. Обратной стороной личностной ориентации на интуитивное познание является неприятие рационального. Рациональное, объективное, полученное в ходе строгих научных экспериментов знание представляется такому человеку поверхностным, ограниченным, неуклюжим, неглубоким, малополезным и малоинтересным. Склонен доверять информации, полученной с помощью методик, более ориентированных на качественный анализ тест Германа Роршаха, восьмицветный тест Люшера. Такой клиент оценивает то, что говорит консультант, прислушиваясь к своему внутреннему голосу и как бы взвешивая на своих глубинных внутренних весах, что близко к истине, а что нет.

По способу поведения можно выделить следующие типы клиентов:

1. Клиент, который в ситуации затруднения стремится перестроить свое поведение, стиль деятельности, образ жизни, но не знает как, сталкивается с трудностями в этом плане. Это наиболее желательный для психологов-консультантов тип клиентов.

2. Клиент, который в ситуации затруднения стремится создавать многообразные субъективно-личностные версии, призванные сохранить хорошее мнение в своих глазах и в глазах других людей. Версии неуспешности чаще всего связываются с внешними обстоятельствами либо с низкой личной заинтересованностью в данном виде деятельности. Например, студент, не сдавший как следует экзамены и отчисленный из вуза, может объяснять это невозможностью для него учиться вследствие необходимости зарабатывать деньги или же тем, что профиль вуза не соответствовал его интересам. Недовольство собой, порождаемое низкой самооценкой, может усложнять субъективно-личностную версию. Можно говорить о различных приемах работы с клиентами этого типа. Создание субъективно-личностных версий единственный известный такому человеку способ справиться с ситуацией. В

этом случае целесообразно принять версию клиента, солидаризироваться с ним. Затем можно, например, использовать прием самораскрытия: рассказать о своем подобном опыте, о том, что чувствовал тогда, о том, как удалось разрешить трудности. Можно привести не свой, а просто известный психологу-консультанту опыт. Это должно обогатить клиента навыками конструктивного поведения в ситуации. В более тяжелых случаях требуется психотерапия.

Влияние пола на процесс консультирования, приводимые Н.Н. Обозовым: мужчины и женщины имеют разные ожидания относительно психологического консультирования. Соответственно, психологи-консультанты мужчины и психологи-консультанты женщины по-разному видят себя в роли психолога-консультанта, готовят себя к этой роли.

Женщины в большей мере стремятся к сопереживающему, сочувствующему стилю общения, обращая внимание в первую очередь на отзывчивость, чуткость. При описании эталона консультанта они упоминают черты характера, темперамента, т.е. их интересуют особенности личностной организации специалиста, оказывающего воздействие. Можно сказать, что женщины в большей степени ориентированы на эмпатический контакт, чем мужчины.

Мужчины в консультировании предпочитают эмоционально нейтральный, рабочий стиль общения; они более ориентированы на когнитивные аспекты ситуации, на психологическую информацию. При описании эталона консультанта они делают упор на такие черты, как серьезность, внимательность, чувство долга. Было установлено, что мужчины-клиенты больше предпочитают работать с мужчинами. Позиция женщин-клиентов нейтральнее, хотя и с некоторым предпочтением тоже своего пола. Но главное тут не пол, а способность к сочувствию.

Женщине-консультанту при работе с мужчиной можно рекомендовать более ориентироваться на рабочий стиль отношений, на подачу информации, на когнитивный анализ ситуации. Мужчине-консультанту при работе с женщиной следует стремиться к большему сопереживанию, сочувствию, проявлению эмпатии. Н.Н. Обозов приводит сведения, согласно которым большая часть проблем у мужчин формируется в сфере их деятельности, у женщин в семейно-брачных отношениях.

Влияние особенностей телосложения клиента на процесс консультирования:

Лица с атлетическим телосложением обычно стремятся доминировать в общении и отношениях. Их шумное и самоуверенное поведение либо подавляет других, либо вызывает агрессивность со стороны таких же, как они. Все это может создавать проблемы в личной жизни и деловых контактах.

Лица с астеническим телосложением чаще имеют затруднения в общественных и межличностных контактах за счет своего концентрированного, скрытого, субъективного мышления, своей интравертированности. Это, как правило, люди с высоким уровнем развития самосознания, интеллекта, непохожие на большинство. Отсюда и возникают их трудности в личной и деловой жизни. Во-первых, они могут быть малопонятны для большинства окружающих. Во-вторых, они нетипичны, уникальны, поэтому им труднее найти путь к другому человеку. В психологическом консультировании (как, впрочем, и в жизни) с людьми астенического телосложения нужно быть предельно предупредительными. Межличностную дистанцию и доверительность общения они предпочитают регулировать сами, поэтому вопросы им следует задавать очень осторожно.

Женщины с пикническим телосложением с проблемами своей личной жизни справляются проще и сами, так как легкость в обращении и внешне выражаемые чувства упрощают отношения с другими людьми.

Позиции психолога-консультанта в зависимости от типа клиента

В работе с перечисленными выше типами клиентов психолог может использовать различные ролевые позиции. Н.В. Самоукина выделила и описала пять приемлемых позиций психолога-консультанта в консультативном диалоге применительно к различным типам клиентов:

1. Психолог-«нейтральный советчик» выслушивает, задает вопросы, высказывает советы или рекомендации. Позиции «нейтральный советчик» или

«программист» подойдут для случаев, когда в роли клиента выступает умный, сильный, интеллигентный человек.

2. Психолог-«программист» разрабатывает программу для клиента: «Что делать», «Как делать», «Когда делать», например режим жизни школьника.

3. Психолог-«слушатель» в результате «разговора с хорошим и умным человеком» клиент получает облегчение, удовлетворение и, успокоившись, самостоятельно находит решение собственной проблемы. Позиция психолог-

«слушатель» подойдет для человека, взволнованного или опечаленного какими-либо внезапно случившимися событиями.

4. Психолог-«зеркало» объясняет, что объективно происходит, рисует для клиента объективное отражение события, помогает понять его роль в этих событиях, а также позиции людей, связанных с ним и влияющих на него. В результате клиент понимает, что с ним происходит, к нему приходит успокоение и способность к принятию решения, к действию.

5. Психолог-«катализатор» для людей, которые все понимают, но ничего не делают, принимают на себя роль неудачников. Необходимо создать толчок к активации отношения к ситуации, к началу деятельного включения в разворачивающиеся события его собственной жизни, например, через укрепление его уверенности в себе, в его «добрых силах», его способности к

управлению событиями своей личной жизни, ожиданию желаемого положительного результата. Позиция психолог-«катализатор» подойдет для нерешительных или ригидных клиентов.

Позиции «зеркало» и «программист» более подойдут для человека, у которого эмоции обычно преобладают над доводами разума. Е.Г. Бельская выделила и описала особый тип клиентов, которых она назвала «трудными» клиентами. «Трудные» клиенты имеют склонность на вербальном (словесном) уровне соглашаться с вышеуказанными предпосылками, а на метакоммуникационном уровне они отвергают хотя бы одну из них. Выделяет в метакоммуникационном уровне коммуникации три возможных типа отрицания предпосылок нормальных консультативных отношений: «Это не моя проблема», «Я сомневаюсь в вашей компетентности», «Это безнадежно, здесь ничего нельзя изменить»

Предметом социально-педагогического консультирования являются:

- *в сфере жизнеобеспечения:* трудоустройство, оформление льгот, субсидий, инвалидностей, материальная помощь в кризисной ситуации и т.п.;
- *в сфере организации быта:* обеспечение необходимыми предметами мебели и бытовой техники, ремонт квартиры, дезинфекция, привитие навыков гигиены, организация уголка ребенка в квартире, организация свободного времени, надзора за ребенком и т.п.;
- *в сфере семейного здоровья:* диагностика и лечение хронических болезней, острых заболеваний детей и взрослых, навыки здорового образа жизни, профилактика болезней, наркологическая помощь детям и т.п.;
- *в сфере духовного и морального здоровья:* избавление от алкогольной зависимости, традиции и устои семьи, расхождение в ценностных ориентациях членов семьи и т.п.;
- в сфере воспитания детей:* решение проблем школьной дезадаптации, диагностика и коррекция отклоняющегося поведения, организация психологической, логопедической, психотерапевтической, юридической помощи, педагогическая неинформированность, неполноценность, несостоятельность и т.п.;
- *в сфере внутренних и внешних коммуникаций семьи:* восстановление старых или построение новых позитивных социальных связей, содействие в разрешении конфликтов, гармонизации детско-родительских и супружеских отношений.

В отличие от индивидуального консультирования, при семейном консультировании консультант, социальный педагог работает либо с семьей в целом (членами семьи), либо выстраивает консультационный процесс поэтапно: от индивидуального консультирования отдельных членов семьи до проведения совместной встречи.

2. Основные методики и технологии в работе с семьей.

Различные методы и методики в работе консультанта в семейном консультировании используются при оказании социально-педагогической консультативной помощи в решении социальных проблем, конфликтов между взрослыми и детьми в семье. В отличие от социально-психологического консультирования, в данном случае супружеские проблемы и психология семейных взаимоотношений не являются предметом анализа.

Метод (от греч. *methodos* — путь исследования, теория, учение) способ достижения какой-либо цели, решения какой-либо задачи; совокупность приемов и операций практического или теоретического освоения (познания) действительности. В семейном консультировании используются методы «дельфи», научного познания, тестовых ситуаций, экспертных оценок.

Метод «дельфи» метод мозгового штурма, мозговой атаки это метод быстрого поиска решений, основанный на их генерации в процессе «мозговой атаки», которая проводится группой специалистов и отбора лучшего решения, исходя из экспертных оценок; используется для экспертного прогнозирования тем организации системы сбора и математической обработки экспертных оценок в решении семейно-брачных и детско-родительских отношений.

Метод научного познания способ добывания, выявления достоверных, убедительных фактов о реальной действительности знаний о существующих между явлениями связях и зависимости о закономерных тенденциях их развития, способ обобщения добытых сведений и их оценки.

Метод тестовых ситуаций метод, с помощью которого консультант создает специальные условия, в которых каждый из участников консультирования проявляется наиболее отчетливо; это один из методов мониторинга. Метод активно используется в добрачном консультировании, подготовке молодежи к семейной жизни.

Метод экспертных оценок комплекс логических и математических процедур, направленный на получение от специалистов информации, ее анализ и обобщение с целью подготовки и выбора рациональных решений. Суть метода состоит в проведении экспертами анализа проблемы с качественной или количественной оценкой суждений и формальной обработкой результатов индивидуальных мнений с привлечением самих клиентов.

Методика (от греч. *methodike* — часть грамматики, описывающая правила речи) — способ достижения определенной цели, совокупность способов целесообразного проведения какой-либо работы; отрасль педагогической науки, исследующая закономерности, правила, методы и приемы обучения определенному учебному предмету (осуществления воспитательной деятельности). Понятие «Методика» рассматривается

достаточно широко:

а) как технические приемы реализации определенного метода, конкретное воплощение метода. В данном понимании иногда методика рассматривается как синоним техники реализации метода;

б) как выработанный способ деятельности, на основе которого реализуется достижение конкретной цели, методика реализации определенной педагогической технологии. В этом случае под методикой понимается последовательность и особенности реализации совокупности методов, средств, направленных на достижение определенной цели (обучения или воспитания). Например: методика формирования семейной привычки, методика обучения письму, методика развития речи, методика организации семейного досуга, практики студентов и т.д.;

в) как особенности педагогической деятельности в процессе преподавания учебной дисциплины, включающие рекомендации по изучению отдельных разделов, тем, проведению различных видов Учебных занятий, — частная методика преподавания;

г) как учение о методах воспитания; может быть общей, если имеются в виду общие методы, присущие всем направлениям воспитания (умственному, физическому и пр.), или частной, если речь идет о методах, применяемых в каком-либо определенном аспекте воспитания.

Исследовательские подходы в семейной диагностике.

Методика диагностики супружеских отношений А.Н. Волковой и Т.М. Трапезниковой предназначена для сбора информации о супружеской диаде:

- Методики сбора внутрисемейной информации включает 9 интегральных характеристик, суть которых – выявить показания и противопоказания по благополучию супружества.

- Социально-экономическая и демографическая характеристика социальной педагогики: жилищные условия, семейный бюджет, возраст супругов и разница в возрасте, образование, род занятий супругов, количество и возраст детей.

- Добрачные отношения – ситуация знакомства, продолжительность ухаживания, источник инициативы брачного предложения, условия регистрации брака.

- Микроокружение семьи – поддержка микроокружения, состав микроокружения (родные, соседи, друзья, коллеги), частота контактов с разными представителями микроокружения, род помощи.

- Стадии супружества по жизненным циклам семьи.

- Оценка уровня благополучия отношений по информации, полученной выбор по любой из шкал: удовлетворенности браком – В. В. Столина, Т.Л. Романовой, Г.П. Бутенко; удовлетворенности браком Т.М. Трапезниковой; Анализируются полученные результаты, если

значительные расхождения признаков не взаимности отношений.

- Оценка отдельных феноменов супружеских отношений – через взаимопонимание и его адекватность, взаимоуважение и эмоциональное принятие (А.Н. Волковой), уровень конфликтности (Г. Лера), семейно-ролевая согласованность

- Изучение семейного досуга, интересов и ценностей через методику «Ценностные ориентации», опросников «Интересы» и «Условия семейного благополучия» (Т.М. Трапезниковой).

Психограмма супружества составляется в результате анализа всех данных, которые сводятся в психограмму – заключение. Устанавливается диагноз семьи, основу которого составляют: зоны конфликта в супружестве и степень его развития в каждой из зон, степень личной несовместимости, дефицит взаимопонимания и согласия по различным сторонам семейной жизни, тенденции развития отношений в паре и общий их прогноз. На основании диагноза разрабатываются рекомендации психолого-педагогической помощи (коррекции) и предоставляется супругам.

Методики, техники, технологии психолого-педагогического обеспечения социальной работы с семьей стали универсальным инновационным и интеллектуальным ресурсом, во многом определяющим состояние управляемости сложными социальными процессами и сбалансированность не менее сложных активных систем к которым относится семья. Совокупность теории и активных создающих методик составляет систему разработки технологий, включающую, в свою очередь ряд процедур, каждая из которых представляет собой набор конкретных операций. Вместе с тем на пути технологизации существует и ряд непредвиденных обстоятельств. Опыт подсказывает, что любая социальная инновация может быть доведена до абсурда. Это возможно, если процесс особенно внедрения осуществляется в условиях низкой профессиональной культуры.

Главная функция методик, техник, технологий психолого-педагогического обеспечения деятельности с семьей порождение наукоемких социальных инноваций, управленческо-посреднических в первую очередь, соединение науки и практики, объединение данных гуманитарных, естественных и математических знаний, формулирование у специалиста и семьи нового типа мышления гуманитарно-технологического.

Основными *принципами* технологизации социальной работы с семьей являются: разграничение, разделение, расчленение деятельности специалиста (как процесса восстановления социальной активности семьи) на этапы, фазы, операции; координация и поэтапность действий, направленных на получение прогнозируемого результата (психологическое здоровье семьи); однозначность выполнения процедур и операций.

Разработка и конструирование методик, техник, технологии психологопедагогического обеспечения социальной работы с семьей имеет несколькоэтапов:

-*теоретический* включает определение цели, объекта технологизации (его обстоятельным структурным познанием как теоретической величины), расчленением этого объекта на составляющие и выявление социальных связей;

-*методический* отличается выбором методов, приемов и средств получения психолого-педагогической внутри- и около-семейной информации, ее обработки и анализа, а также принципов её трансформации в выводы и рекомендации;

-*процедурный* предполагает организационно-практическую деятельность по разработке методик, техник, технологий социальной работы с семьей.

Технологизация деятельности специалиста по социальной работе с семьей (разработка, внедрение методик и техник, частных технологий) возможна при наличии следующих условий:

- объект (социальное явление) обладает определенной степенью сложности;
- известны элементы его структуры, особенности их строения и закономерности функционирования;
- специалист способен формализовать реальные процессы и представить их в виде показателей, операций, процедур;
- создана инновационная среда для воспроизводства и обеспечен необходимый уровень подготовленности для их использования специалистами и самой семьей.

Суть методик, техник, технологий психолого-педагогического обеспечения социальной работы с семьей, а в целом характер его технологического компонента обусловлены внутренней природой самого объекта технологизации (социального явления) и социальной установкой специалиста на ее разработку и внедрение.

Исходя из этого, *классификация методик, техник, технологий* психологопедагогического обеспечения социальной работы с семьей осуществляется по следующим основаниям:

- методики, техники сбора, обработки и хранения психолого-педагогической информации о семье;
- методики, техники формирования психолого-педагогического диагноза семьи;
- методики, техники социальной интервенции (вмешательства);
- методики, техники, технологии прогнозирования перспектив развития благополучия семьи.

Методики, техники адаптации и использования известных техник, частных технологий, а также разработки новых инструментариев проводится постоянно в практической деятельности семейного консультирования.

Многообразие направлений классификации технологического компонента обусловлено технологической природой психолого-педагогического обеспечения социальной работы с семьёй как области не только интегративных знаний, но и сферы реальных и потенциальных возможностей, ресурсов для разработки и реализации рациональных способов, приемов, техник, методов и методик социальной поддержки семьи, оказавшейся в трудной жизненной ситуации. Технологизация деятельности специалистов, работающих с семьей главная функция психолого-педагогического обеспечения социальной работы с семьей, а его основной метод разрешение социальных проблем семьи, восстановление ее социальной значимости.

Методике сбора психолого-педагогической информации о семье принадлежит важное место. Многофункциональная практика специалистов, работающих с семьей постоянно выдвигает все новые и новые требования к содержанию и структуре информации о семье. Не столько все возрастающий ее объем (это становится сегодня проблемой), сколько качественная сторона (целенаправленность и адресность) актуализируют потребность широкого применения различных социально-информационных инструментариев: методик, техники, информации о категориях семей и их проблемных ситуациях.

Накоплен определенный потенциал различных инструментариев для решения разнообразных информационных задач, связанных с семейной проблематикой. Усилия ученых, психологов, педагогов, социологов сосредоточены на двух направлениях. Первое *использование* существующих классических инструментариев сбора и обработки информации (или отдельных исследовательских шкал), как скажем, Миннесотского многомерного личностного опросника (шкала мужественности-женственности – МС); Т.Лири (шкала отклонений от образца идеального партнера); теста А. Добровича (супружеская совместимость); шкалы «симпатической дистанции» Д. Фелдса; теста Т. Геринга и И. Вилера (характер взаимоотношений в семье); шкалы Р. Берджеса (уровень приспособленности личности в группе) и другие.

Второе *адаптация известных и разработка* на их основе или при частичном их применении, собственных целевых методик сбора информации о семье. К числу таких можно отнести инструментарии, ставшие в отечественной практике диагностическими и получившие широкое распространение в социальной работе с семьей. Например, опросник АСВ «Анализ семейных взаимоотношений» Э.Г. Эйдемиллера и В.В. Юстицкого (1990); методика диагностики супружеских отношений В.П. Левкович и О.Э. Зуськовой (1987); методические приемы диагностики супружеских отношений А.Н. Волковой и Т.М. Трапезниковой (1985); методика анализа конфликтной ситуации В.А. Смехова (1984); методика изучения межличностного семейного конфликта (МСК) В.П. Левкович и О.Э. Зуськовой

(1985); методика оценки психологического здоровья семьи В.С. Торохтий (1996); методика изучения степени удовлетворения эмоционально-психологических потребностей супругов В.А. Сысенко (1998) и другие.

Наряду с вышеназванными наблюдается тенденция развития и третьего направления *массовое освоение технологического потенциала* психологопедагогического обеспечения социальной работы с семьей специалистами Центров психолого-педагогической помощи семье и детям, Центров социальнопедагогической поддержки семьи, семейных Агенств, отделений ЗАГС и других.

Существует три наиболее характерных подхода к сбору информации:

а) сбор психолого-педагогических данных осуществляется об определенной личности, отдельном члене семьи, как формальном носителе проблемной семейной информации. В таком случае специалист использует простейшие опросники для изучения индивидуально-психологических свойств личности, отдельные шкалы наиболее доступных ему тестов или собственные инструментари, в зависимости от профессионального и жизненного опыта. Это технологический уровень социальной работы с семьей, при котором формируется информации о семье;

б) сбор психолого-педагогических сведений выполняется в отношении супружеской пары, отношения в которой в целом определяют (напрямую или опосредовано) комфортность жизнедеятельности всей семьи. Порой, особенно при потере взаимопонимания или эмоциональной контактности объектом изучения становится семейная диада любой вариации: родители и дети; однополые и разнополые дети; разновозрастные дети, внуки и бабушки; родители и их родители и т.д. Для решения информационной проблемы такого свойства специалист обычно прибегает к методикам изучения межличностных отношений, межличностной совместимости, конфликтности в супружеской паре и т.д. Здесь налицо традиционный технологический уровень деятельности специалиста и определенная свернутость информации;

в) сбор и обобщение психолого-педагогической информации о семье как малой социальной группе, рассмотрение проблемности даже одного члена семьи как общей семейной проблемы.

Получение такой информации под силу специалистам, владеющим комплексом методов и способов, включая свои собственные разработки изучения социальных явлений, а также применяющим комплексные методики обследования семьи. Это профессиональный технологический уровень социальной работы с семьей (уровень психолого-педагогического обеспечения), позволяющий располагать оптимальной структурой, содержанием и объемом информации или информации, значимой именно для решения текущей проблемы семьи.

Чтобы иметь достаточную картину состояния информации о семье, наряду с наличием методик сбора информации необходима соответствующая система индикаторов жизнедеятельности семьи. Эти индикаторы должны

«высвечивать» минимум три вида информации (как вариант). Анализ психолого-педагогической информации о семье предполагает решение ряда информационно-аналитических задач, основными в которых являются:

На втором этапе описание концептуальной модели переводится на язык математических символов: создается математическая модель системы.

На третьем этапе переложение математической модели на язык программирования, доступный ЭВМ, дает в руки пользователя компьютерную модель, позволяющую специалисту работать с цифровой эмпирической информацией.

На четвертом этапе, вводя в математическую или компьютерную модель эмпирическую информацию о психолого-педагогической поддержке семьи, заменяя математические символы на количественные показатели, специалист получает информационную модель искомого явления. Она и дает возможность с той или иной степенью достоверности оценивать реальную ситуацию и прогнозировать ее последствия. Компьютерные технологии сегодня это неотъемлемый атрибут общего технологического процесса психолого-педагогического обеспечения социальной работы с семьей. Возможности их доступны и бесконечны, резервы их неиссякаемы.

Методика сбора психолого-педагогической информации о семье *по системе индикаторов жизнедеятельности семьи*:

Формальные индикаторы (документальные)

а) стадия жизнедеятельности семьи: семья с момента заключения брака до рождения первого ребенка, семья с детьми дошкольного возраста, семья с детьми младшего школьного возраста, семья с детьми подросткового возраста, семья с детьми, начавшими трудовую деятельность до момента завершения попечительства, супруги живут одни или с детьми, имеющими свои семьи;

б) категория семьи по основанию: количество детей, состав семьи (неполная, нуклеарная и т.д.), структура, однородность по образованию, профессии, нации, стаж, качество отношений (благополучная, неблагоприятная и т.д.).

Субъективные индикаторы (вербальные):

- основные функции жизнедеятельности семьи и их состояние, воспитательная функция, функции хозяйственно-бытовых отношений и т.д.;
- психолого-педагогические цели семьи: общесемейные и личностные (материально-бытовые, культурные и т.д.);
- состояние и ход их реализации.

Объективные индикаторы (инструментальные):

- собственный потенциал семьи (социально-экономический, жизненный, физический, нравственный, психолого-педагогический, интеллектуальный) – состояние и уровень стабильности его статистического компонента;
- психологическое здоровье семьи (норма, отклонение от нормы, отклонение от нормы хроническое, отсутствие).

Перспективы развития методик, техник, технологий социальной работы с семьей представляются в разработке и внедрении методик, техник, частных технологий непосредственного разрешения проблем семьи (регулирования, воздействия и других инструментариев). Не секрет, что нормальная система развития технологического знания в сфере социальной работы с семьей в определенной мере деформирована. Теория во многом «застыла» на уровне информирования (чаще на уровне принимаемых нормативно-правовых актах в отношении семьи), а работа специалиста с семьей осуществляется больше на уровне «диагностики», нередко без необходимых, логически вытекающих методов, техник технологий лечения «психолого-педагогических болезней». Все это ослабило теорию и методологию науки, сказалось на общей технологии, реализации ее возможностей в области работы с семьей.

Оценивая эффективность процесса становления семейного консультирования в России становится очевидным, что дальнейшее ее совершенствование неразрывно связано с приоритетами развития социальных технологий. Социальные технологии являются частью теории психолого-педагогического обеспечения социальной работы с семьей, подчиняются общим закономерностям психолого-педагогического знания и его главным методологическим принципам. Психолого-педагогическое обеспечение деятельности специалиста, работающего с семьей, как практико-ориентированная деятельность, по сути, сама технологична. Можно отметить, что это большая технология. Во всем своем многофункциональном предназначении психолого-педагогическое обеспечение на уровне «системы имплицитных мер» представляется ничем иным как *сферная* технология, которая включает совокупность методов, приемов, техник, частных технологий, а также необходимых знаний (информации), предоставляемых специалисту для снижения риска ошибочных действий и оптимизации путей решения разнообразных, как правило, многофакторных проблем семьи. Именно поэтому в обиходе специалистов нередко технология и психолого-педагогическое обеспечение представляется как синоним технологических возможностей, которые подключаются для достижения определенного приращения к результирующей составляющей интегративных усилий специалистов различного профиля.

Технологии «преобразующего свойства» развиваются очень интенсивно наряду с совершенствованием информативности диагностических инструментариев (технологий созерцательно-познавательного свойства). Выделяются следующие технологические группы:

1. Технологии регулирования внутренних состояний личности, группы (семьи), техники, приемы снижения (устранения) эмоциональной напряженности в группе (семье); техники профилактики агрессивных устремлений, намерений или подавленных состояний; методики, техники

первичной беседы с жертвой насилия в семье; техники, приемы работы с лицами с признаками предсуицидных состояний, вызванных различными причинами (смерть близкого человека, супружеская измена, боязнь ответственности и другие).

2. Коррекционно-реабилитационные технологии в работе с семьей.

- техники, приемы реабилитации лиц, подвергшихся активным формам воздействия стрессогенных факторов; техники работы с виктимогенными семьями; методики работы с семьей алкоголиков и наркоманов; техники развития индивидуальной и групповой стрессоустойчивости и другие.

3. Технологии регулирования внутрисемейных отношений.

- техника беседы с подростком с признаками асоциального поведения; методика восстановления доверия между родителями (прародителями) и детьми, нарушенного по различным причинам; техника регулирования социально-ролевой структуры семьи;

техника психолого-педагогической поддержки молодой семьи и другие.

4. Технологии «интервенции» (внутрисемейного воздействия).

- техника установления контакта с семьей «группы риска»; методика профилактики воспитательной неуверенности родителей; техника и методика лишения родительских прав; техника, приемы работы с родителями трудновоспитуемых и слабоуспевающих учащихся.

5. Технологии сопровождения деятельности специалиста:

- методики, техники обучения специальным технологиям;
- методики оформления документов на опеку, усыновление и т.д.;

- методики, техники формирования информационного банка данных;
- методики, техники овладения приемами самонастройки, саморегуляции;

- методики, техники прогнозирования социальных последствий;
- методики, техники установления межинституционального взаимодействия;

- техники поиска и предоставления семье ресурсов, возможностей для разрешения ее проблем (техники посредничества);

- методики проведения родительского всеобуча и другие.

Обозначенная область технологизации профессиональной работы с семьей представляет часть того безграничного технологического пространства, освоение возможностей которого подвластно лишь интегративным усилиям ученых, специалистов-практиков и самой семьи.

На этом фоне требует четкого методологического осмысления вопрос соотношения теоретического и технологического в психолого-педагогическом обеспечении социальной работы с семьей. С одной стороны значимость технологизации для все большего числа операций (частных технологических систем) в деятельности специалиста, практически адекватных, все

возрастающему числу семейных проблем (супружеские конфликты, не утихающие проблемы во взаимоотношениях подростков и их родителей, социально-педагогические противоречия перехода семьи из одной стадии в другую и т.д.). И это становится как бы спасением для специалистов, осваивающих профессию. Технологический дефицит сегодня нередко сдерживает появление и развитие многих, крайне необходимых специализаций. С другой стороны в безудержном стремлении технологизировать, во что бы то ни стало, как можно больше функций деятельности специалиста, сокрыта другая крайность потеря непосредственного живого контакта с семьей, ощущения информации о семье и формализации профессионального навыка (а может и потеря чутья) специалиста. Отсутствие должных, научно обоснованных, исследований проблемы технологизации социальной работы с семьей может породить шаблоны и стереотипы решения разнотипных, совершенно неоднородных семейных проблем или субъективистские конъюнктурные толкования.

Непрерывное профессиональное образование специалистов другое актуальнейшее направление технологизации социальной работы с семьей, возникающее и развивающееся на основе органической взаимосвязи теории и учебной практики. Традиционно, значительная часть образовательного пространства отводится для изучения теоретических дисциплин: философии, социологии, политологии, культурологии, экономики, психологии, менеджмента и т.д. К этому обязывают и присущие для вуза государственные образовательные стандарты, в которых упоминается о практике студентов и их специализации. Но при этом, как-то скромной остается роль теоретических дисциплин. При существующем подходе, такие вопросы, как теория практики, границы практики, методы проведения прямой и косвенной практики, оценка ее эффективности и другие, не получают должного философского, экономического, психологического и т.п. обоснования, остаются как бы само собой разрешающимися проблемами. Получается замкнутый круг: определенные теоретические знания даются без выхода на конкретную практику и студенту сложно сообразить какое и где ее можно применять (т.е. через какую технологию?), практика дается студенту без теоретического сопровождения, а вопрос о каком-либо отношении, скажем, философии или политологии (деятельности этих кафедр) к практике социальной работы выглядит полным абсурдом.

Объективно созрела необходимость качественно нового решения проблемы обучения технологиям социальной работы с семьей интеграции возможностей и в целом потенциала каждой, причастной к подготовке специалиста по социальной работе с семьей, учебной дисциплине, независимо от формы профессионального образования. Этим целям может служить накопившийся потенциал психолого-педагогических технологии и использование компьютерных возможностей по технологизации всего цикла работы специалиста с семьей. Для этих целей есть что сказать и любой другой

учебной дисциплине, при условии ее активной направленности на конечный результат подготовки специалиста и видении «своей специфической доли» в его профессиональной готовности. Перестройка организации процесса профессиональной подготовки специалистов по социальной работе с семьей позволяет стимулировать всю систему технологизации действий по разрешению самых неожиданных проблем семьи и предоставить ей возможность восстановить свою социальную активность и жизнеспособность.

3. Методы и структурные модели семейного консультирования.

Методы социально – психологической диагностики проблем семьи.

Социально – психологические проблемы семьи можно свести к трем основным группам: добрачные (часто являются основными детерминантами супружеских проблем), супружеские, проблемы взаимоотношений детей и родителей. Один из главных направлений работы практического семейного психолога является диагностика, она позволяет получить полную и надежную информацию о взаимоотношениях членов семьи на разных этапах их жизни. Психологи используют различные методы социально психологической диагностики: опрос, наблюдение, эксперимент, метод социометрии, методы поперечных и продольных срезов, количественно – качественный анализ документов, тестирование.

Методы диагностики супружеских отношений. Необходимую информацию, позволяющую дать квалифицированную оценку взаимоотношений супругов, психолог получает с помощью диагностирующих опросников, выявляющих особенности общения и взаимоотношений, качества личности супругов, способы проведения семейного досуга, общность интересов и ценностей, а также позволяющих понять нравственно-психологические основы супружеских отношений.

Методы изучения особенностей общения и взаимоотношений в супружеской паре. Общение между супругами лежит в основе семейного благополучия и включает очень важную функцию – помогает человеку обеспечить личный комфорт себе и своим близким, общение дает возможность проявиться одной из важнейших супружеских ролей – психотерапевтической.

Общение и взаимоотношения супругов в благополучных семьях характеризуют открытость, интимность, доверие друг другу, высокий уровень взаимной симпатии, конструктивность, рефлексивность, гибкий, демократичный характер распределения ролей в семье, моральная и эмоциональная поддержка. Особенности распределения семейных ролей, ожиданий и притязаний в браке, совместимость супружеской пары исследуются с помощью специальных методик.

Известно, что характер общения и взаимоотношений в супружеской паре детерминирован эмоциональной атмосферой в родительской семье.

Истоки модели общения супругов можно представить с помощью проективной методики семейная генограмма (Э.Г. Эйдемиллер). Методика позволяет изобразить в виде графической схемы родственные связи в семье, представить характер взаимоотношений, неосознаваемый членами семьи.

Методы исследования индивидуальности супругов. Результаты индивидуально – психологического исследования используют для установления меры личностной совместимости и информирования супругов об особенностях характера друг друга.

Методы исследования семейного досуга, интересов и ценностей. Духовное взаимодействие партнеров, их духовная совместимость, проявляется на социокультурном уровне супружеских отношений. Это общность ценностных ориентаций, жизненных целей, мотивации, социального поведения, интересов, потребностей, а также общность взглядов на проведение семейного досуга. Известно, что сходство интересов, потребностей, ценностей и т.д. является одним из факторов супружеской совместимости и стабильности брака.

Методы изучения нравственно – психологических основ супружеских отношений. Большое число разводов свидетельствует о том, что неблагополучие семьи остается одной из актуальных общественных проблем. Условно среди них выделяют конфликтные, кризисные, проблемные, а также невротические семьи. В каждой из таких семей имеются постоянные сферы, где интересы, потребности, намерения и желания супругов приходят в столкновение, порождая особо сильные и продолжительные отрицательные эмоции. В таких случаях говорят об отрицательном психологическом климате семьи, в основе которого лежат нравственно – психологические факторы супружеских отношений. Практический психолог, приступая к изучению нравственно – психологических основ супружеских отношений, может использовать тесты, диагностирующие супружеские конфликты, удовлетворенность браком, его стабильность.

Метод беседы или интервью может быть использован в случае необходимости изучения микроокружения семьи. Этот фактор также имеет значение для стабилизации брака и семьи в целом. Кроме того, необходимо знать, на какой стадии супружества находится пара, т.к. для каждой стадии характерны типичные проблемы, структура отношений, уклад и образ жизни семьи. Эти знания психолог может получить только в результате свободной беседы.

Целесообразно после каждого комплексного исследования добрачного и брачного периода супружеской пары составлять психограмму супружества по следующим направлениям:

- законы конфликтов супружества, потенциальный инициатор конфликта в каждой из зон;
- степень личной совместимости;

- общая мера взаимопонимания и согласия по различным сторонам семейной жизни;
- общий прогноз отношений в паре;
- рекомендации по формам и содержанию коррекционной работы с парой в целом и с каждым супругом в отдельности.

В основе психограммы супружества лежит сравнительный анализ результатов, полученных в процессе всестороннего исследования супружеских взаимоотношений.

Организация консультативной беседы. Для эффективного психологического воздействия существенное значение имеет пространственная и временная организация беседы:

пространство беседы: прием клиента в специально оборудованном для этого кабинете, где максимально обеспечены уединенность, удобство и комфорт, где ничто не привлекает излишнего внимания клиента, не отвлекает его от беседы. Идеальный вариант посадки психолога и клиента напротив друг друга и чуть наискосок, чтобы каждый из них мог с легкостью видеть лицо собеседника, но, при желании, мог бы также отвести глаза в сторону без особого труда. Лучше всего, если они сидят не слишком близко друг к другу и у них есть пространство для ног, достаточное для того, чтобы свободно встать или сесть на свое место. Бывает полезно, когда между ними находится что-то вроде журнального столика, куда можно что-либо положить или, при необходимости, вести запись.

- *время беседы:* правильный выбор времени беседы, когда и у клиента, и у консультанта есть возможность поговорить спокойно, не спеша, на свежую голову, во многом определяет то, насколько эффективным и успешным будет консультативное воздействие.

Организация и этапы индивидуального психологического консультирования.

Технология ведения консультативной беседы по принципу диалога с клиентом в рамках психологического консультирования, изложены Ю.Е. Алешиной:

1. *Ограничение речи консультанта в диалоге,* речь психолога-консультанта должна быть краткой, немногословной и точной. Если клиент сам говорит по делу, нужно стараться по возможности ничем его не перебивать. Паузы, не превышающие 1-2 мин, вполне естественны и означают, что человек работает, активно осмысливает свою жизнь.

2. *Приближение разговорной речи консультанта к языку клиента,* для этого рекомендуется: освобождать речь от слов и выражений, которые могут быть неправильно поняты и истолкованы клиентом; максимально использовать те слова и обороты, которые использует клиент; следить за тем, какую репрезентативную систему использует клиент для организации своего

перцептивного опыта (аудиальную, визуальную или кинестетическую), использовать слова и выражения, соответствующие его репрезентативной системе.

3. *Анализ эмоциональных переживаний* клиента в связи с излагаемыми им событиями и поступками необходим, чтобы клиент лучше понял, что действительно с ним происходит. Для этого используются техники работы на уровне чувств:

- предложение клиенту нескольких возможных альтернатив ответа относительно вариантов чувств, которые он испытывает. Обычно предлагаются 2-3 альтернативы. Цель формулирования альтернатив не поиск правильного ответа, а стимулирование клиента, демонстрация образцов, отталкиваясь от которых, легче описать, свои чувства;

- использование парадоксальных вопросов с целью постановки под сомнение того, что клиент считает абсолютно очевидным или само собой разумеющимся. Когда ставятся под сомнение очевидное (грубить нехорошо), то клиент задумывается о том, что скрывается для него лично за подобного рода выражениями;

- уточняющие и углубляющие формулировки с целью постепенно переводить рассказ клиента с поверхностного на более глубокие уровни переживаний. («То есть вы хотели бы, чтобы ваша свекровь поняла, какая вы хорошая, чтобы она оценила вас, наконец, по достоинству»). При работе с уточняющими и углубляющими формулировками главное не выходить за пределы очевидного, каждый шаг должен логично следовать из предыдущего;

- использование интерпретаций поведения клиента в связи с теми или иными базовыми человеческой природе эмоциями. Ю.Е. Алешина предлагает пользоваться двумерной моделью пространства человеческих проявлений, где одна из координат ось любви, а другая -ось власти. Согласно распространенным на Западе взглядам большая часть человеческого поведения определяется этими базовыми эмоциями и потребностями, с ними связанными. Поэтому данная модель может служить удобным пособием для построения интерпретаций. Например, психолог спрашивает клиентку, почему она молчит, когда свекровь кричит на нее. Клиентка отвечает: «Не могу же я унижаться!» Интерпретация психолога: «Т.е. ваше молчание в отношениях со свекровью попытка не унижаться, а так или иначе возвыситься над ней».

- перефразирование, то, что было негативным, основанием для беспокойства и переживаний, должно стать причиной положительных эмоций, способных если не полностью снять негативные переживания, то существенно уменьшить их значимость и интенсивность.

4. *Обеспечение контакта с клиентом во время беседы осуществляется через:*

- *вербальный (словесный) контакт* через подбадривание, похвалу, выражение поддержки, частое упоминание имени клиента, выражение

словами согласия и одобрения, ага-реакцию.

невербальный (несловесный) контакт через контакт глаз, выражение лица, позу тела, тон и громкость голоса, использование паузы:

контакт глаз не следует навязывать взгляд в глаза клиенту, но тем не менее необходимо смотреть на клиента, а не в сторону;

выражение лица должно являть собой доброжелательное внимание, не выдавать растерянности и смятения, а выражение спокойствия и уверенности оказывает психологическое воздействие, уже само по себе приносит терапевтический эффект;

поза тела не должна быть напряженной (сидит на краешке стула, руки с напряжением сжимают ручки кресла, непривычность и неестественность позы) или закрытой (традиционно закрытость позы связывают со скрещенными руками или ногами) поза консультанта влияет на позу клиента;

- тон голоса доброжелательный, громкость голоса регулировать, приглушенный голос в большей мере способствует возникновению у собеседника ощущения доверительности, интимности;

- наличие пауз подчеркивает значительность сказанного, необходимость осмыслить и понять, создает ощущение неторопливости, продуманности происходящего. С точки зрения Ю.Е. Алешиной (1993), консультанту следует выдерживать паузу практически после любого высказывания клиента, кроме тех, которые непосредственно содержат вопрос. Пауза дает возможность добавить к тому, что сказано, поправить, уточнить. С помощью паузы можно избежать ситуации, когда клиент и консультант начинают бороться друг с другом за право вставить слово, что-то сказать. Начиная психологам-консультантам рекомендуется поэкспериментировать с тем, что значит пауза для них, наблюдая за секундной стрелкой часов, состоянием своим и клиента во время пауз.

Этапы ведения консультативной беседы. В реальности редко возникает возможность до конца и последовательно выполнять требования какой-либо одной модели. Жизнь слишком многообразна, но ориентироваться на какую-либо модель последовательности шагов необходимо, так как это повышает степень рефлексивности отношения консультанта к консультативному процессу.

Систему приемов и методов беседы можно условно разделить на четыре этапа:

Этап 1. Знакомство с клиентом и начало беседы, длительность данного этапа 5-10 мин при средней продолжительности одной консультативной беседы 45 мин 1ч 10 мин. На протяжении этого этапа психолог-консультант выполняет следующие действия:

- Можно встать навстречу клиенту или встретить его в дверях кабинета, что будет восприниматься клиентом как демонстрация

доброжелательности и заинтересованности.

- Желательно подбадривать клиента словами типа «Проходите, пожалуйста»,
«Усаживайтесь поудобнее».
- После первых минут контакта с клиентом рекомендуется предоставить ему паузу 45-60 сек, чтобы он мог собраться с мыслями и оглядеться.
- После паузы желательно начать собственно знакомство. Можно сказать клиенту: «Давайте познакомимся. Как мне вас называть?» После этого необходимо представиться клиенту. Представляться лучше всего так, как представился клиент. Можно обсудить, удобно ли будет клиенту, если его будут называть таким образом. Важно иметь заранее заготовленную фразу, которая позволяла бы осуществлять этот переход, чтобы не растеряться неожиданно под впечатлениями первого знакомства с клиентом, не попасть в ситуацию, когда не знаешь с чего начать. Пример такой стандартной фразы: «Что вас привело ко мне?» С произнесения этой фразы начинается следующий этап психологического консультирования.

Этап 2 *расспрос клиента* длительностью 25-35 мин. при средней продолжительности консультативной беседы 45 мин 1ч. 10 мин. Данный этап можно условно разбить на два подэтапа: формирование консультативных гипотез, проверка консультативных гипотез.

А) Деятельность психолога-консультанта на подэтапе «Формирование консультативных гипотез»

1. Эмпатическое слушание чуткое восприятие внутреннего мира другого человека со всеми его смысловыми и эмоциональными нюансами. Способность к эмпатии формируется по мере развития опытности консультанта.
2. Принятие концепции клиента на этапе расспроса, не вступать в споры с клиентом, не перебивать
3. Структурирование беседы, объяснение клиенту – зачем задаются вопросы, краткое комментирование того, что говорит клиент, регулярное подведение итогов сказанного.
4. Осмысление того, что говорит клиент, гипотеза – основание, предположение. Однако психологу-консультанту необходимо выявить суть этих затруднений, сформулировав их как психологическую проблему (перевод запроса клиента на психологический язык на основе изучения всей информации о клиенте и его ситуации).

На первом подэтапе второго этапа психолог-консультант старается занимать по преимуществу пассивную позицию, побуждая клиента к активному и довольно спонтанному (самопроизвольному, без участия воли психолога и клиента) рассказу. Одновременно он старается осмысливать ситуацию и формулировать консультативные гипотезы. Когда у него

формируется несколько подобных гипотез, возникает естественное желание занять более активную позицию задавать конкретные вопросы, направленные на проверку консультативных гипотез, или предпринять какие-либо другие действия для их проверки. Этому, как правило, соответствует и желание клиента услышать что-либо от консультанта; он уже высказал все, что мог и хотел. Переход психолога-консультанта из пассивного состояния в активное, связанное с проверкой возникших у него консультативных гипотез второго подэтапа второго этапа консультативной беседы.

Б) Деятельность психолога-консультанта на подэтапе «Проверка консультативных гипотез» можно избрать два алгоритма:

- начать задавать клиенту вопросы, направленные на уточнение возникших у консультанта идей;
- изложить клиенту свою гипотезу (интерпретацию) и спросить его, что он по этому поводу думает. Редко бывает так, чтобы клиент сразу же принял гипотезу и согласился с ней. Обычно завязывается диалог, в результате которого гипотеза корректируется, обрастает множеством значимых и характерных для данной ситуации фактов и переживаний, т.е. она максимально индивидуализируется. Но и в том и в другом случае для того, чтобы гипотеза консультанта подтвердилась или была опровергнута, необходимо обсудить две-три конкретные ситуации, которые должны быть:

а) тесно связаны с содержанием основных жалоб клиента; б) типичны для жизни клиента;

в) желательно развернуты, описывать негативные, позитивные и нейтральные характеристики отношений.

Работа с конкретными ситуациями важна потому, что чем более подробно говорит человек, тем меньше в его рассказе отпечатков субъективности, односторонности, тем больше возможностей для консультанта понять те аспекты реальности, которые не замечаются рассказчиком.

На всем протяжении второго этапа консультативной беседы необходимо стимулировать клиента на описание собственных чувств и чувств других людей. Чувства глубже отражают действительность, больше говорят о плохо осознаваемых, часто скрытых для самого клиента желаниях и конфликтах, лежащих в основе проблем. После того как психолог-консультант проверит свои гипотезы и, возможно, найдет причину, лежащую в основе проблемы клиента, логично перейти к оказанию воздействия. Переход к оказанию воздействия начало следующего, третьего этапа консультативной беседы.

Этап 3 оказание воздействия продолжительностью 5-10 мин при средней продолжительности консультативной беседы 45 мин-1ч. 10 мин. Данный этап можно условно разделить на два подэтапа: коррекция установок клиента и коррекция поведения клиента.

А) Деятельность психолога-консультанта на подэтапе «Коррекция

установок клиента» эффективна, если в сознании клиента обозначится следующая цепочка событий:

а) чувство или переживание клиента, длительно существующее или периодически возникающее в связи с логикой развития отношений, толкающее его на то, чтобы добиваться достижения своих целей и удовлетворения своих потребностей (в любви, власти, понимании, ощущении ценности прожитой жизни и т. д.);

б) неадекватные средства, избираемые для реализации этих целей, приводящие к сложности во взаимоотношениях;

в) негативная реакция партнера, часто усугубляющая проблемы клиента.

Производится коррекция для того, чтобы изменились установки клиента на неэффективное поведение, чтобы он осознал их неэффективность, чтобы начал искать более эффективное поведение применительно к своей ситуации. Цель создать условия для того, чтобы клиент сам задумался над своей ситуацией, погрузился в нее глубже и смог сам сделать необходимые выводы.

Результатом работы психолога-консультанта на первом подэтапе третьего этапа психологического консультирования будет в той или иной степени выраженное неприятие прежних способов поведения в проблемных ситуациях, установка на поиск новых, более конструктивных, отвечающих реалиям возникшей ситуации способов поведения. Переход собственно к коррекции поведения

- начало второго подэтапа третьего этапа консультативной беседы.

Б) Деятельность психолога-консультанта на подэтапе «Коррекция поведения клиента» направлена на то, чтобы результатом работы на этом подэтапе был детально разработанный план позитивного реагирования клиента.

Клиент может сам найти конструктивные альтернативы своему поведению, наблюдая за действиями друзей, близких, анализируя произведения культуры, искусства, на что его можно направить. Психолог-консультант должен стремиться к тому, чтобы клиент нашел альтернативу своему поведению именно сам, чтобы она органично выросла из его жизненного опыта. Но в некоторых случаях психологу-консультанту допустимо и предлагать возможные поведенческие альтернативы клиенту.

Разработка плана конкретного позитивного реагирования клиента предполагает, что в психологической консультации психолог и клиент детально спланируют, где и когда, в каком месте и в какое время, в какой форме новое конструктивное поведение будет иметь место. Будут обсуждены все подводные камни, возможные препятствия на пути этого поведения. Иначе позитивное поведение может быть отложено на очень далекое время, а то и вообще не состояться.

Этап 4 *завершение консультативной беседы* продолжительностью 5-10 мин при средней продолжительности консультативной беседы 45 мин 1 ч 10

мин. На этом этапе обычно психологом-консультантом выполняются следующие действия:

1. Подведение итогов беседы (краткое обобщение всего происшедшего за время приема).
2. Обсуждение вопросов, касающихся дальнейших отношений клиента с консультантом или другими необходимыми специалистами. Дается адрес других специалистов (например, нарколога) и время их приема. Формулируется задачи последующих встреч и их количество. Обсуждается вопрос домашних заданий
3. Прощание консультанта с клиентом. Клиента следует проводить хотя бы до двери, сказать ему несколько теплых слов на прощание. Желательно несколько раз упомянуть клиента по имени. Нежелательно, чтобы вслед за одним клиентом сразу же входил следующий. Это может оттолкнуть тех, кому нужны доверительные отношения. Консультант должен быть готов признать возможные ограничения своей компетенции, не вступать в излишние споры.

Простейшие приемы консультирования нерефлексивное и рефлексивное слушание.

Нерефлексивное слушание – простейший прием и состоит в умении молчать, не вмешиваясь в речь собеседника, это активный процесс, требующий внимания. В зависимости от ситуации консультант может выразить понимание, одобрение и поддержку короткими фразами или междометиями. Нерефлексивное слушание больше всего подходит к напряженным ситуациям, когда клиент бывает возбужден, его мало интересует мнение консультанта, он хочет выговориться.

Рефлексивное слушание включающее некоторые приемы, которыми должен владеть консультант:

- *выяснение* – это обращение к говорящему за уточнениями: «Пожалуйста, объясните это..», «Я не понял, что Вы имели в виду...»;
- *уточнение*: слушающий просит дополнений, разъяснений, чтобы более точно понять намерения и интересы партнера;
- *перефразирование*, пересказ того, что сказал собеседник, своими словами; в начале беседы более полно, далее выделяя и сохраняя то, что показалось слушающему главным. При неправильном или неточном понимании со стороны говорящего возможны коррекция и дополнения, после особенно длинной реплики собеседника уместно подвести итоги;
- *дальнейшее* развитие мыслей собеседника, но только в рамках высказанного собеседником смысла, в противном случае это переходит в игнорирование;
- *резюмирование* – значит подытожить основные идеи чувства говорящего:
«Как я понимаю, вашей основной идеей является...», «Мне было очень

приятно услышать это», «Меня беспокоит, что мы с вами...»;

- замечания о ходе беседы, например: «Пора приступить к предмету разговора»,

«Я думаю, мы с вами нашли решение проблемы» и т.д.

Процесс консультирования имеет ряд стадий:

1 этап – установление контакта и ориентирование клиента на работу.
 2 этап – сбор информации о клиенте, решение вопроса «В чем проблема».

3 этап – осознание желаемого результата, ответ на вопрос «чего вы хотите добиться?».

4 этап – выработка альтернативных решений, которую можно обозначить как

«Что ещё можно сделать по этому поводу?»

5 этап интервью – это обобщение психологом в форме резюме результатов взаимодействия с клиентом.

Основным методом психологического консультирования является интервью (англ. – беседа, встреча). Именно интервью может служить моделью, на которой четко прослеживается стадийность консультативного процесса. Термин «интервью» в психологии трактуется как способ получения социально-психологической информации с помощью устного опроса. Различают два вида интервью: свободное (не регламентированное темой и формой беседы) и стандартизированное (по форме близкое к анкете с закрытыми вопросами).

Стадии консультативного процесса в трактовке ученых-психологов представлены в таблице

Таблица 9

<i>Г. Хэмбли</i>	<i>Р. Мэй</i>	<i>Г.С. Абрамова</i>	<i>В.Ю. Меновицков</i>
Установление отношений доверия (раппорт и близость)	Установление контакта (раппорта)	Установление контакта	Установление контакта (первичная диагностика)
Исследование	Чтение характера	Сбор информации	Исследование осознание задачи (вторичная диагностика)
Решение (вывод)	Исповедь	Осознание желаемого результата	Перебор гипотез

	Толкование	Выработка альтернативных решений	Решение и выход из контакта
	Трансформация личности	Обобщение резюме, переход от обучения к действию	

Попробуем теперь рассмотреть каждую из стадий консультирования более подробно.

Стадия установления контактов начинается еще до встречи консультанта и клиента. Все начинается тогда, когда клиент получает какую-либо информацию о консультативном центре или конкретном консультанте. Более того, можно говорить о том, что процесс консультирования предопределен интраконцепцией клиента («мифом о помощи»). Уже от того, как называется центр –

«Белая магия» или «Эскулап» либо как-то иначе, во многом будут зависеть состав клиентов центра, их ориентации и другие составляющие консультативного процесса. Вопросы имиджа центра и имиджа отдельных психологов настолько сложны и объемны, что им стоит посвятить отдельную работу. Мы ограничимся лишь примерным перечислением внешних факторов, которые на консультативный процесс (скрещенные на груди руки; голова, лежащая на ладони, вызывает полное отсутствие интереса и т. п.).

Способствует контакту и в конечном итоге установление «рабочего альянса» и эмпатия. Рабочий альянс на ранней фазе консультирования должен включать три компонента: общая цель; единые задачи; развитие личной связи между клиентом и консультантом. Для оценки этих компонентов предлагается специальный опросник. Другая сторона, на которую следует обратить самое пристальное внимание на первой стадии консультирования это первичная психодиагностика, то, что Р. Мэй называет «чтение характера». Он пишет: «Отличительной чертой консультанта является его особая чувствительность по отношению к людям, их надеждам, страхам и личностным напряжениям. Эта способность позволяет ему улавливать малейшие проявления характера, такие, как интонация, поза, выражение лица, даже одежда и на первый взгляд случайные движения тела». Уже на первой стадии консультирования, только завязывая контакт с клиентом, консультант может получить массу ценной информации о личности клиента, его мотивации и т. п.

Стадия сбора информации и осознания желаемого результата, условно называемая нами «исследование и осознание проблемы», делится на два относительно самостоятельных процесса, сходных с тем, что Р. Мэй называет «исповедь и толкование», а Г. Хэмбли «выслушивание и рефлексия». Действительно, сердцевину первой фазы второй стадии составляет «исповедь» клиента спонтанный рассказ о том, что привело его в психологическую консультацию», какие люди вызвали у него определенные чувства, которые

привели к ситуации психологического тупика, требующей посторонней оценки, сочувствия, поддержки или совета...

По мнению В.В. Столина, спонтанно высказанные **жалобы клиента** могут быть структурированы следующим образом:

Локус жалобы, который делится на субъектный (на кого жалуется) и объектный (на что жалуется).

По *субъектному локусу* встречаются пять основных видов жалоб (или их комбинаций):

- на ребенка (его поведение, развитие, здоровье...);
- на семейную ситуацию в целом (в семье «все плохо», не так»);
- на супруга (его поведение, особенности) и супружеские (нет взаимопонимания, любви и т. д.);
- на самого себя (свой характер, способности, особенно);
- на третьих лиц, в том числе на совместно проживающих в семье или вне семьи бабушек и дедушек.

По *объектному локусу* можно выделить следующие виды жалоб:

- на нарушение психического или соматического здоровья или поведения (энурез, страхи, навязчивости);
- на ролевое поведение (несоответствие полу, возрасту, статусу) мужа, жены, детей, тещи, свекрови и т. п.;
- на поведение с точки зрения соответствия психическим нормам (например, нормам умственного развития ребенка);
- на индивидуальные психические особенности (сверх-активность, медлительность, «безволие» и т.п., для ребенка; отсутствие эмоциональности, решительности и т. п. для супруга);
- на психологическую ситуацию (потеря контакта, близости, понимания);
- на объективные обстоятельства (трудности с жильем, работой, временем, разлука и т. д.)

Самодиагноз это собственное объяснение клиентом природы того или иного нарушения в семейной жизни, основанное на его представлениях о самом себе, о семье и человеческих взаимоотношениях. Часто самодиагноз выражает отношение клиента к расстройству или его предполагаемому носителю. Самые распространенные самодиагнозы:

«Злая воля» негативные намерения лица, о котором идет речь, выступающего как причина нарушений или как вариант — указание на непонимание этим лицом каких-либо истин, правил и нежелание понять их.

«Психическая аномалия» отнесение лица, о котором идет речь, к психическим больным.

«Органический дефект» квалификация лица, о котором идет речь, как врожденно неполноценного.

«Генетическая запрограммированность» объяснение тех или иных поведенческих проявлений влиянием негативной наследственности (применительно к ребенку, как то, наследственности со стороны разведенного супруга, с которым клиент в конфликтных отношениях; к супругу — со стороны родных, с которыми конфликтные взаимоотношения).

«Индивидуальное своеобразие» — понимание тех или иных поведенческих особенностей.

«Собственные неверные действия» — оценка собственного настоящего или прошлого поведения (в том числе как воспитателя, супруга).

«Собственная личностная недостаточность»-тревожность, неуверенность, пассивность и т.п. и, как следствие неправильное поведение.

«Влияние третьих лиц» — родителей, супруга, бабушек, дедушек, учителей.

«Неблагополучная ситуация» развод, школьный конфликт, испуг для ребенка; перегрузка, болезнь и пр. для себя или супруга.

«Направление» («Меня к вам направили...» и далее называется официальный орган, директор школы или иной руководитель).

Проблема – это указание на то, что клиент хотел бы, но не может изменить. Называются следующие наиболее распространенные проблемы:

- Неуверен, хочу быть уверенным (в решении, оценке и т. д.).
- Не умею, хочу научиться (влиять, внушать, гасить конфликты, заставлять, терпеть и т. п.).
- Не понимаю, хочу понять (ребенка, его поведение; супруга, его родителей ит. д.).
- Не знаю, что делать, хочу знать (прощать, наказывать, лечить, уйти и т. п.).
- Не имею, хочу иметь (волю, мужество, терпение, способности и т. п.).
- Знаю, как надо, но не могу сделать, нужны дополнительные стимулы. Необходимо различать проблему клиента и объектный локус жалобы, фор-

мулируемый в виде проблемы лица, о котором идет речь. (Если речь идет о том, что муж, жена или ребенок не понимает, не умеет и т. п., это не означает, что клиент хочет что-то понять, узнать и т. п.)

Запрос – это конкретизация формы ожидаемой клиентом помощи от консультации, обычно проблема и запрос по смыслу связаны. Например, если клиент формулирует проблему: «Не умею, хочу научиться», то запрос скорее всего будет — «научите». Однако запрос может быть и уже проблемы,

можно выделить следующие виды запросов:

- Просьба об эмоциональной и моральной поддержке («Я прав, не правда ли?»),

«Я хороший человек, не правда ли?», «Мое решение правильно, не

правда ли?»).

- Просьба о содействии в анализе («Я не уверен, что правильно понимаю эту ситуацию, не поможете ли мне разобраться?»).
- Просьба об информации («Что известно об этом?»).
- Просьба об обучении навыкам («У меня это не получается, научите»).
- Просьба о помощи в выработке позиции («Что делать, если он мне изменяет?»), «Можно ли наказывать за это моего ребенка?»).
- Просьба в оказании влияния на члена семьи или в его изменении в интересах лица, о котором идет речь («Помогите ему избавиться от этих страхов», «Помогите ему научиться общаться с ребятами»).

-Просьба об оказании влияния на члена семьи в интересах клиента («Сделайте его более послушным», «Помогите мне переломить его злую волю», «Заставьте его больше любить и уважать меня»).

Расхождение наблюдается при анализе запроса. Например, явное содержание запроса просьба о помощи: «Что делать, если он мне изменяет?», а скрытое просьба об оказании влияния в собственных интересах: «Помогите мне его удержать». Следует отметить, что скрытое содержание – это не бессознательное вытеснение содержания, это лишь недоговоренное содержание. Тактически правильно уже при первой встрече делать попытки перевести скрытое содержание в явное (соответственно формулируя вопросы). Как правило, реакция клиентов в таком случае положительная.

4. Семейно-брачное консультирование.

Семья как социальный институт имеет свои тенденции развития: брачность, сексуальность, прокреация (рождение, появление на свет) – уже не считается нарушением социокультурных норм (рождение ребенка вне брака, сексуальные отношения до брака, самоценность интимных отношений мужа и жены и т. д.). В настоящее время проблемам супружества – родительства – родства уделяют больше внимания не только в теории, но и на практике. В работах Ю.Е. Алешиной, Т.В. Андреевой, С.В. Ковалева, А.С. Спиваковской, В.А. Сысенко, В.С. Торохтий, Э.Г. Эйдемиллера и других ученых подчеркивается, что семья прямо или косвенно отражает все изменения, происходящие в обществе, хотя и обладает относительной самостоятельностью, устойчивостью. Несмотря на все изменения и потрясения, семья как социальный институт устояла. В последние годы ее связи с обществом ослабли, что отрицательно повлияло как на семью, так и на общество в целом, которое уже испытывает потребность в восстановлении прежних ценностей, изучении новых тенденций и процессов, а также в организации практической подготовки молодежи к семейной жизни.

Сравнительная диагностика по отношению к понятию «здоровой семьи» это семья, не подверженная деструктивному, психологическому и

социальному влиянию и способная воспроизводить здоровое поколение.

Признаки здоровой семьи;

- наличие обоих родителей, состоящих в зарегистрированном браке, детей, воспитывающихся на основе преемственности поколений;
- духовно-нравственное благополучие;
- медицинское благополучие
- отсутствие хронических (неразрешимых) семейных конфликтов;
- удовлетворенность браком, отношениями в нем, в том числе и сексуальными;
- единый подход со стороны родителей, бабушек и дедушек;
- здоровый семейный образ жизни. Признаки стабильной семьи:
- положительная эмоциональная направленность межличностных отношений всех членов семьи;
- сплоченность семейного социума, единство целей и задач;
- четкая иерархия по полу, возрасту, социальному статусу;
- постоянные внутрисемейные взаимодействия «лицом к лицу».

Отсутствие взаимопонимания в семье, нестабильность приводит к уходу детей их семей, формированию зависимого поведения (уходу в алкоголизм, наркозависимость, нарушение пищевого поведения, гэмблинг, деструктивные секты, появление сексуальной зависимости и т. д.).

Диагностика взаимоотношений молодых людей в добрачный период.

Характер предбрачного ухаживания позволяет выявить истоки зарождения тех трудностей, которые прямо или косвенно могут проявиться на каком – либо из этапов жизненного цикла. Тесты, используемые психологом в практической деятельности, можно разделить на две группы:

первая – позволяет исследовать оценку юношами и девушками себя как будущих супругов и родителей;

вторая – направлена на оптимальный подбор пар для знакомства и потенциального супружества, помогает прогнозировать супружеские отношения в перспективе.

Первая группа тестов включает:

методику оценки старшеклассником себя как будущего семьянина, что позволяет определить представление подростком семейной роли и в какой последовательности выделенные им качества выражены у него самого в настоящее время;

- тест на превентивную удовлетворенность браком показывает, насколько юноши и девушки в перспективе будут удовлетворены своим браком;

- методику «Функционально – ролевая согласованность», которая помогает определить структуру распределения ролей в семье. Для анализа функционально – ролевой согласованности используются три структуры ролей: нормативная (как должно быть); желаемая (как хотелось бы);

квазиреальная как скорее всего сложится).

Вторую группу составляют:

- анкета – интервью «Вы вступаете в брак» (В.А. Сысенко) – позволяет выявить мнение вступающих в брак о различных проблемах, с которыми сталкиваются невесты. Анкета-интервью – хороший инструментальный для работы психолога ЗАГС, центров молодежи и т. д.;

- тест–карта оценки готовности к семейной жизни помогает определить готовность будущих супругов выполнять семейные функции: создание положительного семейного фона, поддержание уважительных, доброжелательных отношений с родственниками, воспитание детей, интимная жизнь супругов, налаживание здорового семейно–бытового режима и. т.д. Кроме этого с помощью данной методики можно наметить перспективы благополучия семейных отношений.

Особенности проведения консультирования *по вопросам супружеских взаимоотношений* отличаются конкретностью семейной ситуации и остаются сугубо конфиденциальной. В зависимости от ситуации и обстоятельств консультант может начать беседу с любого вопроса, который кажется ему наиболее уместным в данное время и в данной ситуации. Обязательные для соблюдения правила проведения беседы с клиентом:

- личная точка зрения консультанта, как и его личные чувства, должна проявляться как можно меньше и ни в коем случае не доминировать;
- личные убеждения не могут навязываться, они открыто не проявляются;
- властный, навязчивый, авторитарный тон крайне нежелателен;
- тот или иной вариант ответа на вопрос воспринимается бесстрастно;
- ответы клиента не вызываются и не санкционируются ни жестом, ни интонацией, ни мимикой;
- консультанта интересует именно личное мнение клиента.

Консультант должен хорошо владеть методикой использования блоков вопросов-индикаторов, умело руководит беседой, не допускать неловких пауз, контролировать собственное поведение, во время беседы проявлять максимум самодисциплины и самоконтроля. Конечно, желательно, чтобы предлагаемая методики пользовалась в полном объеме вплоть до построения диагностического профиля степени удовлетворения эмоционально-психологических потребностей супругов. Основная цель – добиться искренности, открытости, доверительности клиента, а это зависит прежде всего от опытности, мастерства психолога (педагога-психолога, психотерапевта), его эмпатийных способностей, умения общаться с клиентами.

Блоки психодиагностических вопросов методики обеспечивают получение самой разнообразной информации о семейных отношениях и дают консультанту возможность составить достаточно полную картину состояния

супружеских взаимоотношений. Так, на основании подобной информации можно: дать оценку супружеским отношениям; определить ориентацию каждого из супругов; найти «болевые точки» брака; наметить тактику и стратегию психологической помощи супругам.

Возможны несколько вариантов получения ответов на психодиагностические вопросы. Клиент может заполнять опросные листы самостоятельно, обращаясь за помощью к психологу по мере необходимости. При этом следует заранее в самых общих чертах объяснить ему основные цели психодиагностики, чтобы у него не возникло нежелательной тревожности и боязни.

Другой вариант заключается в том, что психолог заполняет предложенные опросные листы вместе с клиентом. В таком случае появляется возможность наблюдать за эмоциональными реакциями диагностируемого, слышать его комментарии и суждения, вопросы-индикаторы могут задать тему для беседы и помочь получить уникальную информацию, не предусмотренную в опроснике. Вполне понятно, что психолог (педагог-психолог, психотерапевт) не может обойтись без достаточно обширной информации о семье. Достоверная информация – основа основ консультативной помощи по психологическим проблемам, так как на ней основаны стратегия и тактика работы консультанта. Предложенные блоки вопросов-индикаторов Сысенко В.А. дают возможность получить обильную информацию для работы с семьей (или членами семьи). Главное, чтобы эта информация была систематизирована, достаточно компактна и всесторонне охватывала ту или иную тему.

Ю.Е. Алешина называет проблемы, являющиеся наиболее частыми поводами для обращения в консультацию:

I. Взаимное недовольство, различного рода конфликты, связанные с распределением супружеских ролей и обязанностей.

II. Конфликты, проблемы, недовольство супругов, связанные с различиями во взглядах на семейную жизнь и межличностные отношения.

III. Сексуальные проблемы, недовольство одного из супруга в этой сфере, их взаимное неумение наладить нормальные сексуальные отношения.

IV. Сложности и конфликты во взаимоотношениях супружеской пары с родителями одного или обоих супругов.

V. Болезнь (психическая или физическая) одного из супругов, проблемы и трудности, вызванные необходимостью адаптации семьи к заболеванию, негативным отношением к себе и окружающим самого больного или членов семьи.

VI. Проблемы власти и влияния в супружеских взаимоотношениях.

VII. Отсутствие тепла в отношениях супругов, дефицит близости и доверительности, проблемы общения.

Вне зависимости от того, к какому разделу классификации можно отнести проблему, существенно важным является общая организация и

тактика консультирования.

Структурные модели консультирования семьи предложены Елизаровым А.Н. Понятие «структура» в русском языке означает взаиморасположение и связь составных частей чего-либо, строение чего-либо. Структура семьи

– сеть требований и функций (соответствующих видам внутрисемейной деятельности), формирующая способы взаимодействия в семье, а также основанные на них постоянные, поддающиеся предсказанию типы (способы) поведения. Фактически, когда говорят о структуре семьи, имеют в виду те правила, которые существуют в семье, по которым семья функционирует. Елизаровым А.Н. выделены в рамках структурной модели система поддержания структуры семьи, которая состоит из двух частей:

1. *Генетическая система поддержания структуры семьи* основана на некоем врожденном, генетически заданном ощущении относительно того, что будет правильным, верным применительно к семейной жизни, а что нет. В процессе жизни у человека могут сформироваться установки на семейную жизнь, противоречащие требованиям генетической системы поддержания структуры семьи. В таком случае говорят о необходимости возрождения структуры семьи на основе требований, заложенных в человека природой.

Считается, что генетическая система поддержания структуры семьи прежде всего определяет параметры внутрисемейной иерархии. Слово «иерархия» происходит от греч. *hieros* – священный и *arche* – власть. Речь здесь идет об отношениях к власти – подчинениях, но основанных не на насилии, а на идущем из глубины личности признании авторитета другого и предполагает, что фигура, которой делегирована власть, берет на себя и меру ответственности, связанную с этой властью. Авторитет родителей в здоровой семье должен быть всегда и везде выше авторитета детей, авторитет отца и мужа в семье обладает несколько большей властью и ответственностью, чем жены.

Система комплиментарных (дополняющих друг друга) ролей (от англ. *complement* дополнение, комплект). Слово «роль» в данном контексте обозначает определенный способ поведения человека в отношениях с другими людьми, сложившийся у него при жизни, наиболее предпочитаемые формы взаимоотношений с другим человеком. Обычно мы склонны подстраиваться под ролевую позицию лица, с которым мы вынуждены взаимодействовать. Если роли двух взаимодействующих людей не будут дополнять друг друга (например, один более компетентный, другой более эмоциональный, увлекающийся), то их отношения легко могут стать конфликтными, совместная деятельность не будет эффективной, совместное пребывание будет вызывать дискомфорт. Таким образом, сама логика взаимоотношений толкает двоих на то, чтобы их ролевые позиции дополняли друг друга. Семейные правила, составляющие структуру семьи, проявляются во внутрисемейной

иерархии и ролях. Иерархия и роли не всегда четко осознаны, нередко их проявления забыты, но они непременно сбалансированы и дополняют друг друга. Если этого нет, то семья не функционирует, т.е. фактически распалась.

Субсистема супружеской пары начинает особенно активно формироваться с заключением брака, ожидания друг относительно друга не всегда совпадают. Одни видят в этом повод для разрыва, другие выбирают путь согласования ожиданий и приспособления друг к другу. Согласование ожиданий и приспособление друг к другу в рамках структурной модели консультирования семьи представляется более предпочтительным, ибо трудно найти людей, которые с самого начала полностью бы подходили друг к другу. Предварительная установка на согласование и приспособление и способность это осуществлять связываются с опытом, приобретенным в родительской семье. Формируются правила поведения супругов в семье, которые закрепляются в виде типичных форм поведения супругов друг по отношению к другу в рамках основных функций семьи семейных ролях, которые, как правило, должны носить комплиментарный характер. Переход к новой структуре, связанной с новым этапом жизни семьи, происходит в таком случае не плавно, а в результате кризиса (резкого, крутого перелома, связанного с тяжелыми последствиями для членов семьи). Этому предшествует доведение одной из сторон до крайней степени терпения.

Субсистема родителей начинает складываться в семье с момента осознанного решения о появлении в ней ребенка. Понятия супругов об отцовстве и материнстве могут быть различными, в интересах ребенка требуется их согласовать. Для того, чтобы этот процесс прошел успешно, требуется позитивный опыт согласования и приспособления, приобретенный в субсистеме супружеской пары. Необходимо согласовать цели воспитательного процесса и способы (средства) воспитания, установить в семье четкую систему правил, ориентируясь на которые ребенок мог бы развивать непротиворечивую, полезную для его личностного развития модель поведения.

В семье должна быть создана на основе авторитета родителей семейная иерархия, в которой дети не являются равными с родителями. В рамках этой иерархии через субсистему родителей дети приобретают умение чувствовать авторитет и учатся сотрудничать в ситуации неравных авторитетов. Важно, чтобы субсистема родителей постоянно изменялась в соответствии с потребностями постоянного взросления ребенка. Например, дошкольника родительская субсистема должна опекать, а у подростка воспитывать самостоятельность и ответственность. Кроме того, правила в семье должны изменяться таким образом, чтобы учитывать потребности всех растущих в семье детей. Если у родителей не выработалась способность к согласованию и приспособлению, то структура семьи меняется с трудом, напряжение между родителями и детьми периодически нарастает, проявляясь в конфликтах различной степени деструктивности.

Субсистема детей (сиблингов). Ее назначение предоставить ребенку возможность самостоятельно изучать отношения сверстников, на опыте непосредственного участия воспитывать способность к согласованию и приспособлению, учиться самостоятельно делать выбор в различных ситуациях, ставить перед собой цели и развиваться самостоятельно.

Границы между семейными субсистемами определяют и род допускаемых контактов между субсистемами, регулируют отношения между субсистемами. Выделяют следующие виды границ: ригидные, диффузные и четкие.

-*Ригидные границы* возникают тогда, когда правила семейной жизни чересчур изолируют членов семьи друг от друга и от общества. Проявляется это в агрессивных взаимоотношениях между членами семьи. Выражением ригидных границ являются фразы: «У меня свои заботы», «Займись своими делами». Члены семьи автономны, однако семье трудно функционировать, так как не происходит согласование и приспособление. Дети, растущие в такой семье, приобретают навыки борьбы за себя, но не вырабатывают навыков согласования и приспособления. Общение между субсистемами скудное, лишь интенсивные кризисы, экстремальный стресс сплочивают семью, чтобы помочь какому-либо ее члену. Члены семьи с ригидными границами чаще всего ищут помощи за пределами своей семьи.

-*Диффузные границы* проявляются в двух вариантах:

Каждый член семьи постоянно заботится о другом, постоянно пытается помогать и оказывать помощь. Слишком много согласования и приспособления, поэтому утрачивается автономия, а вместе с тем и возможность экспериментировать. Дети в такой семье могут быть уверены в родителях, но не уверены в себе, лишаются ориентиров в области чувств, не знают, какие чувства их собственные, а какие отзвук родительских. Им трудно устанавливать отношения за пределами семьи, нелегко создавать свою семью, особенно если они не получают более интенсивной поддержки, чем была в родительской семье. Не ясны функции субсистем, очень часто одна субсистема растворяется в другой (субсистема пары в родительской субсистеме, родительская субсистема в субсистеме пары и т. д.).

-*Возникновение семейных треугольников*, т.е. таких взаимоотношений, когда один человек (например, ребенок) вовлекается в отношения двух других членов семьи (например, родителей) с целью их оптимизации. Частным случаем может служить ситуация, когда информация, адресованная одной стороне (от жены к мужу) передается третьей стороне (не мужу, а сыну). Таким образом, сын может стать для матери заменой мужа супружеская субсистема поглощает родительскую. Треугольники возникают потому, что трудно бывает порой людям концентрировать все внимание друг на друге, сохранять отношения один на один. Обычный сценарий предполагает объединение двух близких членов треугольника против «внешнего» (третьего)

и обсуждение различий двоих по сравнению с третьим.

Другой вид треугольника мать по мере взросления ребенка видит в нем негативные черты отца, с которым она находится в молчаливом конфликте. Она все более проецирует на ребенка отрицательные черты его отца, вступает с ним в конфликт, как будто со своим мужем, что дает выход ее эмоциям и до поры сохраняет семью. Это может привести к девиантному поведению ребенка – он оправдывает ожидания матери.

- *Четкие границы* между субсистемами наиболее желательный их вариант, нечто среднее между ригидными и диффузными. Они символизируют равновесие свободы и контроля, семьи чувствуют взаимозависимость, но не мешают проявлению их индивидуальностей.

Цели психологической помощи семье в рамках структурной модели воссоздание семейной структуры и иерархии, а именно:

- создание эффективной иерархической структуры в семье, в которой родители являются авторитетом для детей;
- создание эффективной родительской коалиции, в которой родители поддерживают друг друга при предъявлении требований детям;
- расширение субсистемы детей в субсистему сверстников, побуждение к общению вне семьи;
- создание отвечающих возрасту детей условий, для экспериментирования с автономией и независимостью;
- обособление субсистемы пары от субсистемы родителей;
- коммуникация в семье должна строиться по определенным правилам;
- отец должен играть главенствующую роль в семье;
- доминирующий аффект, связанный с проверкой прочности линий власти в семье, агрессией, соперничеством должен смениться на чувства, связанные с заботой друг о друге.

Выявление ключевой проблемы семьи происходит после выявления «поля проблем», от решения которой будет зависеть решение оставшихся проблем. Та или иная отдельная проблема часто оказывается лишь симптомом или причиной других отклонений от нормы. От того, насколько грамотно специалист по социальной работе проведет выявление ключевой проблемы, зависит итог всей последующей работы. Всякое неблагополучие, вызванное опасной, травмирующей личностной ситуацией, квалифицируется как многомерный феномен, порождаемый взаимодействием сразу нескольких элементов; особенностями родителей и детей, внутрисемейными процессами, стрессами, вызванными социально-экономической жизнью, в которых находится семья, общественной ситуацией в широком смысле слова. Основные шаги по выявлению ключевой проблемы:

1. Оценка информации, полученной из разных источников, с разных

точек зрения (например, с точки зрения соседей, семьи, социального работника, учителей и т.д.)

2. Отделение фактов от эмоций (некоторые факты являются эмоционально насыщенными, но малозначащими).

3. Определение причинно-следственных связей (можно использовать метод построения «Дерева проблем»).

4. Анализ семьи как функционирующую систему с устоявшимися взаимоотношениями и прогноз развития семьи с точки зрения законов развития системы.

Для получения субъективной оценки положения семьи можно использовать следующую схему анализа, позволяющего прояснить проблемы и одновременно продемонстрировать их клиенту:

Условия в настоящее время. В чем теперь заключается проблема, где она проявляется «Здесь и теперь»? Какие внутренние и внешние ситуации способствуют обострению проблемы? Какие восприятия, ощущения. Наблюдения, когнитивные оценки, эмоциональные реакции, поведение, их последствия и противодействия порождают проблему?

История возникновения проблемы. Как и когда появилась проблема? Предшествовали ли ей какие-либо переживания, которые могли способствовать ее возникновению? Когда, где и как проявила себя эта проблема? Как она менялась с течением времени?

Функциональное значение. Каков социальный смысл этой проблемы? Как ее существование влияет на теперешнее отношение в семье (упорядочивая или расстраивая их)? Какой смысл обретает эта проблема в нынешней ситуации? Почему ее существование беспокоит семью? В чем может заключаться ее потенциальная польза?

Консультирование разводящихся и постсупружеское консультирование происходит по обращению как самих разводящихся, так и их близких родственников. Встречается несколько вариантов обращений, связанных с разводом. Первый вариант один из супругов хочет развода, второй желает его удержать, отговорить, прибегает к помощи консультанта как к последней (одной из последних) возможности сохранить брак. Вряд ли консультанту дано такой брак сохранить. Пожалуй, единственное, что он может сделать, это помочь человеку прожить и принять неотвратимость развода. Вариант второй гораздо более благоприятен оба супруга сомневаются в необходимости развода. Хотя семейная жизнь зашла в тупик, они стремятся из него выбраться. И в этом психологконсультант реально может им помочь.

Следующей достаточно распространенной проблемой является переживание расставания с партнером. В консультацию обращаются за помощью люди, которые уже не надеются вернуть свою любовь и их волнует проблема – как жить дальше, как «разлюбить его/ее», как приспособиться к жизни без всякой надежды на взаимность. Часто запрос этих людей так и

формулируется: «Как мне жить дальше без него/нее, мне кажется, что моя жизнь кончена». Последствия потери партнера бывают весьма серьезными: клиенты жалуются на отсутствие сна, постоянное плохое настроение, обострение различных хронических недугов и т.д. Часто их преследуют и мысли о самоубийстве.

Большую помощь в консультировании в подобных случаях может, по мнению Ю.Е. Алешиной, оказать:

- 1) реорганизация жизни клиента, переориентация ее на то, что может отвлечь от переживаний и переключить на что-то новое;
- 2) изменение отношений с партнером: развод можно отнести к категории потери (горя) и с этой позиции работа с потерявшими партнера сходна с процессами по переживанию утраты. Просто рекомендация – отвлечься, ничем не поможет.

Необходима проработка чувств обиды, утраты, вины и т.п., испытываемых клиенткой или клиентом. Только после этого клиент становится восприимчив к интеллектуальному овладению ситуацией, к возможным инсайтам и переменам в собственном поведении. Только тогда можно переходить к планированию иных сторон жизни, поиску резервов. Тогда становится возможным подробное обсуждение и выбор того, что может быть интересным именно для этого человека. Например, немалое значение при этом играет круг общения. Может быть стоит вспомнить друзей и знакомых, где и как обычно клиент встречался с ними, что они делали или делают вместе, что особенно приятно было делать раньше. Бывает полезно в ходе приема наметить, с кем и как стоит встретиться в ближайшее время, что можно интересного и приятного сделать, кому позвонить и куда зайти, где можно искать новые знакомства и близкие связи.

Ощущение брошенности любимым часто приводит к тому, что человеку начинает казаться, что он вообще никому не нужен, неинтересен, скучен и т.д. Несмотря на подобные переживания, обычно в разговоре выясняется, что у клиента есть и одинокие друзья, и подруги, которые были бы рады встрече и чья судьба напоминает нынешнюю ситуацию пострадавшего. Кроме дружеских связей, существуют и различные клубные, общественные, развлекательные организации, которые тем или иным образом могут заинтересовать человека и стать источником новых друзей и знакомств. Немалую роль играет коррекция завышенных или заниженных притязаний клиента, так как в первом случае он никак не может подобрать подходящего партнера, а во втором даже не пытается это делать. Необходимо специально обсудить с клиентом, что вообще ему нравится и интересно в жизни, а затем попытаться подобрать подходящую форму активности. Большую роль в процессе «возвращения к жизни» может сыграть наличие у клиента детей, любимой работы или хобби, увлечения.

Ситуацию развода можно рассматривать как ситуацию потери (горя) и надо помнить, что работа с горем требует времени. В дальнейшем, когда

работа горя завершается, возможно консультирование по поводу поиска нового спутника жизни, построения отношений с ним, отношений между новым супругом и ребенком от первого брака и т.п.

Психология семейных отношений развивается в связи с задачами профилактики нервных и психических заболеваний, а также проблемами семейного воспитания. Вопросы, рассматриваемые семейной психологией, разнообразны: это проблемы супружеских, родительско-детских отношений, взаимоотношений со старшими поколениями в семье, направления развития, диагностика, семейное консультирование, коррекция отношений.

Семья является объектом исследования многих наук – социологии, экономики, права, этнографии, психологии, демографии, педагогики и др. Каждая из них в соответствии со своим предметом изучает специфические стороны функционирования и развития семьи. Интеграция этих направлений изучения семьи позволяет получить целостное представление о семье как о социальном явлении, сочетающем в себе черты социального института и малой группы.

Психология семейных отношений концентрирует внимание на исследовании закономерностей межличностных отношений в семье, внутрисемейных отношений с позиций влияния на развитие личности. Знания закономерностей позволяют проводить практическую работу с семьями, диагностировать и помогать перестраивать семейные взаимоотношения. Основные параметры межличностных отношений – статусно–ролевые различия, психологическая дистанция, валентность отношений, динамика, устойчивость.

Многие современные женщины не воспринимают материнство как исключительно брачный атрибут. Одна треть семей считает рождение ребенка помехой супружеству, причем женщины в большей степени, чем мужчины (соответственно – 36 и 29 %). Появилась социокультурная нормативная система – прокреативная этика: в брак вступать предпочтительно, но необязательно; иметь детей желательно, но отсутствие их не аномалия; сексуальная жизнь вне брака не смертный грех.

Новым направлением в развитии психологии семейных отношений является разработка ее методологических основ, опора на которые позволяет избежать фрагментарности, случайности, интуитивности. Согласно основному методологическому принципу системности, семейные отношения представляют собой структурированную целостность, элементы которой взаимосвязаны, взаимообусловлены. Это супружеские, родительско-детские, детско-родительские, детско-детские, прародительско-родительские, прародительско-детские отношения. Важный методологический принцип – синергетический – позволяет рассматривать динамику семейных отношений с позиций нелинейности, неравновесности, с учетом кризисных периодов. В настоящее время активно разрабатывается семейная психотерапия,

опирающаяся на системный, научный подход, интегрирующая накопленный опыт, выявляющая общие закономерности терапии семей с нарушениями взаимоотношений.

5. Консультирование по поводу детско-родительских взаимоотношений.

Семья для ребенка первый и важнейший социально-педагогический институт. В семье определяется социальная ситуация развития и формируется «зона ближайшего развития» ребенка. Семья закладывает систему его отношений с близкими взрослыми, особенности общения, способы и формы совместной деятельности, семейные ценности и ориентиры. Л.С. Выготский доказал, что формирование высшей психической деятельности ребенка происходит в ходе его культурно-исторического развития, основы которого первоначально закладываются в родительской семье.

Зачастую родителю проще обратиться к консультанту-профессионалу, ссылаясь на трудности с воспитанием детей, нежели попросить помощи в решении своих непростых «взрослых» проблем. Любому практикующему психологу известно, что обращения родителей по поводу проблем, связанных с воспитанием детей, имеют свои пики и лакуны. Родители ребенка раннего возраста консультируются редко, всплеск обращений в дошкольном возрасте ребенка приходится на возраст три года и пять-шесть лет. Пик родительских потребностей в квалифицированной помощи специалиста связан с обучением в начальной школе, далее следует спад, и снова наблюдается увеличение количества консультаций по поводу проблем с воспитанием подростков. Запросы родителей, нуждающихся в консультациях специалиста, имеют несколько основных направлений:

первое проблемы, связанные с воспитанием детей;

второе проблемы, обусловленные трудностями в развитии и обучении детей;

третье интерес родителей к имеющимся у детей способностям; к особенностям подросткового возраста. Большая группа проблем обусловлена необходимостью принятия семьей решения о дальнейших перспективах развития ребенка, о его профессиональном самоопределении;

четвертое личностные проблемы детей и подростков, межличностное взаимодействие в семье и ближайшем окружении.

Все эти направления родительских запросов тесно связаны с половозрастными особенностями детей и имеют свою специфику, которая определяется полом и возрастом ребенка.

Оценка исполнения родительских функций. Нормально функционирующей считается такая семья, которая ответственно и дифференцированно выполняет свои функции, вследствие чего удовлетворяется потребность в росте и изменениях как для семьи в целом, так и

для каждого ее члена. В современной литературе существует несколько подходов к выделению семейных функций. К основным функциям семьи относят следующие:

Воспитательная функция – удовлетворение индивидуальных потребностей в отцовстве, материнстве, в воспитании детей и самореализации в детях.

-Хозяйственная (экономическая, «поддерживающая») функция – удовлетворение материальных потребностей семьи, обеспечение восстановления сил, затраченных в процессе жизнедеятельности,

- Эмоционально-терапевтическая функция – удовлетворение потребностей в симпатии, уважении, признательности, эмоциональной поддержке и психологической защите.

- Социализирующая функция – привитие социальных навыков и приемов, наблюдение за выполнением социальных норм.

- Функция духовного общения и передачи ценностей – обеспечение духовного развития, передачи ценностей от поколения к поколению.

Невыполнение тех или иных функций свидетельствует о дисфункциональности в семье.

Выявленные дисфункциональности можно классифицировать следующим образом:

1. Дефициты (недостатки): материальных средств (физических возможностей), личностный или личностно-социальный, знаний и опыта.

2. Деформации (искажения) межличностных взаимодействий в семье, взаимодействия с семьей с социальным окружением.

3. Расхождения: между социальными претензиями семьи и ее социальной ролью, между ожиданиями семьи и других людей или социальных групп, неопределенность или противоречивость социальных ролей в семье.

Дефициты могут быть связаны с физическими недостатками (недостаток материальных средств) либо с задержкой интеллектуального или личностного развития (личностный или; личностно-социальный недостаток) членов семьи, которые определяют ее поведение. Однако гораздо чаще причиной социальных проблем семьи является недостаток знаний и опыта.

К *деформациям* внутрисемейных взаимодействий дисфункциональных семей относится нарушение ее иерархической структуры и выполнение членами семьи несвойственных им ролей. Деформации взаимодействия с социальным окружением характерны для семей с порушенной или утраченной социальной активностью.

Расхождения обеспечивают конфликтную ситуацию, скрытые и открытые конфликты в семьях (в случае неопределенности или противоречивости семейных социальных ролей) или между семьями и социальным окружением в случае неадекватности социальных претензий или несоответствия ожиданий. Поэтому при наличии конфликтов или их угрозе

следует искать и квалифицировать расхождения, и наоборот, если имеются расхождения, то социальная реабилитация семей будет связана с устранением или разрешением конфликтной ситуации либо самого конфликта, когда он получил развитие.

Специфические особенности детского возраста, которые необходимо принимать во внимание при проведении психологического консультирования детей с родителями.

Семьи с младенцами на первом году жизни ребенка родители чрезвычайно редко обращаются за консультацией к психологу, хотя именно в этот период специалист может уберечь родителей от последующих ошибок в воспитании, заложить основы гармоничного личностного развития ребенка. Родителю необходимо знать, что главной, жизненно важной (витальной) потребностью младенца в возрасте от рождения и до года является потребность в общении с матерью. И это общение должно быть эмоционально окрашенным и личностно-значимым для обоих. Параллельно с общением идет формирование ориентировочных реакций, в первую очередь зрительно-слуховых и зрительно-тактильных. Ребенок начинает овладевать движениями руки и действиями с предметами, развивается вся двигательная сфера ребенка, идет интенсивная подготовка к пониманию речи. Начинает формироваться его собственная речь, сначала в форме гудения, а затем и лепета; малыш активен, деятелен и жизнерадостен. Если же у ребенка наблюдается задержка в психофизическом развитии, то он чаще плачет, нервничает, больше спит, реже улыбается. Такой ребенок гораздо дольше, чем его физиологически зрелый сверстник, видит в матери лишь кормилицу, сиделку, а не партнера для общения.

Уже на первом году жизни у ребенка формируются черты социального поведения: маленький человечек четко воспринимает «своих» и «чужих», активно выражает радость, гнев, тянется ручонками к самым близким людям, лепечет в ответ на ласковые слова взрослого, внимательно смотрит в лицо мамы и трогает ее шевелящиеся губы, пытаясь увидеть, откуда берутся слова. Именно мама вводит малыша в мир предметов. Хорошо, когда у ребенка есть яркие и крупные игрушки, но как часто он хочет поиграть в мамины игрушки кастрюльки, крышки, коробочки и платочки. Параллельно с психофизическим развитием ребенка идет его воспитание, малыша учат «пожалеть маму», «погладить киску», «спеть песенку бабушке». Здесь взрослым важно закрепить позитивные моменты в поведении ребенка, вовремя похвалить его, сказать, какой он хороший, как они его любят, поцеловать, приласкать, но не «затискивать» его. Нужно предоставлять малышу возможность несколько минут побыть самому, поиграть в игрушки, а при необходимости и доползти до мамы, голос которой слышен из другой комнаты. Научить родителей навыкам стимулирующего общения с собственным чадом, в том числе и с использованием подручного материала, имеющегося на кухне одна из задач

консультанта-психолога.

Семьи с ребенком раннего возраста (период от одного года до трех лет), в это время у детей развиваются общие движения, действия с предметами, появляются первые игры. Особую роль играет формирование навыков самостоятельности, развитие понимания обращенной к малышу речи и формирование его собственной речи. На третьем году жизни у ребенка начинает формироваться сюжетная игра, он учится строить распространенные фразы и придаточные предложения, задает разнообразные вопросы. Если раньше малыша интересовало «Что это?», а взрослые показывали и называли предметы и явления, которые его окружают, то в этом возрасте ребенка уже интересует, что с этим предметом можно делать. Поэтому задача родителей направить познавательную активность малыша на знакомство со свойствами объектов и с их функциональным назначением «Что с этим можно делать?», «Как этим можно пользоваться?»). Однако кроме предметного мира ребенок познает и себя и возможности своего тела. Поэтому усилия взрослых могут быть сосредоточены на воспитании у малыша навыков самообслуживания: умения одеваться, раздеваться и складывать свои вещи, аккуратно кушать и убирать за собой тарелку, мыть руки, чистить зубы, пользоваться туалетом, убирать игрушки, следить за своей одеждой. Конечно, на первых порах взрослый постоянно находится рядом с малышом, помогает ему, показывает, выполняет отдельные операции вместе с ним. Но постепенно самостоятельность ребенка усиливается, иногда она достигает невероятных размеров и сопровождается криком «Я ш-а-а-м!»

Однако эти издержки роста при нормальном отношении к ним со стороны взрослых проходят безболезненно. Нужно помочь родителям найти ту грань, за которой детская самостоятельность уже не инициатива, а каприз. Проблема в том, что каждый родитель исходит из своего жизненного опыта и представлений о том, что можно, а чего нельзя. Помощь в решении этого вопроса подсказывает народная мудрость. Наши бабушки легко переключали внимание закапризничавшего ребенка на новый объект, не считали зазорным разыграть малыша, отвлечь его потешкой, песенкой, сказкой. При умелом регулировании поведения ребенка грань между «можно» и «нельзя» формируется в самой ситуации, а не в ходе бесконечных и безрезультатных запретов. Негативное поведение малыша устраняется в ходе переключения на другой вид активности. Родителям необходимо объяснить, что жесткое подавление негативного, с точки зрения взрослого, поведения ребенка наносит по детской инициативе непоправимый удар, не дает ребенку возможности экспериментировать (а значит и совершать открытия в сфере знакомства с миром человеческих отношений), следовательно, блокирует его самостоятельность. Ранний возраст это и старт для развития у детей конструктивной и изобразительной деятельности, именно родитель предлагает ребенку зарисовать что-либо увиденное на прогулке, например облака, или построить какую-то конструкцию, нужную для игры, выложить из

кубиков, например, кресло для куклы.

Естественно, что сначала инициатива находится в руках взрослого, но постепенно переходит к малышу. Пусть сначала она выражается в форме запроса, малыш просит: «Нарисуй домик», «Построй ворота», «Слепи киску», но здесь-то и воспитывается сотрудничество взрослого и маленького. Некоторые родители говорят: «Я не умею рисовать» или «Я не умею лепить». Здесь консультант психолог может подсказать, что дети и даны нам для того, чтобы мы научились всему, что сами не умеем или забыли. Неважно, что киска похожа на кролика, а в ворота не проедет даже самый маленький автомобиль. Здесь главное общение и радость совместной деятельности, а также удовлетворение потребности ребенка в новом. Кроме того, в этом совместном времяпрепровождении у малыша накапливаются ассоциативные образы, которые и закладывают основу для формирования у него собственно изобразительной и конструктивной деятельности на последующем этапе развития в дошкольном детстве.

Семья с детьми дошкольного возраста строит свои взаимодействия с ориентировкой на особую чувствительность ребенка к социальным влияниям, характерным для его ближайшего окружения. Основной формой взаимодействия является паритетное, равноправное, сотрудничество и общение при стимуляции детской самостоятельности и инициативы. Содержание этого общения связано с игровыми и познавательными интересами, пробуждение, формирование и развитие которых становится для родителей одной из доминирующих задач воспитания. Социальное воспитание дает детям первоначальные представления о связях людей друг с другом, о том, что люди дружат, пишут письма, разговаривают по телефону, любят и уважают окружающих, проявляют заботу друг о друге.

В этом возрасте целесообразно познакомить детей с приемами систематического ухода за собственным телом. Малышу необходимо даже еще не понять, а присвоить значимость здорового образа жизни, ценность здоровья как основной составляющей счастливой жизни. Так же, как мы чистим зубы дважды в день, необходима и ежедневная утренняя зарядка, ежедневные прогулки и водные процедуры, соблюдение режима дня и самомассаж биологически активных точек (например, по А.А. Уманской, для профилактики простудных заболеваний). Но ребенок никогда не будет этого делать, если родители сами не выполняют элементарных приемов и не умеют поддерживать свой организм в здоровом и бодром состоянии. Именно наши дети могут «приучить» нас к систематической заботе о своей физической форме. Общеизвестно, что в нашей культуре отсутствует примат ценностей здорового образа жизни. Мы более нацелены на развитие интеллекта ребенка, на раскрытие его творческого потенциала и забываем простую истину, открытую выдающимся психологом нашего времени А.Н. Леонтьевым: «Психика формируется в движении». Древние формулировали подобную

мысль в виде постулата «В здоровом теле здоровый дух», не забывая, что здоровье ребенка это огромный дар и его необходимо сохранить и приумножить. Если имеются какие-то проблемы со здоровьем, то его можно восстановить и укрепить, главное не опускать руки и целенаправленно двигаться по пути, избранному для достижения этой цели.

Бурно развивается речевая деятельность: с одной стороны, у детей расширяется понимание смысла обращенной к ним речи, понимании стилистических и грамматических конструкций, с другой обогащаются собственные фонетическая, лексическая и грамматическая функции речи, развивается внутренняя и связная речь, формируется речевое общение. Ребенка пяти-шести лет нужно научить правильному согласованию числительных с существительным (один стул, два стула; один карандаш, пять карандашей), прилагательных с существительным (желтая груша, желтый лимон; красный лист, красные листья), правильному пониманию и употреблению предлогов (на столе, под стулом, около ног, за дверью, между окнами, по полу). Деятельность детей также претерпевает существенные изменения: она становится более произвольной, целенаправленной и самостоятельной. Все эти качества наиболее полно представлены в ведущей деятельности в игре, которая превращается из сюжетной в сюжетно-ролевую. Но и продуктивная, и трудовая деятельность также изменяются, ребенок становится полноправным партнером и взрослому, и сверстнику, который умеет сотрудничать и кооперироваться в процессе выполнения изображений или различных трудовых действий.

К концу дошкольного возраста многие дети овладевают счетом, чтением и письмом. Эти знания должны опираться не на абстрактные представления о знаках – буквах, форме, выложить от самого большого к самому маленькому или наоборот, потом поискать деревья, с которых они упали, поиграть в игру

«узнай дерево на ощупь». Совместные игры, занятия рисованием, изготовление поделок и конструкций это прекрасная возможность поводить родителей вместе с ребенком в его комнате или уголке, а значит обмениваться положительными эмоциями, радостью, чувством психологического и физического комфорта.

В плане развития познавательной деятельности взрослый должен удовлетворять потребность ребенка в признании его достижений (не искать промахи и недостатки в рисунках и поделках, привлекать внимание к красивым сочетаниям цветовых оттенков, к гармонично размещенным изображениям). Взаимодействие взрослого с детьми должно пробуждать и стимулировать возникновение у ребенка *образа Я*, «*Я -позиции*», т. е. осознания себя среди взрослых и сверстников, в природе, пространстве и времени, способствовать формированию познавательных и творческих способностей и необходимых свойств личности (произвольности и самостоятельности, познавательной активности, самосознания и ответственности).

В старшем дошкольном возрасте возникает очень важная составляющая

личностного развития ребенка соподчинение мотивов, т. е. способность выбирать из множества одновременно действующих побуждений то, что наиболее важно или существенно, что будет определять его поведение и деятельность. Обязанности по дому, собственные желания, просьба мамы, чувство долга по отношению к больному дедушке, мимолетный порыв какие свои дела и в какой последовательности выполнит ребенок, вот что означает соподчинение мотивов. Родители и культура семейных отношений во многом определяют его выбор, ему приходится учиться понимать, что важнее его собственные, часто эгоцентрические интересы или необходимость поступить по совести, пример родителей и близких людей становится основой для детского подражания. На консультацию привели девочку шести лет с жалобами на негативное поведение, непослушание, жадность. Ребенок увидел в приемной малыша, лишенного способности самостоятельно ходить. Лицо девочки осветилось разноречивой гаммой чувств, «жадная» девочка достала свои конфеты, угостила малыша. Бабушка похвалила девочку, погладила ее по головке. Девочка сказала бабушке:

«А давай еще конфет купим, дома всех угостим маму, братика, папу». На что бабушка отреагировала следующей фразой: «Вот еще чего! Твоя мама и так толстая». Минутный порыв ребенка тут же угас.

Виды детской агрессивности проявляются у дошкольников как попытка самоутвердиться и проявляется в игре, общении с родственниками (чаще с родителями, чем с пожилыми родственниками). В игре ребенок как бы «отрабатывает» нарождающиеся лидерские тенденции, становясь ситуационным лидером, у которого имеются подчиненные, слушающиеся его распоряжений. В общении с родными ребенок проявляет замашки диктатора, «тестирующего» своих родных на устойчивость нервной системы и уровень дозволенного. Путеводителем по сложной проблеме для начинающего психолога может быть книга Э.Фромма «Анатомия человеческой деструктивности». Выдающийся психолог и философ, основоположник «гуманистического психоанализа» подразделял агрессию на «злокачественную» страсть к абсолютному господству над другим живым существом и желание разрушать и «доброкачественную» «поведение, связанное с самообороной и с ответной реакцией на угрозу». Общепринятым считается, что у детей дошкольного возраста отмечается в основном доброкачественная агрессия, которая представлена псевдоагрессией и оборонительной агрессией.

- К *псевдоагрессии* относятся такие виды, как непреднамеренная агрессия и агрессия как самоутверждение. Непреднамеренная агрессия это случайное нанесение вреда человеку, в детском коллективе достаточно распространена. Не проходит и недели, чтобы кто-нибудь кого-нибудь не толкнул или не ударил случайно, нечаянно. И каковы бы ни были последствия этих случаев, их наличие говорит лишь о том, что ребенок расторможен,

чрезмерно возбудим. Он не чувствует «тормозов» в игре или шалости и в результате сносит все на своем пути.

- *Оборонительная агрессия* очень типична для детей дошкольного возраста, ее специфическая особенность в том, что она сопровождается гневом. А гнев – это реакция ребенка на нарушение значимой для него системы воспитательных ценностей (которые для каждого могут иметь свои специфические черты). Для одного значимым может быть лишь факт физического оскорбления, для другого – отнятая игрушка, для третьего оскорбительное слово. В результате ребенок начинает бурно протестовать, но и эти реакции имеют четкую связь с типом высшей нервной деятельности. Слабый, астеничный ребенок заплачет, побежит жаловаться, сильный, стеничный по-своему психотипу ребенок кинется давать сдачи. Кроме того, вследствие бедного набора имеющихся средств воздействия на «обидчика» у детей нередко появляются крайне неадекватные реакции, которые закрепились в результате неправильного воспитания в семье или ближайшем окружении: ребенок начинает кусаться, драться, щипаться и его действия могут быть направлены не только на сверстников, но и на взрослых.

- *«Инструментальная агрессия»* еще один вид детской агрессивности, которая преследует определенную цель: обеспечить, достать то, что необходимо или желательно. Если с необходимым все в основном понятно, то вот с желательным возникают большие проблемы: уж очень желательное похоже на желаемое. А сфера желаний столь широка и разнообразна, что порой условиями ее ограничения является лишь недостаток фантазии у ребенка (или его родителей). Поэтому огромные сложности появляются у родителей с избалованными детьми, каждое «хочу» которых должно быть выполнено любой ценой. Конечно, такие дети агрессивно настроены, если кто-то мешает им обладать предметом их желания.

В литературе отмечаются указания на специфические различия агрессии у детей трех и пяти-шести лет. Как фиксированная форма поведения, агрессивность закрепляется тогда, когда трехлетний малыш не ощущает со стороны родителей ни нежности, ни любви и мечтает хоть каким-то способом привлечь к себе их внимание. В три года ребенок еще не может свое недовольство спрятать в себе, поскольку его поведение не регулируется социальными нормами и волевыми усилиями. В раннем возрасте он может лишь подражать близким взрослым, ведь подражание – это один из главных путей познания мира. Так что причиной повышенной драчливости может быть обычное подражание взрослым. А вот в пять-шесть лет агрессивный характер поведения – это специфическая форма взаимоотношения ребенка с другими людьми, особенно со сверстниками, свидетельствующая о нарушении социальных контактов с ними.

Основные усилия специалистов в области преодоления детской агрессивности направлены на выявление причин возникновения агрессии и на поиск позитивных способов *работы с гневом*. Часто исследователями

выделяются четыре фазы такой работы:

- представить детям практически приемлемые методы для выражения подавленного гнева;
- помочь им подойти к реальному восприятию чувства гнева, которое они могут сдерживать;
- дать возможность прямого вербального контакта с чувством гнева: пусть скажут все, что нужно сказать тому, кому следует;
- обсуждать с ними проблему гнева: что заставляет их гневаться, как они это обнаруживают и как ведут себя в это время.

Кроме того, родителям (да и воспитателям дошкольных учреждений) необходимо помнить, что личная агрессивность взрослых способствует возникновению и закреплению у детей агрессивного поведения. На агрессию никогда нельзя отвечать агрессией, взрослый должен показать ребенку пример конструктивного разрешения возникшего конфликта. За агрессию нельзя строго наказывать это закрепляет негативные формы поведения, но и потакать агрессивному поведению ребенка тоже не следует. Обучение родителей способам купирования агрессивных выходок детей это одна из задач консультанта, помогающего родителям в разрешении проблем, связанных с воспитанием детей.

Следует отметить большой процент обращаемости родителей детей **младшего школьного возраста** за консультацией в основном по двум причинам: они хотят знать, соответствует ли уровень развития ребенка возрастным нормам и каковы причины его низкой успеваемости в школе или плохого поведения. Задача специалиста состоит в том, чтобы показать многообразие причин тех трудностей, которые возникают у ребенка, и, самое главное, негативную или пассивную роль самих родителей в сложившейся ситуации. Характерно, что после окончания консультирования родители некоторое время испытывают потребность в повторной встрече со специалистом для конкретизации разработанной программы решения проблемы.

В процессе консультирования семейный социальный педагог, как и психолог, контактирует с родителями несколько раз: в ходе краткой первичной беседы при записи (заполняется карточка семьи), при обстоятельной беседе (это может быть посещение на дому) и в процессе заключительной беседы по результатам изучения проблемы.

При первых встречах с родителями уделяется специальное внимание разъяснению возможных целей и задач консультирования, у некоторых взрослых складываются неверные представления и ожидания от консультирования (переоценка объема и сложности данного процесса, прежде всего по времени, установка на получение немедленных результатов). Поэтому важнейшими задачами первых встреч с родителями являются их ориентация в структуре и задачах консультативной работы, формирование

установки на совместный и разносторонний анализ возникшей проблемы. Специального разъяснения требует также направление ребенка на консультацию к другим специалистам, необходимо предупреждать родителей о возможных трудностях в процессе коррекции.

Младший школьный возраст период всплеска родительских запросов на консультацию у специалиста. В первую очередь он связан с проблемами дезадаптации ребенка в системе школьного обучения. И хотя в первом классе ребенку могут не выставлять оценки, не давать задание на дом, родитель остро ощущает, что радость первых дней пребывания ребенка в школе быстро сменилась нежеланием идти в класс, соскальзыванием в те виды деятельности, которые казались навсегда оставленными в дошкольном детстве, а в отдельных случаях уходом ребенка в болезнь или общее соматическое недомогание. Помочь родителям разобраться, почему так случилось задача специалиста. Причины школьной неуспешности на начальных этапах обучения имеют как биологический, так и социальный характер. К *биологическим причинам* могут быть отнесены:

- низкий темп психической активности (корковая незрелость);
- дефицит внимания с гиперактивностью (незрелость подкорковых структур);
- вегетативная лабильность на фоне соматической ослабленности (в силу незрелости или вследствие ослабленности самой вегетативной нервной системы);
- общая вегетативная незрелость;
- нарушения в области функционирования отдельных анализаторов и их межанализаторного взаимодействия (неловкая общая и мелкая ручная моторика, незначительное снижение слуха, недостатки речевого развития и др.);
- хронические болезни и частые простудные заболевания ребенка и, как следствие, его общая соматическая ослабленность.

Среди *социально-психологических причин* чаще отмечаются социальная депривация, педагогическая запущенность ребенка, плохие условия воспитания и жизнеобеспечения, жестко нормативный стиль семейного воспитания и иные психотравмирующие воздействия среды.

Предпосылкой к возникновению школьной неуспешности может стать психологическая неготовность ребенка к систематической, целенаправленной работе в условиях новой ситуации развития. Родитель должен быть готов к тому, что в начальный период обучения ребенка жизненно необходимо обсуждать с ним не то, что он «проходил» на уроках, а особенности его взаимоотношений с учителем и одноклассниками. Поскольку ребенок в силу малого опыта коллективного общения (по статистике лишь 49% российских детей, поступивших в школу в начале третьего тысячелетия, посещали дошкольные учреждения) еще не обладает достаточным набором психологических средств для объяснения мотивов общения и отношений

одноклассников и учителя с детьми.

Беспокойство родителей по поводу проблем обучения ребенка в первом классе может иметь *мнимые и истинные причины*:

мнимые причины неуспешности повышенная тревога за перспективы обучения ребенка в школе родителей (или одного из них). Эта тревога связана с его собственным, зачастую негативным опытом посещения общеобразовательного учреждения. Реально у ребенка может отмечаться несколько затянувшаяся фаза адаптационного периода к новому виду деятельности. По данным психологов, используемых в нормативных документах, в течение первых двух месяцев школьного обучения адаптируются лишь 50-60 % учащихся первых классов, еще 30 % в течение первого полугодия. Но 10-15 % детей испытывают трудности со школьной адаптацией на протяжении всего первого года обучения. В подобной ситуации необходима консультативная работа с родителем, а не с ребенком, иначе его негативное восприятие школы нанесет непоправимый вред ребенку.

истинные причины школьных неудач, реально связанные с обучением ребенка, необходимо родителям всесторонне разобраться в проблеме. Консультант должен четко понимать границы собственной компетентности, ребенка нужно проконсультировать у таких специалистов, как психоневролог, невропатолог, учитель-дефектолог, логопед. Если есть подозрения на трудности, связанные с сенсорной недостаточностью у профильного специалиста (отоларинголога, сурдопсихолога, сурдопедагога, окулиста, тифлопедагога и др.). Важно объяснить значимость этих консультаций и подготовить к возможным последствиям. Если у ребенка диагностирована, например, умственная отсталость, не стоит успокаивать родителей тем, что в дальнейшем он сможет успешно окончить общеобразовательную школу. Важнее настроить их на сотрудничество со специалистами, действовать необходимо в интересах ребенка. Безусловно, родитель имеет право попытаться обучать ребенка в общеобразовательной школе, в классе коррекционно-развивающего обучения, но пользы от этого ребенок не получит. Общеобразовательная школа не дает проблемному ребенку практических навыков, необходимых для дальнейшей жизни. Она не готовит к трудовой деятельности и, следовательно, не поможет найти собственную нишу в жизнедеятельности социума. Очень часто, намучившись с ребенком, с его домашними заданиями, двойками и прогулами, родители вновь приходят к специалистам в среднем звене школы и просят направить его во вспомогательную школу. Но золотое время уже упущено, а ребенка в голове «каша» из обрывков теоретических знаний, которые ему часто не нужны, а также негативный «багаж» школьного опыта общения со сверстниками и учителями.

Если у ребенка выявлено негрубое отставание в развитии психических функций, трудности в усвоении программного материала и эмоциональная незрелость, ему необходимо оказать коррекционную помощь в форме

индивидуальных или групповых занятий. Однако здесь необходимо отметить, насколько значимо привлечение родителей к их проведению:

во-первых, целесообразно приглашать родителей на коррекционные занятия, проводимые психологом с их детьми;

во-вторых, желательно давать родителям и детям задания для домашней работы, например: сходить в зоопарк, понаблюдать за поведением диких животных, а дома записать, каких животных встретили в зоопарке;

в-третьих, полезно проводить с родителями регулярные встречи по вопросам динамики развития ребенка. На этих встречах, которые могут иметь как групповую, так и индивидуальную форму, необходимо не только осуждать проблемы их детей, но и проводить психотерапевтическую поддержку усилий со стороны родителей. Психолог должен заряжать родителей своей энергией и верой в успех ребенка, а также помогать им справляться с личностными трудностями, которые обязательно встретятся им в процессе поддержки собственного ребенка. Кроме того, родителям нужно помочь в налаживании отношений с педагогами, у которых учится их ребенок, подсказать, какую стратегию общения может избрать родитель, чтобы минимизировать возможные осложнения в отношениях ребенка и учителя.

Для младшего школьного возраста характерна еще одна *проблема детской самостоятельности*. Многие родители на первых порах стараются помогать ребенку в усвоении программного материала, в выполнении не только письменных, но и устных заданий. Безусловно, в начале обучения эта помощь может быть оправданна. Но если она затягивается на долгие месяцы, у ребенка вырабатывается привычка ждать родителей с работы, чтобы с ними сесть за уроки. Порой без родителей дети даже не приступают к выполнению домашнего задания, формируется устойчивая зависимость ребенка от родителя. Родитель, который сначала с радостью помогал ребенку, начинает тяготиться этой зависимостью и идет к консультанту с вопросом: как помочь ребенку стать более самостоятельным?

Проблема самостоятельности возникает не в школьном возрасте, а значительно раньше, сейчас она лишь проявляется в своем новом качестве. Как и многие другие проблемы, она является следствием неправильной воспитательной позиции в семье. Родители зачастую не дают возможности ребенку совершить и закрепить жизненно важные находки, связанные с организацией собственного поведения. Ребенка хвалят за то, что он сам одевается, но если он надевает что-либо несоответствующее вкусам или взглядам родителей, ему выговаривают, что «он ужасно вырядился». Ребенка поощряют за самостоятельное выполнение домашнего задания, но тут же указывают на встретившиеся в нем ошибки, зачастую добавляя: «Вот если бы ты меня подождал, я бы проверил ошибки, и ты бы переписал с черновика все правильно, без ошибок». Ребенок, стремящийся к самостоятельности, на первых порах будет совершать ошибки в любых делах, но это не повод запрещать ему экспериментировать с миром вещей или явлений, поступков

или отношений. Только постигая свои возможности, границы своих «хочу» и «могу», ребенок овладевает умениями и навыками. Лишь постепенно давая ребенку все больше и больше самостоятельности, можно воспитать личность, способную к самоконтролю и автономии. Расширяя зону самостоятельности собственного ребенка, родители овладевают стратегией воспитания социально ответственного гражданина, а не иждивенца, зависимого, неумелого и личностно незрелого.

Семьи с детьми подросткового возраста самого трудного для родителей, именно в этот период у них возникает множество проблем с детьми. Старшие и младшие подростки радикально меняются в период пубертатного созревания. Спокойные, уравновешенные дети становятся буйными, агрессивными, неуправляемыми. Не зря существует выражение «трудный подросток», это он для нас трудный, а для себя он нормальный. Гораздо хуже, когда и для себя ребенок становится ненормальным: он может ненавидеть свои прыщи, свой рост, цвет волос. Да мало ли что может придумать ребенок, особенно вооруженный развитым интеллектом и богатым воображением. Социально дезадаптированные дети самоутверждаются в «стае». Дети из интеллигентных семей «воюют» с родителями и с собой, с ними-то и возникают многочисленные проблемы, по поводу которых обращаются родители к психологам, социальным педагогам.

Во-первых, необходимо выслушать их жалобы, некоторые психологи «слишком быстро понимают проблему» и сразу стараются перейти к работе по ее преодолению. Но необходимо собрать тщательный «анамнез»: только внимательно выслушав опасения клиента, объяснения причин конфликтных ситуаций, предположения о возможных последствиях, можно получить достаточно полную картину имеющихся у родителя психологических защит, установок, «комплексов» и прочих психологических самоограничений, которые не позволяют ему прийти к верному решению и самостоятельно разрешить конфликт или проблему. Ведь у всех людей в жизни есть какие-либо проблемы, но не все обращаются за помощью к профессиональному психологу.

Во-вторых, надо четко выделить проблему, которая заявлена родителем или выявлена в ходе совместного обсуждения. Психолог не может решать все имеющиеся у человека проблемы, но он обязан ограничить задачу и по объему и по времени. При таком подходе к консультированию возможно получение достаточно быстрого и эффективного результата, который устраивает и клиента, и психолога.

В-третьих, психологическая помощь не должна быть постоянной. Это не значит, что родитель не имеет возможности обратиться к психологу в следующий раз, когда процесс консультирования по данной проблеме будет завершен. Клиент всегда вправе прийти к специалисту, но со стороны психолога непрофессионально все время помогать семье в трудных ситуациях.

Такая позиция свидетельствует, что его деятельность носит скорее коммерческую, нежели психотерапевтическую направленность. Такой подход наносит непоправимый ущерб клиенту и членам его семьи, лишая их возможности стать активными и целенаправленными строителями собственной судьбы. В результате консультант должен научить родителей за внешними проявлениями детских поступков видеть их мотивы. А в мотивах усматривать тип семейных отношений, который в первую очередь с их помощью сложился в семье. Такой взгляд на имеющиеся у детей проблемы помогает родителям лучше осознавать свои собственные трудности, а следовательно, закладывает основу для преодоления негативных последствий собственного воспитания. При таком подходе взрослый человек начинает осознавать, что процесс самовоспитания безграничен, что его перспективы огромны, а значит, «есть выход в конце тоннеля». Успешность решения психологом этих и многих других проблем определяют три ведущих фактора:

- наличие у консультанта собственной экзистенциальной позиции о своем месте и роли в системе оказания психологической поддержки семье или конкретному человеку;
- высокая теоретико-методическая подготовка, позволяющая четко понимать, в рамках какого направления психологической науки рассматриваются проблемы клиента деятельностного подхода или психоанализа;
- технологическая вооруженность, обусловленная активно применяемыми профессиональными знаниями и навыками работы с клиентами.

В психологии есть такое понятие, как *личностный потенциал консультанта*, который тесно связан с личностным саморазвитием психолога на протяжении всей жизни, воспитанием в себе умения любить людей, относиться к ним без предвзятости и осуждения, стремиться помогать клиентам видеть себя с лучшей стороны и осознавать свою ценность как личности. В противном случае «тщеславный психолог с низким личностным потенциалом старается «вычислить» клиента и тем самым поднять свой престиж» (Р. Мей), в своих глазах, в первую очередь.

В работе с родителями применяются групповые формы психолого-педагогической поддержки родителей; индивидуальное психологическое консультирование; групповые психологические тренинги.

Психолого-педагогическая поддержка. Психолог, особенно работающий в образовательном учреждении, должен быть готов к проведению различных собраний с родителями и родительской общественностью. Этот вид работы широко распространен в школах или дошкольных образовательных учреждениях, но именно психолог может внести в их проведение новые идеи, «оживить» их, стимулируя и направляя интерес родителей к проблемам воспитания детей и подростков. После успешно

проведенных родительских собраний отмечается «всплеск» родительских запросов на индивидуальное консультирование. Эффективность родительских собраний напрямую зависит от уровня подготовки специалистов к их организации и от правильной оценки места и роли предлагаемой темы в целостной структуре психолого-педагогической работы.

Общие собрания для родителей целесообразно проводить 2-3 раза в год, периодически в возрастных параллелях. Например, в дошкольном учреждении, отдельно для родителей детей раннего возраста и родителей, воспитывающих ребенка-дошкольника. В школе отдельно для родителей начальных, средних или старших классов. Кроме того, в начале учебного года рекомендуется провести собрание для родителей первоклассников: их знакомят с общей организацией образовательного, воспитательного и коррекционно-развивающего процесса, с приемами активизации познавательной деятельности детей в их повседневном общении с родителями. Каждое родительское собрание необходимо завершать конкретными рекомендациями, которые понятны людям с разным уровнем *родительской мотивации*.

Индивидуальное консультирование широко используется в настоящее время и включает в себя несколько этапов, на каждом этапе реализуются собственные задачи и используются соответствующие приемы.

Задача *первого этапа* создать доверительные, открытые отношения с родителями, особенно с теми, кто отрицает возможность и необходимость сотрудничества. С этой целью применяется такая форма индивидуального консультирования, как беседа. В ходе краткой первичной беседы исключаются прямая или косвенная критика действий родителей, сомнения в их педагогической компетентности. Это уместно лишь в тактичной форме после анализа совокупности сведений о ребенке, в том числе результатов его обследования. При первых же встречах любой намек на неодобрение действий родителей может спровоцировать у них сильные защитные реакции и закроет путь для открытого обсуждения всех проблем, имеющихся у ребенка.

Второй этап проводится по итогам всестороннего обследования ребенка, он включает в себя несколько целей:

- подробный анализ общего состояния психического развития и личностных особенностей ребенка, а также характера, степени и причин выявленных трудностей, осторожно обсуждаются перспективы развития и обучения ребенка, а внимание родителей сосредотачивается на их возможностях оказания помощи ребенку;
- разъяснение конкретных мер этой помощи с учетом специфики развития ребенка, объяснение необходимости участия родителей в общей системе психолого-педагогической поддержки;
- обсуждение проблем родителей, их отношения к трудностям, имеющимся в поведении, общении или обучении ребенка;
- планирование последующих встреч с целью выявления динамики

продвижения ребенка в условиях воздействия разноплановых факторов.

Если у ребенка в ходе диагностического обследования обнаружено какое-либо отклонение в личностном или психическом развитии, необходимо очень осторожно и обоснованно сообщить о нем родителям. Методически оправданно каждое утверждение о несостоятельности ребенка в том или ином виде психической деятельности подкреплять конкретными фактами, ярко отражающими особенности нарушений развития. Кроме того, родителей необходимо подготовить к консультациям профильных специалистов и/или к последующей коррекционной работе с ребенком.

На *третьем этапе* проводится коррекционная работа, меняются задачи консультирования, которые предполагают формирование у родителей педагогической компетентности через расширение круга их психологопедагогических знаний и представлений; привлечение к конкретным коррекционным мероприятиям с их ребенком в качестве активных участников этого процесса.

Наиболее эффективными формами индивидуального воздействия на этом этапе являются:

- совместное обсуждение с родителями хода и результатов коррекционной работы;
- анализ причин незначительного продвижения в развитии отдельных сторон психической деятельности и совместная выработка рекомендаций по преодолению негативных тенденций в развитии ребенка;
- индивидуальные практикумы по обучению родителей совместным формам деятельности с детьми, носящие коррекционную направленность (различные виды продуктивной деятельности, артикуляционная гимнастика, психогимнастика, развивающие игры и задания);
- помощь родителям в решении их собственных проблем и в определении перспектив личностного саморазвития.

Важным условием работы с родителями, дети которых посещают дошкольное учреждение и имеют задержку психического или речевого развития, является формирование у них адекватной оценки психического состояния ребенка в плане его готовности к школьному обучению. Индивидуальная работа на этом этапе носит консультативно-рекомендательный характер с ориентацией на соответствующую уровню развития ребенка форму обучения и воспитания.

Среди **групповых форм** работы хорошо зарекомендовали себя семинары-практикумы, тематические консультации, психологические тренинги, «Школа молодого родителя» и др.

Семинары-практикумы, как правило, посвящаются какой-то конкретной проблеме, актуальной для родителей. Свободная форма их проведения предполагает, однако, ненавязчивое приглашение родителей «трудных» детей, например, на семинарское занятие «Коррекция агрессивного

поведения у детей».

Тематические консультации обычно затрагивают вопросы коррекционных технологий, которые могут быть использованы родителями в домашней обстановке. В ходе таких консультаций обсуждаются, например, конкретные приемы развития внимания детей, способы сравнения предметов, приемы развития наглядно-действенного и наглядно-образного мышления. Родителей знакомят с правилами активного слушания, с возможностями развития пространственных представлений детей во время прогулок, с направленностью всей семейной жизни на активизацию их познавательной деятельности.

Родительские тренинги предназначены для наиболее «продвинутых» родителей, для тех, кто понимает, что помочь ребенку можно лишь в том случае, если меняешься сам. Эти тренинги может проводить только высококвалифицированный психолог, формы занятий различны: контактные группы, тренинги личностного роста, группы психодрамы, арт-терапия и т.д. В психологической литературе имеется множество разработок, предназначенных для практических психологов и описывающих методику проведения разнообразных психологических тренингов.

«Школа молодого родителя» сочетает в себе все вышеназванные аспекты и в целом направлена на повышение родительской компетентности и социально-педагогической грамотности тех, чьи дети посещают дошкольное или специализированное дошкольное учреждение, школу или реабилитационный центр. При всем разнообразии форм этой работы главными остаются следующие принципы: систематичность проведения; целевое планирование мероприятий; тематическая связь с родительскими запросами; ориентация на конечную цель; учет социально-психологических установок родителей, коррекция в ходе взаимодействия; наличие конкретного исполнителя и специалиста, ответственного за эту работу.