

Министерство образования и науки Российской Федерации

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

кафедра социологии социальной работы

**ПРИЮТ ДЛЯ ЖЕНЩИН И ДЕТЕЙ КАК ФОРМА  
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ В РОССИИ**

БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА

студентки 5 курса 551 группы  
направления 39.03.02 - Социальная работа  
Социологического факультета  
Медведевой Вероники Андреевны

Научный руководитель

кандидат социологических наук, доцент \_\_\_\_\_ Д.Л. Иванов  
подпись, дата

Зав. кафедрой

доктор социологических наук, профессор \_\_\_\_\_ М. Э. Елютина  
подпись, дата

Саратов 2018

## Введение

Понятие «трудная жизненная ситуация» относится к числу понятий, наиболее часто употребляемых в учебной и научной литературе по психологии, социологии, социальной работе, и рассматривается как разновидность социальных ситуаций, изучением которых занимались такие исследователи и ученые, как Л.С. Выготский, Б.Г. Ананьев, Б.Ф. Ломов, К. Левин, Л.И. Анцыферова, Л.Ф. Бурлачук, Н.В. Гришина, Ю.Н. Емельянов, Е.В.Коржова, С.В. Ковалев, А.В. Филиппов, Н.Г. Осухова, М. Тышкова, Н.Ф. Басов, Е.А. Петрова.

В соответствии с национальным стандартом РФ «Социальное обслуживание населения. Социальные услуги женщинам» выделены следующие группы женщин, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации:

подвергшиеся психофизическому насилию; получившие психотравмирующий опыт (в том числе подвергшиеся сексуальным домогательствам на рабочем месте); имеющие эмоциональные нарушения, невротические расстройства, трудности в супружеских отношениях или трудности, связанные с девиантным поведением ребенка, его школьными проблемами; несовершеннолетние «группы риска» из асоциальных семей; женщины «группы риска» (страдающим алкоголизмом, наркоманией); пострадавшие от торговли людьми или условий, сходных с рабскими; имеющие детей-инвалидов, детей с ограниченными физическими и умственными возможностями, воспитываемые дома; женщинам, потерявшие родных и близких (вдовы); одинокие матери с несовершеннолетними детьми; несовершеннолетние матери; беременные женщины (в том числе несовершеннолетние и одинокие); кормящие матери и женщины, находящиеся в отпуске по уходу за ребенком; женщины из неполных семей; женщины, находящиеся в состоянии развода, предразводной или послеразводной ситуации; самостоятельно проживающие выпускницы детских домов, специализированных учреждений социального обслуживания для несовершеннолетних и школ-интернатов; женщины, находящиеся в

конфликте с семьей; матери, желающие найти временную работу с сокращенным рабочим днем, на дому или в других определенных условиях; женщины, освобождающиеся из мест лишения свободы; женщины, находящиеся в ситуации, связанной с вынужденным переездом с места постоянного проживания, в том числе беженки и вынужденные переселенки. Пожалуй одними из самых уязвимых и незащищенных можно назвать беременных женщин. На сегодняшний день в России практически отсутствуют государственные структуры, специализирующиеся на оказании комплексной материальной, социально-психологической и правовой помощи беременной женщине, оказавшейся в трудной жизненной ситуации. Возможным решением проблемы является открытие центров защиты материнства и приютов для беременных, попавших в трудную жизненную ситуацию.

У термина «кризисная беременная» есть несколько значений: женщина, которая позиционирует, что хотела бы прервать беременность, что ее беременность незапланированная, нежеланная, которая ищет место и способы, чтобы сделать аборт или вызвать выкидыш, которая считает, что беременность несвоевременна, разрушает планы или несет угрозу здоровью, благосостоянию, развитию отношения с близкими людьми и т.п, а также, которая сомневается надо или не надо ей рожать этого ребенка из-за ряда проблем материального, жилищного, юридического, ситуативного и любого другого характера; женщина, которая заявляет о желании выносить и родить данного ребенка, но имеющая ряд реальных или предположительных проблем (по здоровью, в отношении с близкими людьми (отвержение ими беременности, давление, насилие, серьезные проблемы взаимоотношений), материальные или жилищные проблемы), не имея при этом достаточных или адекватных ресурсов для решения ситуации.

Также кризисной беременностью следует называть беременность, которая соответствует как минимум одному из следующих критериев: любые колебания (даже незначительные) и сомнения в возможности сохранить и

выносить беременность на любом сроке (от ее начала до ее конца); негативное отношение к беременности со стороны женщины (в той или иной степени выраженное желание прервать беременность); реальное или предположительное негативное отношение к беременности со стороны кого-либо из близкого окружения женщины (оказание давления в принятии решения о прерывании беременности); обнаружение патологии или ее объективного/субъективного риска у плода (внутриутробного ребенка), а также влияние потенциально вредных для беременности факторов; несовершеннолетний возраст.

В связи с вышесказанным, тема работы является актуальной, поскольку она призвана осветить проблему кризисной беременности и материнства.

Целью данной работы является анализ эффективности функционирования приютов для женщин и детей. Логика достижения поставленной цели предполагает решение следующих исследовательских задач:

- изучить подходы к преодолению кризисных жизненных ситуаций женщин;
- рассмотреть особенности организации социальной работы с женщинами и детьми;
- изучить особенности организации процесса оказания женщинам и детям в социальных приютах.

Объект исследования – кризисный центр или приют, как форма социального обслуживания. Предмет исследования – особенности оказания социальной помощи и защиты женщин и детей в России.

Изучению внутрисемейного насильственного поведения и профилактике преступлений в отношении членов семьи посвящено незначительное количество исследований, основоположниками которых стали Д.А. Шестаков, Г.Г. Мошак, Д.В. Ривман, С.Н. Ениколопов, Т.А. Забелина.

Методы исследования: теоретические (анализ литературы по проблеме исследования); эмпирические (изучение опыта успешного функционирования кризисных центров и приютов); интерпретационные (способы теоретического исследования связей между изучаемыми явлениями)

Теоретико-методологическую базу работы составили структурно-функциональный (Г. Спенсер, Т. Парсон, Р. Мертон) и бихевиористический (К. Левин, Р. Уайт) подходы в социологии. Эмпирическую базу исследования составляют:

- положения законодательных и нормативных актов по проблеме социальной помощи кризисным беременным и женщинам, попавшим в трудную жизненную ситуацию;
- материалы официальной статистики по проблеме социальной помощи кризисным беременным и женщинам, попавшим в трудную жизненную ситуацию;
- вторичные социологические данные исследований по проблеме социальной помощи кризисным беременным и женщинам, попавшим в трудную жизненную ситуацию;
- статистические данные об эффективности работы приютов и кризисных центров.

Теоретическая и практическая значимость работы заключается в возможности использования ее материалов при дальнейшем изучении проблемы социальной помощи кризисным беременным и женщинам, попавшим в трудную жизненную ситуацию

Работа состоит из введения, двух глав и четырех параграфов, заключения, списка использованных источников и приложения.

## **ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ**

**В первой главе** исследуются основные формы защиты кризисных беременных и женщин, попавших в трудную жизненную ситуацию. В первом параграфе описываются такие типы социальных организаций как отделения временного проживания для кризисных беременных и женщин с детьми, кризисные квартиры и кризисные центры. Во втором параграфе описывается роль кризисных центров и приютов в социальной защите женщин и детей.

В последнее время в России активно идет процесс формирования и реализации семейной политики, ориентированной на развитие ценностей семьи, на повышение ответственности власти и общества за обеспечение ее социальных гарантий. В стране активно развивается система социальной помощи учреждений социального обслуживания. Эти центры действуют преимущественно в системе учреждений Министерства труда и социальной защиты РФ. Наиболее распространенными типами центров социальной помощи в наше время являются центры социального обслуживания населения различного (регионально-муниципального) уровня, а также центры социальной помощи семье и детям. Типы и названия подобных центров, набор функционала могут варьироваться в зависимости от местных условий. Кроме того, в отдельных регионах функционируют учреждения социальной помощи, созданные на вневедомственной основе (например, кризисный центр для женщин с телефоном доверия), в том числе с участием НКО и зарубежных организаций.

В разных регионах России имеется свой опыт, особенности, действующие модели в данной сфере. Но нет даже единого названия для таких стационаров, не говоря уже о единстве в направлениях деятельности, сроках проживания в них клиенток, путях их обеспечения, технологиях работы с женщинами и детьми.

В системе учреждений Министерства труда и социальной защиты населения в последнее время начали развиваться отделения временного проживания для женщин с детьми.

Другим вариантом решения данной проблемы является временное жилье в структуре общественных организаций (кризисные квартиры).

Огромную роль в системе социальной защиты женщин и учреждений социального обслуживания играют кризисные центры для женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Возникновение и существование кризисных центров является принципиально важным сектор социальной сферы. Однако, комплексный подход к развитию территориальных служб по проблемам семьи, женщин и детей практически осуществляются только на четверти территории РФ.

Назначением кризисных центров является создание условий для психологической реабилитации обратившейся женщины и разрешения возникшей кризисной ситуации в ее семье как в условиях стационара, так и консультативного обслуживания.

Кризисные центры осуществляет свою деятельность на основе добровольного обращения женщин и гарантирует соблюдение конфиденциальности, прав и свобод обратившихся.

Центр защиты материнства и приют для беременных объединяет сообщество людей, профессионалов в своей области, а также волонтеров, которые потенциально готовы решить любую сложную жизненную ситуацию беременной женщин или женщины с ребенком, оставшейся без поддержки близких.

Главная цель данных организаций – оказать поддержку женщине в конкретной тяжелой жизненной ситуации, помочь ей преодолеть текущие трудности и сохранить беременность, сохранить жизнь маленького человека.

**Во второй главе** исследуются особенности работы с кризисными беременными и женщинами с детьми в условиях кризисного центра.

Ключевые правила кризисного центра являются: конфиденциальность, тренинги, равенство и взаимоуважение, демократия.

Услуги, оказываемые всеми центрами, должны быть высококачественными и надежными и предоставляться в обстановке доверия и понимания риска, который женщины принимают на себя, говоря правду. Все консультанты ответственны перед любой женщиной, с которой они (консультанты) беседуют.

В этом параграфе подробно рассмотрены; способы попадания кризисных беременных в центры, этих способ достаточно много, основными являются звонки по телефону доверия и самообращение женщин в центры; этапы оказания помощи: первичный прием, выработка индивидуальной программы и плана сопровождения женщины, составление списка мероприятий, необходимых для реабилитации, ведение учета; психологическое сопровождение женщин и детей в приюте.

Во втором параграфе рассказывается о организации социальной реабилитации кризисных беременных по системе А.С.Макаренко.

Антон Семенович Макаренко – выдающийся педагог. В начале 20-х годов он начал свою деятельность, открыв колонию для несовершеннолетних правонарушителей. Педагог работал с беспризорными детьми в течении семи лет, сформулировав принципы, которые стали основой для советской педагогики XX века.

Макаренко считал, что социализация - главнейший элемент в становлении личности и воспитании. Человек должен найти свое место в коллективе, чувствовать себя частью его, ассоциировать себя с ним, слиться, приносить ему пользу, отвечать требованиям, которые коллектив задает человеку. Это стало главным принципом воспитания, который Макаренко сформулировал так: «Воспитание в коллективе через коллектив». Для одиноких матерей, проживающих в приюте такой подход наиболее актуален, потому что он позволяет женщинам преодолеть чувство одиночества, приобрести чувство защищённости, ощутить себя в безопасности, повысить самооценку, научиться приходить на помощь ближнему. В общем,



преодолеть ту отчуждённость, которая неизбежно возникает, когда женщина оказывается один на один с жизненными трудностями.