

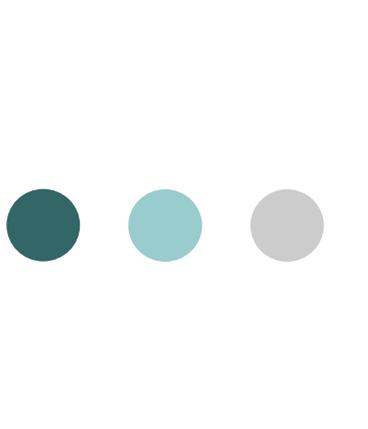


***Интенсивная Семейная Терапия
на дому***



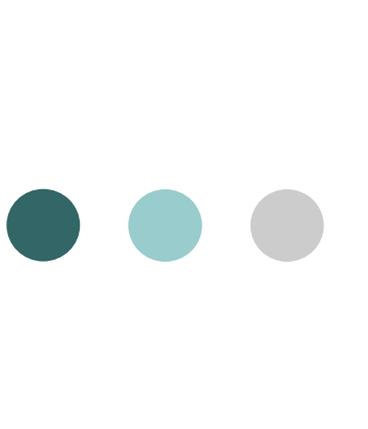
О методе

- ▣ *Интенсивная семейная терапия (ИСТ) один из методов проекта «Реализация комплексного подхода в социальной работе с семьями и детьми», разработанного высшей школой социальной работы Стокгольмского Университета в рамках сотрудничества с Министерством здравоохранения и социальной поддержки России.*
- ▣ **ИСТ является формой социально – психологической реабилитации, которая ориентирована на семьи с детьми и подростками, имеющими серьезные проблемы поведенческого характера или находящиеся на грани изъятия из семьи и помещения их в детские государственные учреждения.**



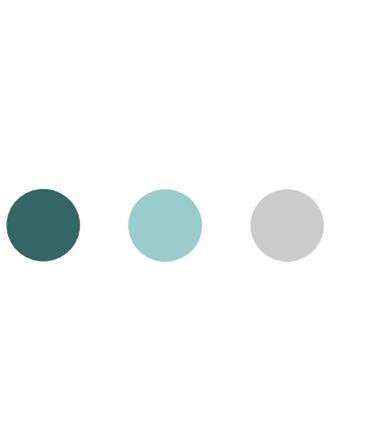
Интенсивность

- ▣ Чем серьезнее проблема, тем больше внимания и усилий она к себе требует со стороны семьи и специалистов.***
- ▣ Чем интенсивнее проходит работа, тем выше вероятность, что семье будет оказана помощь и удастся уменьшить риск роста негативных последствий.***



Работа на дому.

Важным в терапии на дому является то, что у членов семьи, заметивших непосредственный результат терапии в привычной им домашней обстановке, увеличивается мотивация к изменениям. Впоследствии изменения, произошедшие в семье, выходят за ее границы и приводят к более серьезным и продолжительным результатам.



Семейная терапия

Устойчивые изменения возможны только в том случае, если все участники являются частью одной системы (семьи) и осознают свою необходимость. Именно поэтому в программу семейной терапии на дому входят все члены семьи. Если изменение поведения затруднено, это может означать, что недостаточно внимания было уделено семье как единому целому.



Цели ИСТ

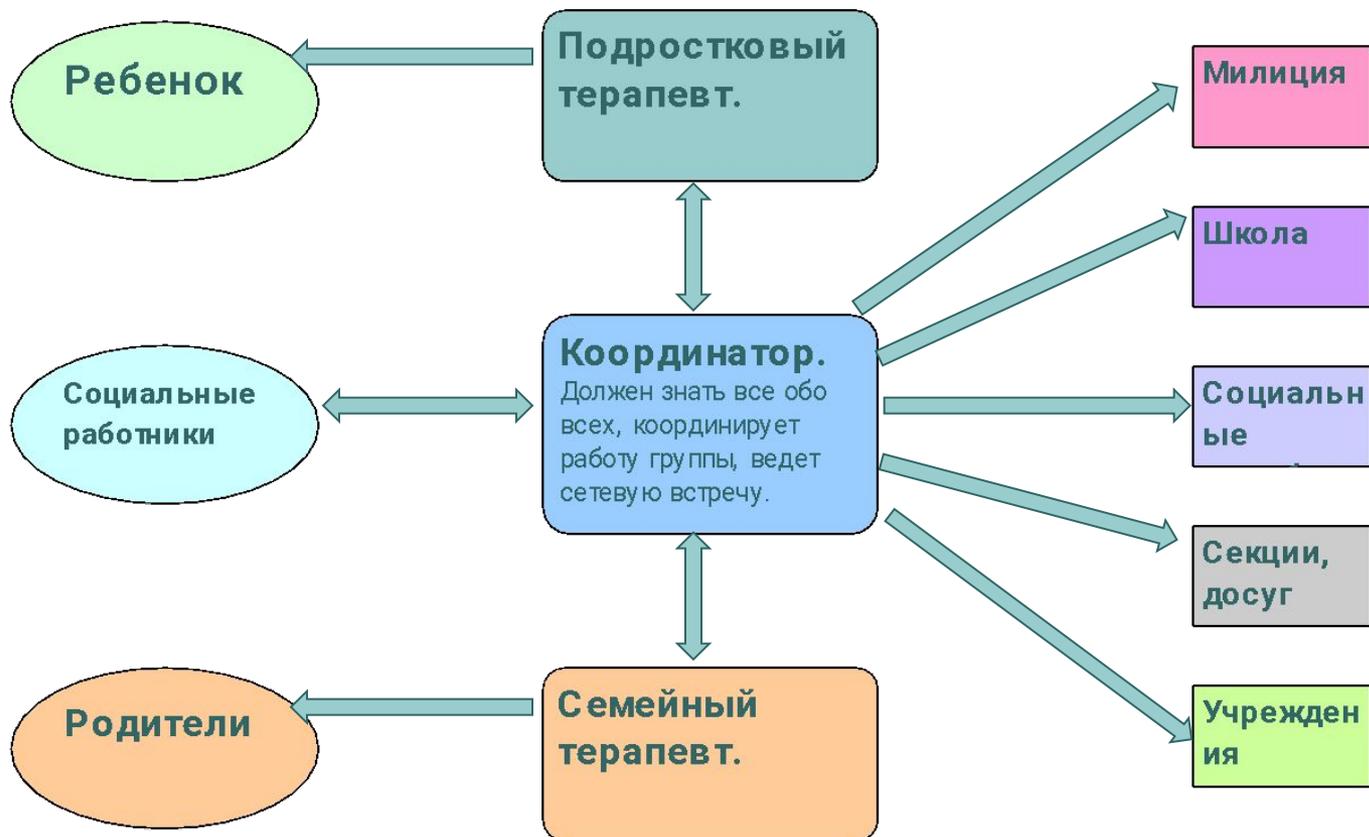
- ▣ **Укрепление семейных связей и улучшение климата в семье.**
- ▣ **Восстановление позитивных контактов ребенка/подростка.**
- ▣ **Повышение у ребенка/подростка интереса к учебе.**
- ▣ **Организация свободного времени ребенка/подростка.**
- ▣ **Усиление контактов между семьей и социальным окружением.**
- ▣ **Приобретение семьей навыков самостоятельного решения возможных проблем.**



Начиная работу, необходимо выбрать команду специалистов, тесное сотрудничество и согласованность которых станет условием для эффективной работы с семьей.

Модель работы ИСТ

Основана на межведомственном взаимодействии и командном подходе.





Принципы ИСТ

- ▣ *Наиболее эффективный способ помочь ребенку – это помощь его семье. Семья – ключ к достижению долговременного результата.*
- ▣ *Отношение к родителям как к равным и полноценным партнерам.*
- ▣ *Семья активно участвует в планировании и реализации программы собственной реабилитации.*
- ▣ *Метод основан на позитивном подходе и вере в возможности семьи.*
- ▣ *Важно обнаружить ресурсы самой семьи, необходимые для позитивных изменений и выхода из сложной ситуации.*



Фазы работы ИСТ



Изменение.

- Составляется план работы.
- Сетевая встреча.
- Согласуются цели, определяются пути их достижения.
- Коррекционная работа в рамках семейной и подростковой терапии.

Обобщение.

- Обобщение накопленного опыта.
- Выход терапевтов из семьи.

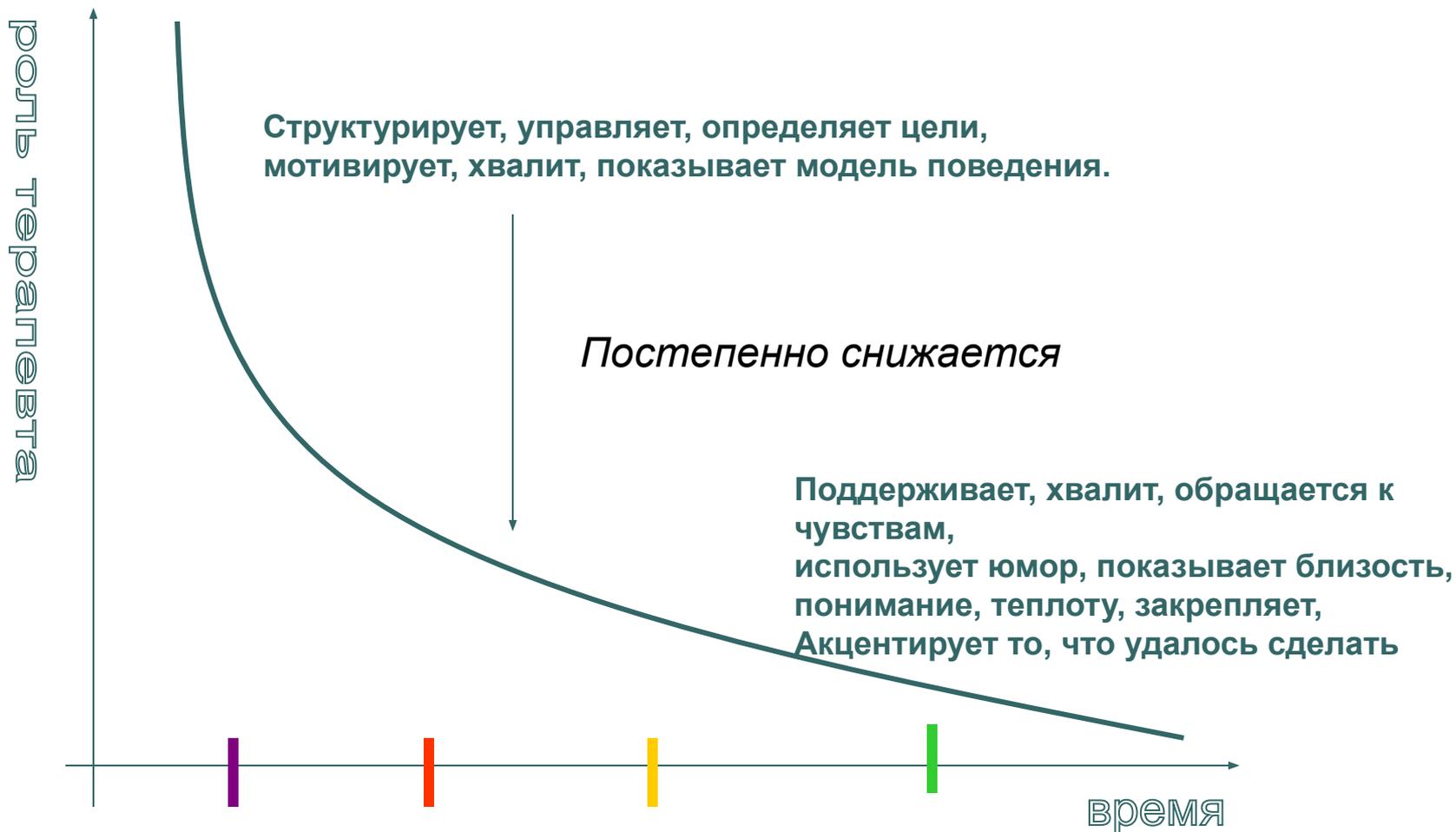
Исследование.

- Изучение ситуации с помощью методик.
- Найти ресурсы и определить препятствия.
- Узнать теорию родителей.
- Какой была жизнь в семье до появления проблемы.
- Какой станет, когда проблемы исчезнут.
- Что было предпринято для решения проблем.
- Формулировка целей всех членов семьи.

Вовлечение.

- Посетить семью на дому.
- Приспособиться к условиям данной семьи.
- Заклучить союз.
- Заронить надежду.
- Познакомить семью с тем. Как будет строиться работа.
- Наметить проект сотрудничества.

Роль терапевта на разных стадиях терапии.





Результаты, которых можно достичь с помощью ИСТ:

- ▣ *Увеличиться сплоченность и взаимная работа в семье.*
- ▣ *Укрепиться связь семьи с ее окружением.*
- ▣ *Ребенок/подросток возобновит контакты с социально положительными друзьями и уменьшит с неблагополучными сверстниками.*
- ▣ *Повысится успеваемость ребенка в школе.*
- ▣ *Ребенок станет принимать более активное участие в досуговых мероприятиях.*
- ▣ *Семья приобретет опыт и средства для самостоятельного решения своих трудностей и проблем в будущем.*



Срок социальной реабилитации по программе ИСТ рассчитан на 6-12 месяцев.

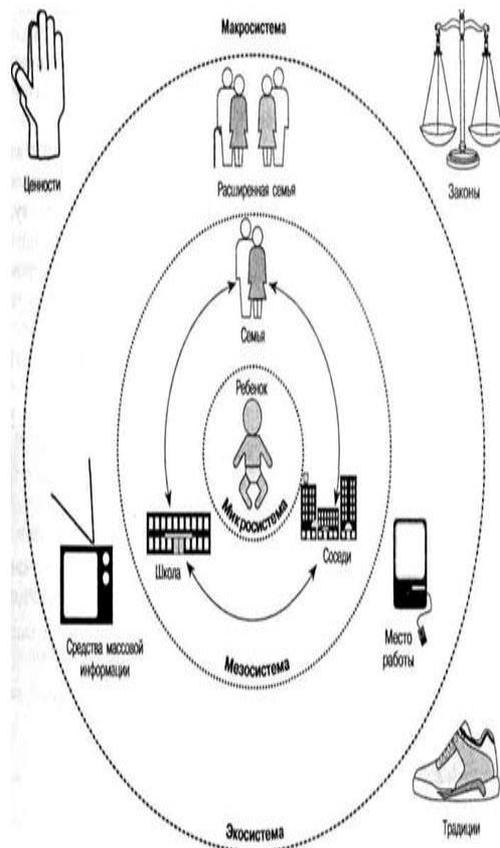
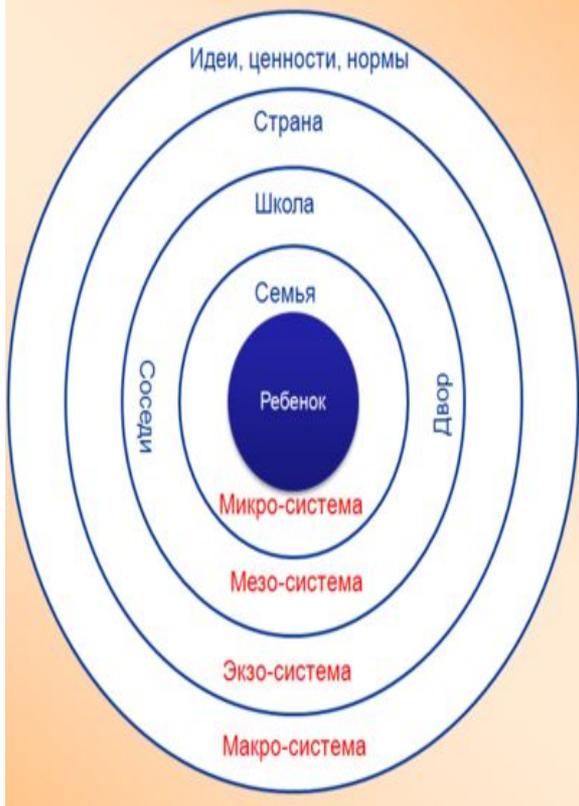
Ответственность за воспитание ребенка распределяется между родителями и командой терапевтов.



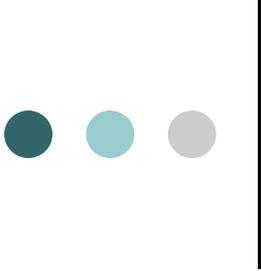
Теоретическая основа ИСТ

- Социально-экологическая теория Бронфенбреннера
- Теория социального научения
- Салютогенная теория
- Функциональная семейная терапия
- Теория о принудительных процессах

Социально-экологическая теория Ю. Бронфенбреннера



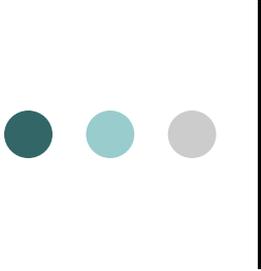
Ребенок является минисистемой, но он включен в другие системы. ИСТ применяется на уровне микро- и мезосистемы. Экзо- и макросистемы в методе не затрагиваются, но учитываются.



Теория социального научения

Теория социального научения лежит в основе Программы обучения родителей.

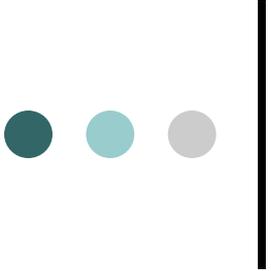
Программы обучения родителей помогает родителям определять и устранять препятствия на пути самостоятельного воспитываться своих детей; избавиться от чувства вины, которое парализует сознание и действия родителей.



Салютогенная теория А. Антоновского

Ввел понятие **КАСАМ** – чувство контекста, которое помогает выжить и преодолеть трудную жизненную ситуацию:

1. Ясность – я знаю, что сейчас происходит.
2. Управление ситуацией – я знаю, что я должен сделать.
3. Наполнение смыслом – я знаю зачем мне это надо.



Функциональная семейная терапия

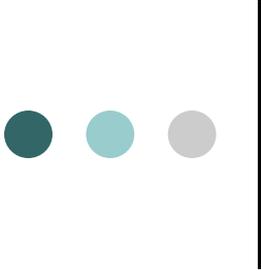
Уделяет большое внимание улучшению общения между членами семьи путем уменьшения критики и враждебности и увеличения доли поддерживающего общения.

Теория о принудительных процессах

- Ребенок учиться избегать выполнение требований родителей, усиливая свое негативное поведение и негативные реакции родителей (дзинь, дзинь, гав, гав?)
- Негативные реакции родителей закрепляют девиантное поведение ребенка (собака-начальник-муж-жена-ребенок-собака...) (чем более шумно мы реагируем, тем хуже)
- Негативные невербальные жесты, выражения, интонации влекут отрицательные реакции.....

«Негативная спираль»





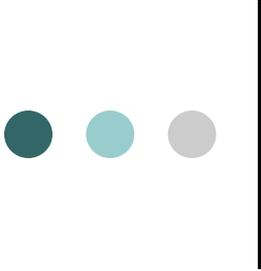
Результат: ощущение безнадежности у
родителей или «выученная
беспомощность»

- ▣ **Фаза 1. Топтание на месте.**
- ▣ **Фаза 2. Признание проблем.**
- ▣ **Фаза 3. Выученная беспомощность**

«негативные спирали»

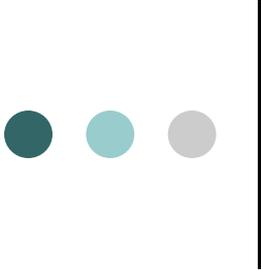
Мультисистемный анализ

Уровень	Факторы риска	Факторы здоровья
Эмиль	<ul style="list-style-type: none">▣ «Протестная реакция» (поздний приход, уходы из дома, отказ от учебы)▣ Отсутствие доверительных отношений с родителями ▣ Потеря связи с бабушкой (конфликт)	<ul style="list-style-type: none">▣ Хороший уровень интеллекта (много высоких показателей)▣ Самостоятельность в разных сферах жизни▣ Занятия спортом (бассейн)▣ Готовность к сотрудничеству ▣ Спокойная манера общения
Семья	<ul style="list-style-type: none">▣ Конфликты▣ Отчужденность▣ Высокий уровень доходов▣ Неэффективные методы воспитания (крики, занижение самооценки)▣ Слабая система контроля▣ Отсутствие доверительных отношений с родителями	<ul style="list-style-type: none">▣ Заинтересованность в ребенке▣ Готовность к сотрудничеству▣ Полная семья
Друзья	<ul style="list-style-type: none">▣ Общение с асоциальными приятелями	<ul style="list-style-type: none">▣ Наличие друзей и принятие их родителями▣ Прочные связи с социально адаптированными приятелями
Школа	<ul style="list-style-type: none">▣ Отсутствие желания учиться▣ Слабые знания▣ Плохой контакт между школой и семьей	<ul style="list-style-type: none">▣ Доброжелательное отношение учителей▣ Имеет друзей в классе



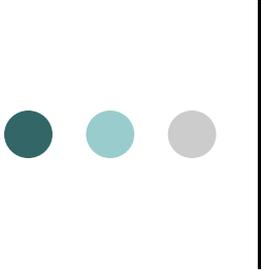
Запомните!

Не стоит уделять внимание
устранению фактора риска.
А надо найти фактор защиты,
который мог бы его
компенсировать!!!!



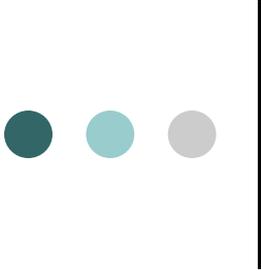
9 принципов мультисистемной терапии

1. Провести анализ проблемообразующих факторов и установить связь между проблемой и социальным окружением.
2. Изучить ресурсы семьи, чтобы определить позитивные силы и найти опору для будущих изменений.
3. Сформулировать цели и средства таким образом, чтобы они способствовали усилению ответственности членов семьи и семейного окружения.
4. Формулировка целей должна происходить в терминах «присутствия» и касаться конкретного поведения.
5. Цели и средства должны соответствовать возрасту и индивидуальным особенностям клиента.
6. Цели и средства должны быть направлены на регулирование отношений между различными системами.
7. Цели и средства должны выбираться таким образом, чтобы их выполнение требовало от членов семьи ежедневных усилий.
8. Цели и средства должны оцениваться с различных точек зрения: школа (семья /ребенок) свободное время.
9. Следует избежать возникновения зависимости семьи от помощи со стороны.



Арсенал действий

- Прислушиваться к каждому
- Подтверждать существование проблем
- Использовать позитивное переформулирование (основная цель разговоров с семьей заключается в том, что, работая над стилем общения семьи, мы стремимся к уменьшению стресса)
- Прерывать обвинительные, критические выступления (семья часто начинает обсуждать эмоциональную сторону вопроса, которая относиться к прошлому. Речь может быть окрашена злобой, разочарованием, неудачей и т.д. Члены семьи уже слышали эти рассказы, им не нужен терапевт, чтобы говорить об этом)
- Активно слушать, замедляя темп разговора; «не могли бы вы повторить...»
- Анализировать поступки с помощью вопросов: что, когда, как, кто...?
- Устанавливать связь: чувство – поведение
- Использовать юмор.



Типы клиентов

□ Низкая вера,
высокий уровень
важности
проблемы

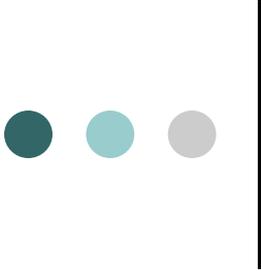
□ высокая вера,
высокий уровень
важности
проблемы

□ Низкая вера,
низкий уровень
важности
проблемы

□ Высокая вера,
низкий уровень
важности
проблемы

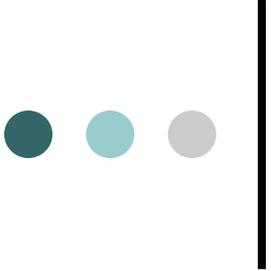
(да ничего не происходит..
да ерунда)

(да если я захочу!....)



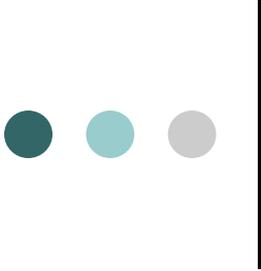
Мотивирующее интервью

- Достоинство проблемы: к чему приводит?
- Каковы недостатки проблемы?
- Что можно ожидать: утрачено..., негативного? (необходимо подготовить клиента к тому, что будет трудно)
- Что вы собираетесь изменить? Какие преимущества получите?



Фаза исследования

- Карта социальных связей
- Климат в семье
- Генограмма
- Опросник «Взаимодействие родитель-ребенок»
- «Линия жизни»
- «Колесо жизни»
- «Человечки на дереве» и др.

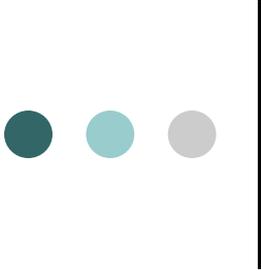


Формулирование целей

Требования к цели:

- Избегать подмены целей клиента (со слов клиента): Я готов.. Я буду... Я хочу...)
- Ориентация на результат, реалистична, сроком на 1 месяц
- Конкретизация понятий (цель: «учиться лучше» – это как?)
- Прозрачность целей
- Определение препятствий
- Сочетаемость с целями других людей
- Ориентация на будущее (достижение сегодняшней цели поможет достигнуть завтрашнюю цель)
- Измеримость цели (как понять, что цель достигнута?)
- В позитивных терминах, терминах поведения
- Целей может быть много и их надо ранжировать
- Цель должна требовать каждодневных усилий

Цель = что хотим изменить?



Техники помогающие ставить цели:

- «Волшебный вопрос»
- «День чудес»
- «Техника бальных оценок»
- «Лесенка»
- Целевая работа, направленная на изменения

Уровень целей

Цель 1: купить азбуку.
Признак 1: азбука лежит на столе.
Средство 1: папа покупает азбуку.

Цель 2: заинтересовать ребенка азбукой.
Признак 2: ребенок смотрит в книгу.
Средство 2: мама читает вслух.

Цель 3: ребенок знает буквы.
Признак 3: ребенок называет указанную букву.
Средство 3: папа и мама показывают ребенку буквы в азбуке и говорят, как они называются.

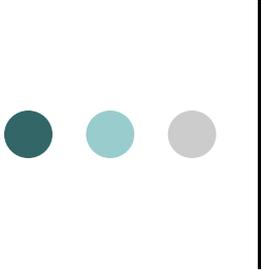
Цель 4: ребенок умеет читать слоги.
Признак 4: ребенок читает слитно пары букв.
Средство 4: папа и мама показывают ребенку слоги в азбуке и говорят, как они читаются

.....

.....

Цель n: ребенок умеет читать.
Признак n: ребенок может прочесть несложный рассказ без ошибок.
Средство n: формируется, исходя из предыдущей ступени.

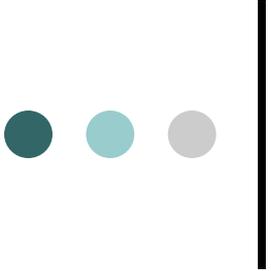
Рисунок 3. Дестинция «Как научить ребенка читать»



Жизненная линия Никиты

- **0 лет:** - скорые роды, стимуляция, ручной послед плода
- **1 год:** - сильный ожог (реанимация) – облился чаем. Перестал говорить
- **2 года:** - ожог от утюга. Папа проводил с ребенком много времени, разговаривая с ним и играя.
- **3 года:** - Никита начал говорить. Развод родителей. Умирает бабушка
- **4 года:** - детский сад, пятидневка
- **5 лет:** - дневной энурез, онанизм, госпитализация в психиатрическую больницу на 1 месяц. Физическое насилие со стороны отца (травматический артрит). Развод матери и отца
- **7 лет:** - переезд в Отрадное. Пошел в школу, через неделю выгнали, т.к. не было документов, за неадекватное поведение госпитализирован в психиатрическую больницу (на 2 месяца)
- **8 лет:** - зачисление в СРЦ «Отрадное». Пошел во 2-й класс. Возвращение отца из тюрьмы.

№	Список очков для Антона	Очки	Дни недели						
			Пн	Вт	Ср	Чт	Пн	Сб	Вс
● ● ●	Утренние процедуры: встать (не позднее 8.30), принять душ, почистить зубы, одежду, позавтракать	2							
	Застелить кровать, грязное белье сложить в стирку, убрать за собой посуду	1							
	Прием пищи в установленные часы	1							
	Поддержание порядка в комнате	1							
	Следить за своей речью	1							
	Добровольная помощь	2							
	Выполнение рекомендаций врачей и специалистов по лечебной физкультуре, например, относительно времени, проводимого перед телевизором, и т.п.	2							
	Выполнение существующих в семье правил и традиций	2							
	Прием лекарств	2							
	Разрешение конфликтов «цивилизованным» образом	2							
	Собственное время (1 час)	3							



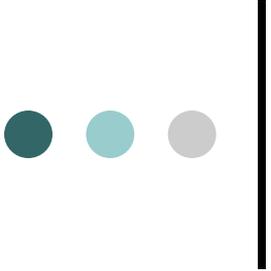
Рабочий план

- План разрабатывается на сетевой встрече «Семейный совет»
- Учитывается мнение каждого
- Выдается каждому
- План всегда является предварительным, потом в него вносятся изменения
- Подписывается всеми членами семьи

Цель = что хотим изменить?

Средство = как достичь цели?

Критерии = как можем определить/понять достижение цели?



Фаза изменения поведения

Основной принцип: «помоги себе сам»

- Поддержка семьи в ее стремлении достичь определенных изменений
- Помощь на развитие ответственности в действиях и поступках
- Сокращение безответственного поведения в семье
- Постоянное фокусирование внимания на целях
- Обучение родителей, рост и накопление знаний
- Беседы на семейном и индивидуальном уровнях
- Брать на себя только те функции, которые никто из членов семьи выполнить не может
- Зависит от типа кризиса

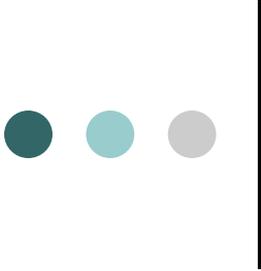
Занимает от 3 до 6 месяцев.

Если за этот период цели не достигнуты, то созывается следующая сетевая встреча для обсуждения достигнутых результатов и корректировки поставленных целей.



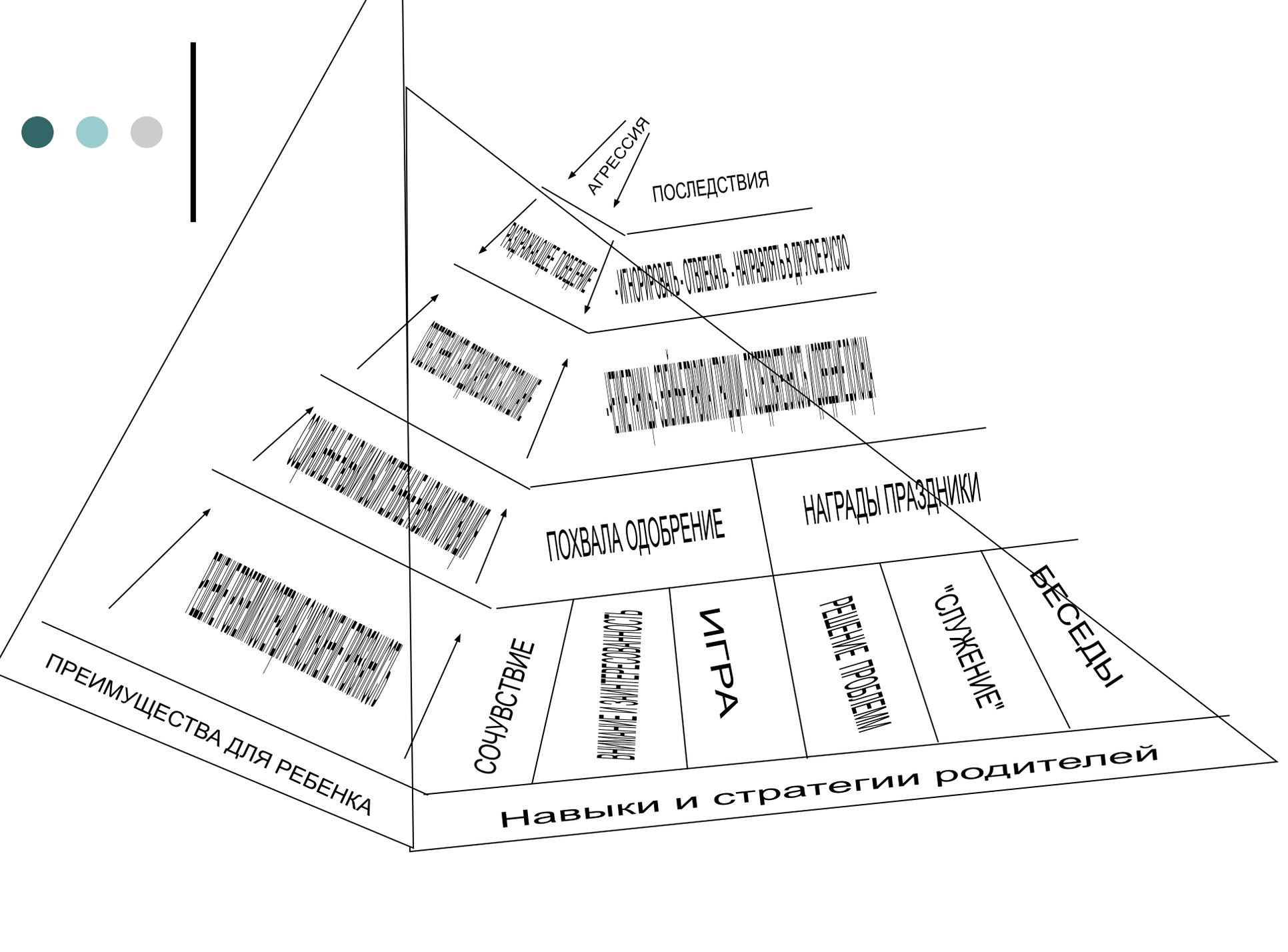
Типы кризисов

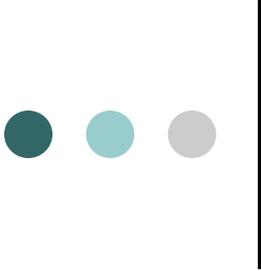
Типы кризисов	Мобилизация сети	Результативность встречи
Внезапный	Высокая мотивация участников и хорошая мобилизация на встрече, так как они очень хотят помочь семье, - с готовностью приходят на встречу.	Результативность встречи часто оказывается положительной. Сеть оказывает поддержку тому, кто находится в кризисе с готовностью и желанием. Это позволяет ему быстрее выйти из кризиса.
Затяжной, постоянный	Люди прекращают общение с семьей (разрываются связи) и считают, что они уже много помогали, и теперь настала пора обществу позаботиться об этой семье. Не верят в возможность изменения ситуации, так как свыклись с фактом, вызвавшим кризис. Мало кто приходит на встречу.	Результаты встречи не столь эффективны. Необходима поэтапная мобилизация участников (характерная черта данного кризиса). Может потребоваться несколько встреч и продолжительная работа, при которой с каждым участником или мини-группой приходится беседовать о необходимости и важности их присутствия на сетевой встрече.
«Замороженный»	Окружающие считают, что выход УЖЕ найден и потому не хотят ничего менять.	Результативность встречи довольно низкая, так как становится еще сложнее побудить участников встречи к изменению.



Используемые техники

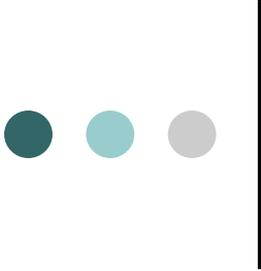
- «Техника бальных оценок»
- Техника экстернализации
(отделения проблемы от человека)
- Анализ преимуществ и недостатков
- «Родительская пирамида»





Фаза обобщения

Задача: обобщить опыт и «выйти» из семьи так, чтобы не возникло зависимости и потребности в постоянном участии специалистов у членов семьи.



Оценка эффективности ИСТ

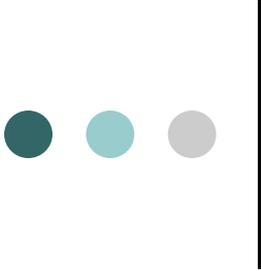
1. Методики фазы исследования:

- Карта социальных связей
- Климат в семье
- Генограмма
- Опросник «Взаимодействие родитель-ребенок»
- «Линия жизни»
- «Колесо жизни»
- «Человечки на дереве» и др.

2. Заполнение аналитических таблиц.

3. Анализ выбранных стратегий и достигнутых изменений.

4. Интервью с членами семьи и ближайшим окружением.



Заключение

Метод может быть направлен на достижение следующих результатов:

- укрепление сплоченности всех членов семьи;
- восстановление контактов ребенка с друзьями;
- улучшение успехов ребенка в школе;
- Активное вовлечение ребенка в организацию досуга;
- Укрепление контактов между семьей и ближайшим окружением;
- Приобретение семьей опыта, навыков и приемов, которые могут помочь ей самостоятельно решать проблемы и трудности в будущем.