# ПРАКТИКУМ № 6. СИСТЕМА СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ, РАБОТАЮЩИХ С МОЛОДЕЖЬЮ

**1. Вопросы для вводной дискуссии (фронтально)**

1. В чем заключается специфика иерархии методов социальной работы с молодежью («перевернутая пирамида»)? Почему для молодежи первостепенное значение имеет мобильная и общинная работа, а не индивидуальная?
2. Назовите и кратко охарактеризуйте две основные стратегии социальной защиты молодежи в развитых странах (неоконсервативную и социал-демократическую). Какая из них, на ваш взгляд, в большей степени реализуется в современной России?
3. Какие причины затрудняют социальную адаптацию военнослужащих после увольнения? Почему эта проблема особенно актуальна для молодежи?

**2. Работа с понятийным аппаратом.**

Задание: Используя текст лекции дайте определения следующим понятиям (устно или письменно):

1. Индивидуальная социальная работа (с молодежью)
2. Групповая социальная работа
3. Общинная социальная работа
4. Мобильная (уличная) социальная работа
5. Интегративная модель социальной работы с молодежью
6. Дефицитная модель социальной работы с молодежью
7. Социальная дезадаптация подростков
8. Семейная воспитательная группа (как технология работы с дезадаптированными)

**3. Групповая работа: «Методы и стратегии социальной работы с молодежью»**

Лекция описывает традиционные методы (индивидуальный, групповой, общинный) и новейший – мобильную (уличную) социальную работу, а также две модели (интегративную и дефицитную) и две стратегии (неоконсервативную и социал-демократическую).

**Группа А (методы):**
**Заполните таблицу:**

| Метод | Сущность | Пример применения в работе с молодежью | Преимущества для молодежной аудитории |
|---|---|---|---|
| Индивидуальный | | | |
| Групповой | | | |
| Общинный | | | |
| Мобильная/уличная работа | | | |

**Группа Б (стратегии и модели):**

Сравните неоконсервативную и социал-демократическую стратегии (критерии: роль государства, целевые группы, характер помощи).

1. Раскройте суть интегративной и дефицитной моделей. Какая из них, по мнению автора, более предпочтительна для России? Почему?
2. Предложите, какие элементы зарубежного опыта можно адаптировать в российской практике.

**4. Кейс-задание «Молодой правонарушитель: стратегия социальной работы»**

**Ситуация:** Андрей, 16 лет, состоит на учете в инспекции по делам несовершеннолетних за мелкие кражи. Учиться бросил, проводит время в компании сверстников, курит, употребляет слабые наркотики. Мать одна воспитывает, работает на двух работах, часто нет дома. В школе его считают «трудным», учителя избегают. На контакт с социальными службами не идет, говорит: «От меня все равно ничего не зависит».

**Вопросы для обсуждения в группе:**

1. Какие психологические особенности несовершеннолетних правонарушителей (субъективное снятие ответственности, «синдром обученной беспомощности») проявляются в поведении Андрея?
2. Почему автор лекции подчеркивает необходимость работы не только с подростком, но и с его родителями и учителями? Какие ошибки воспитания могли привести к проблемам?
3. Какие методы (индивидуальный, групповой, общинный, мобильная работа) могут быть наиболее эффективны на разных этапах? Предложите последовательность действий социального работника.
4. Приведите пример негосударственной организации (из текста лекции), которая успешно ресоциализирует малолетних правонарушителей. В чем суть ее подхода?

**5. Ролевая игра «Телефон доверия: консультирование молодого человека в кризисе»**

*Ситуация (на основе лекционного материала о телефонах доверия и о наркозависимых):* Звонит Дмитрий, 19 лет. Он употребляет «легкие» наркотики около года, сейчас перешел на более сильные. Говорит, что хочет бросить, но боится ломки и осуждения. Спрашивает: «Что мне делать? Мать узнает – убьет. Никому не доверяю».

**Роли:**

– Консультант телефона доверия (1 студент) – должен установить доверие, собрать информацию, не давая прямых советов, предложить возможные шаги (консультация нарколога, анонимные группы, работа с мотивацией). Использовать принципы консультирования из лекции.

– Наблюдатели (остальные) – фиксируют, удалось ли консультанту: а) создать безопасную атмосферу; б) объяснить посредническую роль социального работника (связь с лечебными учреждениями); в) сформировать мотивацию к обращению за помощью.