

ӘЛЕУМЕТТІК – ГУМАНИТАРЛЫҚ ҒЫЛЫМДАР СОЦИАЛЬНО – ГУМАНИТАРНЫЕ НАУКИ

МРНТИ 04.51.67

УДК 364.4-053.2

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ ИЗ НЕПОЛНЫХ СЕМЕЙ: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ

Бексеитов Н.Б., студент группы СР-22-2

Шильманова А.М., кандидат экономических наук, a.shilmanova@bk.ru

Кызылординский университет имени Коркыт Ата, г.Кызылорда, Республика Казахстан

Аннотация. В статье рассматриваются актуальные проблемы организации социальной работы с детьми, воспитывающимися в неполных семьях, и пути повышения её эффективности в современных условиях Республики Казахстан. Представлены результаты экспертного анкетирования специалистов социальной сферы, позволившие определить наиболее распространённые проблемы детей из неполных семей, оценить уровень их социальной адаптации и выявить наиболее эффективные формы социальной помощи. На основе результатов исследования выполнен SWOT-анализ деятельности социальных служб, определены сильные и слабые стороны существующей системы, а также внешние возможности и угрозы её развития. Предложены практические рекомендации по совершенствованию социальной работы, включающие развитие межведомственного взаимодействия, повышение профессиональной подготовки социальных работников, внедрение современных методов психолого-педагогического сопровождения, цифровых технологий и профилактических программ.

Ключевые слова: социальная работа, неполная семья, социальная поддержка, социальная адаптация, социальный работник.

Аңдатпа. Мақалада Қазақстан Республикасының қазіргі жағдайында толық емес отбасыларда тәрбиеленіп жатқан балалармен әлеуметтік жұмысты ұйымдастырудың өзекті мәселелері және оның тиімділігін арттыру жолдары қарастырылады. Әлеуметтік сала мамандары арасында жүргізілген сараптамалық сауалнама нәтижелері ұсынылып, толық емес отбасылардан шыққан балаларда жиі кездесетін мәселелер анықталды, олардың әлеуметтік бейімделу деңгейі бағаланып, әлеуметтік көмектің неғұрлым тиімді нысандары айқындалды. Зерттеу нәтижелері негізінде әлеуметтік қызметтердің қызметіне SWOT-талдау жүргізіліп, қолданыстағы жүйенің күшті және әлсіз жақтары, сондай-ақ оны дамытудың сыртқы мүмкіндіктері мен қауіптері анықталды. Әлеуметтік жұмысты жетілдіруге бағытталған практикалық ұсынымдар ұсынылды. Олар ведомствоаралық өзара іс-қимылды дамыту, әлеуметтік қызметкерлердің кәсіби даярлығын арттыру, психологиялық-педагогикалық сүйемелдеудің заманауи әдістерін, цифрлық технологиялар мен профилактикалық бағдарламаларды енгізуді қамтиды.

Түйін сөздер: әлеуметтік жұмыс, толық емес отбасы, әлеуметтік қолдау, әлеуметтік бейімделу, әлеуметтік қызметкер.

Ведение. Нестабильность в обществе и в политике, изменения в социальной сфере оказали существенное влияние на семью и ее функции. Семья, как и общество, переживает кризис [1].

Но это не означает, что социальная работа невозможна. Она может и должна строиться на комплексном подходе, используя существующие ресурсы, программы и межведомственное взаимодействие.

В современных социально-экономических условиях наблюдается рост числа

неполных семей, что оказывает существенное влияние на процесс социализации и развития детей. Отсутствие одного из родителей нередко приводит к дефициту эмоциональной поддержки, снижению уровня материального обеспечения и ограничению возможностей полноценного воспитания. В таких условиях возрастает роль социальной работы, направленной на поддержку детей из неполных семей, формирование у них социальных навыков и создание условий для их успешной интеграции в общество [2].

Сегодня в сфере социальной защиты занято около 35 тысяч специалистов. Поддержка оказывается как государственными, так и частными организациями по всей стране. Среди них – медицинские работники, специальные педагоги и социальные работники.

В настоящее время в стране задействовано 12704 социальных работника, из которых больше тысячи – в неправительственном секторе. Специальные социальные услуги (ССУ) предоставляют свыше 800 государственных организаций, включая центры дневного пребывания, реабилитационные центры и отделения социальной помощи на дому. Социальные работники предоставляют восемь видов услуг: от помощи в быту и психологической поддержки до правовой и медицинской помощи. Эти услуги назначаются по индивидуальным программам, учитывающим возраст, здоровье и условия жизни получателей.

Материалы исследования. Теоретическую основу исследования составили научные труды отечественных и зарубежных авторов в области социальной работы, педагогики, психологии и социологии семьи, нормативно-правовые акты Республики Казахстан, регулирующие вопросы социальной защиты детей и семей, государственные программы поддержки семьи и детства, а также аналитические материалы государственных органов и международных организаций. Эмпирической базой исследования послужили результаты авторского анкетирования специалистов социальной сферы.

Методы исследования. Для достижения поставленной цели использовался комплекс взаимодополняющих методов исследования: анализ и обобщение научной литературы, сравнительный и системный анализ, анализ нормативно-правовых документов, методы синтеза и классификации. В качестве эмпирического метода применялось анкетирование, направленное на выявление проблем организации социальной работы с детьми из неполных семей и оценку эффективности существующих мер социальной поддержки. Полученные данные были обработаны с использованием методов описательной статистики, сравнительного анализа и графической интерпретации результатов. Для обоснования практических рекомендаций применялся SWOT-анализ, позволивший определить сильные и слабые стороны действующей системы социальной работы, а также внешние возможности и угрозы её дальнейшего развития.

Результаты и обсуждения. Социальная работа признана во всём мире как профессия, направленная на поддержку людей, оказавшихся в трудной ситуации, а также на улучшение качества жизни общества в целом. Она объединяет знания из разных областей – психологии, социологии, медицины, политологии, права и экономики. Социальные работники играют значимую роль в снижении социального неравенства и защите уязвимых слоев населения. Цель развития общественно значимой сферы – не только оказание помощи в решении текущих проблем, но и обеспечение долгосрочного благополучия людей.

Международная федерация социальных работников (МФСР) в 2014 году утвердила глобальное определение социальной работы. Согласно этому определению, «социальная работа – это профессия, основанная на практике, которая является академической дисциплиной, способствующей социальным изменениям, развитию, социальной сплочённости, расширению прав и возможностей и освобождению людей». Социальные работники взаимодействуют с разными системами, проводят оценки, разрабатывают меры интервенции (вмешательства) и способствуют улучшению социальной адаптации и ответственности.

Задача соцработников заключается не только в том, чтобы выявлять проблемы, но и активно работать с семьями. Учителя могут быть осведомлены о трудностях учеников, но не

всегда имеют возможность предложить решение. Социальный работник может, например, посетить ребёнка дома, провести диагностику и при этом не осуждать родителей. Порой они сами находятся в сложных условиях, например, мать может страдать от депрессии или иметь серьёзные заболевания [3].

Их работа охватывает профилактику социального неблагополучия: взаимодействуя с уязвимыми категориями населения, социальные работники не только помогают решать насущные проблемы, но и обучают навыкам управления стрессом, помогают выстраивать здоровые отношения и повышают устойчивость к жизненным вызовам. Это снижает вероятность повторных кризисов.

Сейчас важно не только наладить систему помощи для людей, нуждающихся в поддержке, но и повысить статус профессии социального работника, чтобы она воспринималась как важная и требующая квалификации

Обученные специалисты в социальной работе могут значительно улучшить атмосферу в семьях и предотвратить кризисы [3].

Для определения влияния формирования ребёнка в неполной семье (экспертная оценка социальных специалистов) нами проведено анкетирование. Целевой группой были социальные работники, психологи, педагоги, преподаватели, сотрудники органов социальной защиты и смежных сфер. Было задано 15 вопросов и получены ответы от 50 респондентов. Из них в сфере социальной работы / соцзащиты работают 90% опрошенных, в сфере психологии, образования (школа, колледж, ОПВО) и медико-социальной службы по 2% и в других сферах – 4%. Стаж профессиональной работы у 65,3% опрошенных более 10 лет.

Основные проблемы, с которыми сталкиваются социальные работники в Казахстане приведены в таблице 1.

Таблица 1 – Основные проблемы социальных работников

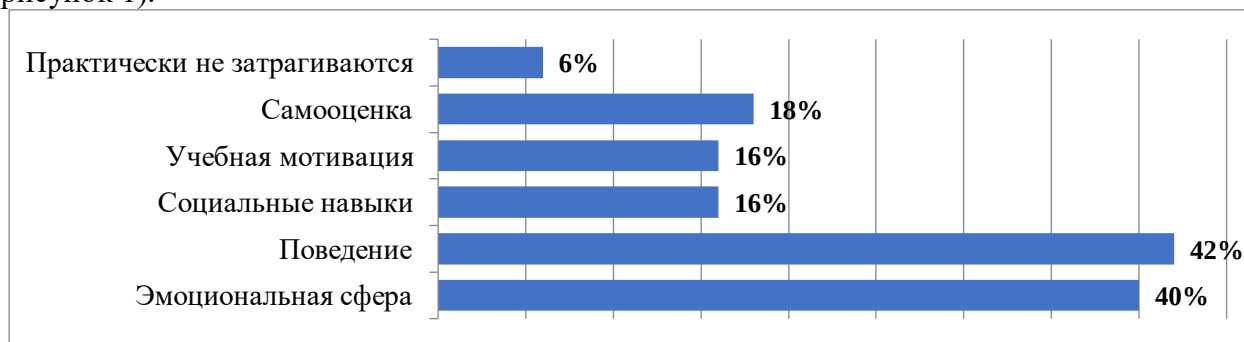
Проблема	Суть проблемы
Низкий престиж профессии	Социальные работники часто не получают должного признания, что, конечно же, сказывается на привлечении новых специалистов
Недостаток докторов PhD в социальной работе	Недостаток высококвалифицированных специалистов отражается на качестве образования в этой сфере
Отсутствие самостоятельных факультетов и кафедр социальной работы	ограничивает подготовку профессионалов, а также активное развитие дисциплины в стране
Отсутствие знаний о социальной работе как академической дисциплине	Обществу недостаточно известно о важности социальной работы
Отсутствие национальной литературы	В стране не хватает учебных материалов и научных изданий по социальной работе
Сотрудники НПО без профильного образования	Основной объём социальных услуг оказывают работники, не имеющие профессионального образования в социальной работе
Недостаток понимания важности социальных работников в разных сферах	Социальные работники необходимы в образовании (средние школы), пенитенциарной системе, ювенальной службе, вузах, а также для работы с зависимостями и уличной социальной работы
Примечание – разработано на основе источника [3]	

На вопрос «Приходилось ли Вам работать с детьми из неполных семей?» получены следующие ответы: да, регулярно – 54,2%, да, иногда – 18,8%, редко – 16,%, нет – 10,4%.

Большинство респондентов (38%) считают, что влияние семьи на ребёнка зависит от конкретных обстоятельств, а не только от её структуры. Несмотря на это, существует определённый процент населения, обеспокоенный негативными последствиями (20%), что подчеркивает необходимость поддержки детей из неполных семей социальными службами.

На вопрос «Какие сферы развития ребёнка, по Вашему мнению, чаще всего

затрагиваются при воспитании в неполной семье?» были получены следующие ответы (рисунок 1).



Примечание – составлено автором по результатам опроса

Рисунок 1 – Влияние неполной семьи на различные сферы развития ребёнка

По результатам опроса жители Кызылординской области считают, что неполная семья оказывает наибольшее влияние на поведение и эмоциональную сферу детей. Эти данные подчеркивают необходимость целенаправленной психологической и социальной поддержки детей из неполных семей, особенно в эмоциональной и поведенческой сферах.

На вопрос «Влияет ли отсутствие одного из родителей на формирование устойчивого чувства безопасности у ребёнка?» ответили: Да, существенно – 36%, Да, но не всегда – 34%, Скорее не влияет – 8%, Не влияет – 2%, Затрудняюсь ответить – 20%.

По результатам опроса большинство респондентов (70%) отмечают, что отсутствие одного из родителей влияет на формирование устойчивого чувства безопасности у ребёнка, хотя почти половина из них считает, что влияние проявляется не всегда. Лишь небольшая часть населения полагает, что влияние минимально или отсутствует. При этом 20% респондентов затруднились с ответом, что подчёркивает сложность психологического восприятия данной проблемы. Данные свидетельствуют о необходимости психологической поддержки детей из неполных семей и внимания к их эмоциональной безопасности со стороны социальных служб и педагогов

Следующий вопрос был «Какими трудностями у детей из неполных семей Вы сталкивались чаще всего?» и получены ответы приведены на рисунке 2.



Примечание – составлено автором по результатам опроса

Рисунок 2 – Трудности детей из неполных семей, отмеченные респондентами

Данные подтверждают необходимость психологической поддержки и социальных программ, направленных на коррекцию поведения и развитие эмоциональной устойчивости детей из неполных семей.

Данные рисунка 3 позволяют проанализировать какие факторы респонденты считают ключевыми для компенсации отсутствия одного из родителей.



Примечание – составлено автором по результатам опроса

Рисунок 3 – Наиболее значимые факторы компенсации отсутствия одного из родителей

Данные рисунка подчеркивают, что главная компенсация отсутствия родителя носит эмоционально-социальный характер, а поддержка семьи и внешних институтов (школы, специалисты) играет ключевую роль в формировании устойчивости и безопасности ребёнка.

Необходимость системной социальной и психологической поддержки детей из неполных семей, направленной на укрепление эмоциональной устойчивости, развитие социальных навыков и формирование безопасного семейного окружения.

На вопрос «Как Вы оцениваете уровень социальной адаптации детей из неполных семей по сравнению с детьми из полных семей?» респонденты ответили следующим образом: выше – 4%, сопоставим – 34%, немного ниже – 26%, значительно ниже – 6%, затруднятся ответить – 30%.

Наиболее часто встречающиеся типы неполных семей по мнению респондентов: семья после развода – 62%. Основные причины разводов, согласно статистике, связаны с социальными и психологическими факторами: 61,7% разводов обусловлены наличием аддитивных расстройств (алкоголизм, наркомания), 51,1% – насилием в семье, 47% – изменами, 38,4% – лудоманией [4].

Семья после смерти одного из родителей – 10%, мать-одиночка – 24%, отец-одиночка – 0%, и другие – 4%.

На вопрос «Считаете ли Вы, что проблемы детей из неполных семей чаще носят социальный, чем психологический характер?» респонденты ответили: да – 34%, скорее да – 22%, скорее нет – 10%, нет – 16%, затруднятся ответить – 18%.

Наиболее эффективными формами поддержки детей из неполных семей, по мнению респондентов, являются индивидуальная психологическая помощь – 42%, работа с родителем – 38%, социальное сопровождение семьи – 12%, школьные программы адаптации – 20%, комплексная междисциплинарная помощь – 4%.

По мнению респондентов, неполные семьи нуждаются в особых мерах социальной поддержки. Так, 32% опрошенных считают, что такие семьи безусловно нуждаются в дополнительной социальной поддержке, 38% полагают, что необходимость в ней возникает лишь в отдельных случаях. Ещё 10% респондентов считают, что неполные семьи должны получать поддержку наравне с другими семьями, а 20% затруднились дать однозначный ответ.

Большинство участников исследования (70%) в той или иной степени признают необходимость особых мер социальной поддержки для неполных семей, при этом 32% уверены в её безусловной необходимости, а 38% считают её целесообразной в отдельных случаях. Полученные данные позволяют сделать вывод о том, что специалисты рассматривают неполную семью как категорию, нуждающуюся в дополнительном внимании со стороны социальных институтов и служб поддержки.

С учётом выявленных в ходе анкетирования особенностей восприятия проблем детей из неполных семей, представляется целесообразным перейти к SWOT-анализу (таблица 2).

Таблица 2 – SWOT-анализ социальных служб, работающих с детьми из неполных семей

Сильные стороны (Strengths)	Слабые стороны (Weaknesses)
- Квалифицированные социальные работники и психологи. - Наличие государственных и местных программ поддержки. - Возможность индивидуального подхода к детям. - Разработанные методики и образовательные программы для детей из неполных семей.	- Ограниченное финансирование социальных служб. - Высокая нагрузка на специалистов. - Социальные предубеждения и стигма относительно неполных семей. - Ограниченный доступ детей к дополнительным образовательным и развивающим ресурсам.
Возможности (Opportunities)	Угрозы (Threats)
- Развитие онлайн-платформ для обучения и психологической поддержки. - Сотрудничество с НКО и волонтерскими организациями. - Проведение социальных кампаний для повышения осведомленности. - Межведомственное взаимодействие школ, медучреждений и социальных служб.	- Рост социального неравенства и бедности среди неполных семей. - Недостаточная или нестабильная законодательная и финансовая поддержка. - Психологические травмы детей из-за семейных конфликтов. - Стигматизация, мешающая детям и семьям обращаться за помощью.
Примечание – разработано автором	

Данный SWOT позволяет определить ключевые внутренние и внешние факторы, значимые для организации социальной работы с данной категорией, а также структурировано показать текущую ситуацию и обосновать рекомендации по совершенствованию социальной поддержки.

В таблице 3 приведены рекомендации с методами, которые применимы в социальной работе, с конкретными упражнениями и рекомендациями.

В условиях растущих социальных трансформаций государство, адаптируясь под них, продолжает активно поддерживать казахстанские семьи, укреплять институт семьи – основной элемент стабильности и благополучия общества [5].

Правильная организация работы с детьми из неполных семей, позволяет скорректировать социальное развитие личности на ранних этапах и прийти в результате к правильной социальной адаптации ребенка. Наша современная жизнь требует поиска новых моделей воспитания подрастающего поколения, выдвигает проблемы воспитания личности в открытой социальной среде, требует тесного взаимодействия всех образовательных структур нашего общества – школы, семьи, трудовых коллективов, общественности [2].

Практический инструмент стратегического планирования для социальных служб, который позволяет одновременно учитывать внутренние возможности и ограничения, а также внешние угрозы и ресурсы – это, SWOT-пары. Использование SWOT-пар помогает разрабатывать эффективные и адаптивные стратегии поддержки детей из неполных семей, оптимально распределять ресурсы, нейтрализовать риски и повышать качество социальной и психологической помощи. (таблица 4).

Каждая пара SWOT из таблицы 4 показывает, как внутренние ресурсы и возможности/угрозы внешней среды взаимодействуют

SWOT-пара показывает, как социальные службы могут использовать свои ресурсы и преодолевать проблемы.

На основании выявленных в ходе исследования проблем предлагается рассмотреть возможность применения следующих мер поддержки монородительских семей:

Министерству культуры и информации РК инициирование внесения изменений в законодательство с учетом интересов монородительских семей; в особенности рекомендуется ввести дефиницию «монородительская семья», которая будет включать как одиноких матерей, так и отцов-одиночек. Данная рекомендация сформирована исходя из выявленной, в ходе исследования проблемы отсутствия закрепленного статуса «одинокоего

родителя» и «монородительских семей».

Отсутствие участия второго родителя семья формально считается неполной даже при сохранении брака или официального союза. Так как формально семья остаётся в браке, данные обычно получают через социологические опросы и исследования Института демографии и социальных исследований НЦН РК — там фиксируют семьи, где один из родителей фактически не участвует в воспитании и отчеты UNICEF Kazakhstan и World Bank — публикуют показатели «де-факто неполных семей» [6].

По итогам анализа одной из наиболее актуальных проблем с которыми столкнулись семьи с одним родителем являются проблемы психологического характера в связи с чем предлагается:

- рассмотреть возможность составления плана проведения семинар-тренингов Центрами поддержки семьи по воспитанию ребенка для одиноких родителей, а также проведение информационной работы с молодежью по подготовке к семейной жизни.

- информирование населения о деятельности Центров поддержки семьи, в частности о возможности получения психологической помощи одиноким родителям в случае наступления кризисных, сложных ситуаций в семье;

- рассмотреть вопрос о распространении практики проведения некоторых мероприятий (основанных на международной практике) на другие регионы страны (не только гг. Астана, Алматы, Шымкент).

В ходе анализа Закона РК «О жилищных отношениях» было обнаружено, что только матери-одиночки имеют право на первоочередное предоставление жилища из государственного жилищного фонда. В целях реализации гендерного равенства рекомендуется:

- внесение изменений и дополнений в Закон РК «О жилищных отношениях» и включить наравне с лицами с инвалидностью третьей группы, пенсионерами по возрасту, одинокими матерями (не состоящими в браке женщинами, воспитывающими ребенка), семьями при рождении близнецов — отцов-одиночек (не состоящими в браке, воспитывающими ребенка) для получения жилища из государственного жилищного фонда.

Совместно с местными исполнительными органами усилить работу Центров поддержки семьи по профилактике образования монородительских семей и их поддержке [7].

Эффективная социальная работа с такими детьми предполагает системный подход, включающий идентификацию и учет семей, оценку их потребностей, комплексное предоставление материальной, психологической, медицинской и образовательной помощи, а также межведомственное взаимодействие. Последовательность организации социальной работы приведена на рисунке 4.

Важной составляющей, согласно рисунка 4, является превентивная работа и ранняя диагностика проблем, что позволяет своевременно предотвращать негативные последствия для ребёнка.

Общественное объединение «Национальный альянс профессиональных социальных работников» (ОО «НАПСР») создано энтузиастами и профессорами кафедры социологии Евразийского национального университета имени Гумилева. Его цель — объединить специалистов в сфере социальной работы для разработки национальной концепции развития и повышения качества профессионального образования в Казахстане.

Таблица 3 - Рекомендации для социальных работников по работе с детьми из неполных семей

Метод	Цель	Возраст детей	Описание	Практические упражнения / техники	Примечания для социальных работников
Индивидуальное консультирование	Выявление личных переживаний, работа с эмоциональной травмой	5–17 лет	Работа один на один, когнитивно-поведенческая терапия, арт-терапия, игровая терапия	- Игровая терапия: «Рисуем свои чувства» - Арт-терапия: создание коллажей «Моя семья» - Индивидуальные беседы о переживаниях	Социальный работник может сотрудничать с психологом или проводить базовые эмоциональные упражнения, отслеживать прогресс
Групповая (игровая) терапия и тренинги социального взаимодействия	Развитие навыков общения, поддержка сверстников, проработка чувств утраты, тревоги, выражение эмоций	6–16 лет (3–12 лет при игровой терапии)	Групповые игры, ролевые упражнения, психодрама, песочная терапия, драматические игры, куклотерапия	- Песочная терапия: «Строим мир своими руками» - Драматические игры, разыгрывание семейных сцен - Групповые обсуждения с визуальными карточками эмоций	Важно соблюдать безопасную среду, давать каждому ребенку возможность высказаться, отмечать сильные стороны. При сильной травме или выраженной тревожности работать совместно с психологом.
Семейное консультирование	Улучшение коммуникации с родителем/опекуном, снижение конфликтности	4–17 лет	Совместные сессии, обучение родительским навыкам, психологическое просвещение	- Совместные упражнения «Что я чувствую и как могу объяснить родителю» - Ролевые игры «Семейная беседа» - Обучение родительским навыкам (активное слушание, похвала, поддержка)	Социальный работник помогает организовать встречи, обучает родителя простым психологическим техникам, направляет к специалистам при необходимости
Социально-педагогические проекты и кружки	Формирование самооценки, навыков сотрудничества, безопасного пространства	6–16 лет	Арт-студии, спортивные секции, творческие мастерские	- Творческие мастерские («Моя история», совместные проекты) - Спортивные секции для командной работы - Ролевые игры по решению конфликтов	Проекты можно проводить в школах, детских центрах; социальный работник организует и сопровождает группу
Примечание – составлено автором					

Таблица 4 – SWOT-Стратегия: Социальная работа с детьми из неполных семей

SWOT-пара	Стратегия / Как использовать
Сильные стороны + Возможности	Использовать квалификацию специалистов и существующие программы для расширения онлайн-поддержки и совместных проектов с НКО. Например, разработка дистанционных курсов или психологических консультаций для детей, которые не могут посещать центр лично.
Сильные стороны + Угрозы	Применять опыт специалистов и методики для работы с детьми, испытывающими психологические травмы, и создавать адаптированные программы поддержки. Также проводить образовательные кампании, чтобы снизить стигму в обществе.
Слабые стороны + Возможности	Использовать гранты, сотрудничество с волонтерами и НКО для компенсации нехватки финансирования и нагрузки специалистов. Это позволяет расширить ресурсы и дать детям больше возможностей.
Слабые стороны + Угрозы	Разработать кризисные и адаптивные программы поддержки для семей с ограниченными ресурсами. Например, создавать группы взаимопомощи или горячие линии для быстрого реагирования на семейные проблемы.
Примечание – разработано автором	

Идентификация и учет семей: <i>составить локальный адресный список семей, чтобы понимать, кто нуждается в поддержке</i>
Оценка потребностей семьи: <i>социальный работник проводит индивидуальное обследование</i>
Комплексная социальная поддержка: <i>материальная поддержка, психологическая медико-социальная помощь, образовательная и развивающая работа</i>
Межведомственное взаимодействие: <i>социальные службы ↔ медицинские учреждения ↔ школы ↔ НПО</i>
Превентивная и профилактическая работа: <i>обучение родителей, социальная адаптация детей, ранняя диагностика</i>
Примеры успешных подходов: <i>создание «Семейных центров поддержки»</i>

Примечание – разработано автором

Рисунок 4 – Организация социальной работы и алгоритм взаимодействия с неполными семьями

В 2022 году была создана рабочая группа для разработки профессионального стандарта для социальных работников. Было сформировано шесть таких групп, одна из которых – группа по обеспечению кадрами и повышению статуса социальных работников. В рамках этой работы участниками проанализированы учебные программы всех вузов и колледжей, на основании чего и разработан профессиональный стандарт.

С принятием закона о профессиональных квалификациях, стало обязательным разработка профильных стандартов самими министерствами. Если стандарт о защите прав детей, опеке и социальной работе в школах и детских домах утвердит министр просвещения, то появится спрос на выпускников с дипломом социального работника, в итоге можно подготовить специалистов для работы с детьми.

В системе здравоохранения уже существует практика применения социальных работников в поликлиниках, и было бы полезно расширить их роль в наркологических

клиниках, роддомах и других специализированных учреждениях, где помощь социального работника может предотвратить кризисные ситуации и поддерживать, например, женщин, испытывающих психологические трудности после родов [3].

Организация социальной работы с детьми из неполных семей в Казахстане должна строиться на комплексном и индивидуализированном подходе, который учитывает материальные, психологические, образовательные и медицинские потребности ребёнка и семьи. Эти подходы подчеркивают необходимость системного внедрения комплексной социальной поддержки на уровне регионов и областных центров.

Выводы. Проведённое исследование показало, что организация социальной работы с детьми из неполных семей в Казахстане сопровождается рядом системных проблем. Указанные факторы оказывают влияние на качество и доступность социальных услуг, несмотря на проводимую государством политику поддержки семьи и детства.

Результаты экспертного опроса свидетельствуют, что большинство специалистов связывают основные трудности детей из неполных семей с эмоционально-психологической сферой, особенностями поведения, чувством безопасности и социальной адаптацией. При этом респонденты отмечают, что влияние неполной семьи определяется не только её структурой, но и качеством внутрисемейных отношений, уровнем родительской поддержки, социальным окружением и своевременностью получения профессиональной помощи.

Проведённый SWOT-анализ подтвердил наличие значительного потенциала для совершенствования социальной работы за счёт развития межведомственного взаимодействия, внедрения цифровых сервисов сопровождения семей, расширения сотрудничества с неправительственными организациями и повышения квалификации специалистов.

Особое значение приобретает повышение профессионального статуса социальных работников, совершенствование нормативно-правовой базы, развитие системы профессиональной подготовки кадров и расширение доступности социальных услуг на региональном уровне.

Список литературы:

1. Комкова, Е.И. Социальная перцепция детей из неполных семей // Известия Российского государственного педагогического университета им. А.И. Герцена. – 2011. – № 142. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sotsialnaya-pertsepsiya-detey-iz-nepolnyh-semey> (дата обращения: 18.02.2026).
2. Мамырбекова, Г.А. Социально-педагогическая поддержка семьи как условие разрешения проблем неполной семьи // Вестник КазНУ. Серия «Психология и социология». – 2014. – Т. 52. – № 1. – С. 115-122. – URL: <https://bulletin-psysoc.kaznu.kz/index.php/1-psy/article/view/227> (дата обращения: 18.02.2026).
3. Осуждённые, беременные, дети, больные и старики... Кто остро нуждается в помощи соцработников // Informburo.kz. – 28 октября 2024. – URL: <https://informburo.kz/> (дата обращения: 18.02.2026).
4. Социальная демография семей в Казахстане: аналитический отчет 2023–2024. – Алматы, 2024. – 75 с.
5. Аналитический обзор семейно-демографической политики. – Нур-Султан, 2021. – 75 с.
6. UNICEF Kazakhstan. Отчет о положении детей и семей в Казахстане, 2023. – URL: <https://www.unicef.org/kazakhstan> (дата обращения: 18.02.2026).
7. Монородительские семьи в Казахстане: аналитический доклад по результатам социологического исследования. – Астана, 2023. – 66 с.