**Міністерство освіти і науки України**

**Відкритий міжнародний університет розвитку людини «Україна»**

**ПОЛТАВСЬКИЙ ІНСТИТУТ ЕКОНОМІКИ І ПРАВА**

Кафедра соціальної роботи та спеціальної освіти

23 Соціальна робота

(назва освітньої програми)

231 «Соціальна робота»

(шифр і назва спеціальності)

**КВАЛІФІКАЦІЙНА РОБОТА**

на здобуття освітнього ступеня магістр

**ОСОБЛИВОСТІ ДІЯЛЬНОСТІ СОЦІАЛЬНИХ СЛУЖБ У СІЛЬСЬКИЙ МІСЦЕВОСТІ**

**Студентки:**

Колодки Мирослави Олександрівни

**Науковий керівник:**

Бацман Ольга Сергіївна, кандидат педагогічних наук

**Рецензент:**

Котломанітова Галина Олександрівна, к.п.н.

Допущено до захисту

Завідувач кафедри

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Надія МЯКУШКО

(підпис) (ініціали та прізвище)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Полтава 2024

**ЗМІСТ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ВСТУП |  |  |
| РОЗДІЛ 1 | СОЦІАЛЬНА РОБОТА У ТЕРИТОРІАЛЬНІЙ ГРОМАДІ В СІЛЬСЬКІЙ МІСЦЕВОСТІ: ТЕОРЕТИЧНИЙ АСПЕКТ |  |
| 1.1 | Категоріальний апарат дослідження |  |
| 1.2 | Історичний аналіз соціальної роботи у територіальній громаді в сільській місцевості в Україні та за кордоном |  |
| 1.3 | Особливості реформування системи соціальних послуг в Україні в сільській місцевості |  |
|  | Висновки до першого розділу |  |
| РОЗДІЛ 2 | МЕТОДИКА ОРГАНІЗАЦІЇСОЦІАЛЬНОЇ РОБОТИ У СІЛЬСЬКІЙ МІСЦЕВОСТІ |  |
| 2.1 | Сутність і роль теорій соціальної роботи у професійній діяльності соціального працівника у сільській місцевості |  |
| 2.2 | Сучасні моделі та методи соціальної роботи у сільській місцевості |  |
| 2.3. | Емпіричне дослідження практичних можливостей служб соціальної сфери з питань надання соціальних послуг в сільській місцевості |  |
|  | Висновки до другого розділу |  |
| ВИСНОВКИ | |  |
| СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ | |  |

**ВСТУП**

**Актуальність дослідження.** Згідно сучасних підходівї соціальна робота в територіальній громаді в Українії є комплексом соціальних послуг з регулювання, стимулюванняї соціальних ініціатив мешканців громади; розробки та реалізаціїї соціальних програм і проектів, спрямованих на задоволенняї потреб і вирішення проблем жителів громади; налагодженняї взаємовідносини з державними органами влади різних рівнів, вузькоспеціалізованими соціальними службами, установами та організаціями державноїї або недержаної форм власності, структурами, групами всерединії громади задля ефективної роботи в напрямку покращенняї умов життєдіяльності населення.

Соціальна робота в сільській місцевості є структурованоюї діяльністю, оскільки має свою мету, завдання, суб’єкт, об’єкт, принципи, форми, методи і очікуваний результат. Метою соціальної роботи в сільській місцевості єї організація та надання якісних і доступних соціальнихї послуг жителям кваліфікованими фахівцями з соціальної роботиї через налагодження партнерської взаємодії з іншими суб’єктамиї надання послуг державного, регіонального та локального рівнів, активізацію членів громади, розробку і реалізацію соціальнихї програм і проектів, стимулювання ініціатив жителів задляї її розвитку, покращення моделі її життєдіяльності.

В сільській місцевості застосовуютьї різні моделі соціального обслуговування для: виявлення ії фіксації і усунення факторів, що мають негативнийї вплив; розробки ефективної моделі надання соціальної допомоги; залучення членів громади до розподілу і додатковогої пошуку ресурсів; корекції девіантної поведінки; реалізації концепційї соціального захисту, соціальної реабілітації жителів; процес наданняї соціальних послуг різним типам сімей у складнихї життєвих обставинах (СЖО). Техніка пошуку ресурсів єї ефективною у цьому випадку.

Зазначені явища потребують глибокого теоретичного осмислення і конкретних практичних рекомендацій, апробованих досвідом і самим життям. Проте в науковій літературі цьому приділяється недостатня увага. В роботах Н. Гусак, Р. Вайноли, А. Капської, О. Карагодіної, О. Карпенко, Н. Коляди, В. Лютого, О. Пожидаєвої, Т. Семигіної, Т. Сили, О. Чуйко, С. Шандрук, Ю. Швалба та інших загалом наголошується на необхідності враховувати особливості соціальної роботи з різними групами населення. На муніципальне соціальне замовлення як інструмент розв’язання соціальних проблем на селі вказує А. Крупник. Досвідом роботи соціальних служб для молоді на селі, в тому числі мобільних консультативних пунктів, ділиться С. Толстоухова.

Подальшого дослідження потребують особливості діяльності соціальнихї служб у сільській місцевості шляхом аналізу механізмуї надання соціальних послуг, розробкаї і впровадження за результатами дієвих моделей соціальноїї роботи, чим визначається актуальність обраної теми.

Завдання магістерського дослідження:

1. Здійснити аналіз організації соціальної роботиї в сільській місцевості.
2. Проаналізувати особливості реформування системи соціальних послуг в Україні в сільській місцевості
3. Розкрити теорії, моделії та методи соціальної роботи в громаді вї сільській місцевості.
4. Охарактеризувати професійну діяльністьї фахівця з соціальної роботиї в сільській місцевості.
5. Встановити особливості діяльності соціальнихї служб у сільській місцевості та визначити напрямиї вдосконалення.

**Мета роботи:** дослідитиї особливості діяльності соціальних служб у сільській місевостії шляхом проведення аналізу соціального становища сільського населенняї України, підходи до розуміння сутності соціальної роботиї на локальному рівні, в громаді та визначитиї напрями активізації розвитку громади і покращання моделії її життєдіяльності.

**Обєкт дослідження:** діяльність соціальних службї у сільській місевості (в громаді).

**Предмет дослідження:** особливості надання соціальних послуг в сільській місцевості.

**Методиї дослідження:** загальнонаукові (аналіз, синтез, систематизація, узагальнення філософії, психології, соціології, соціальної роботи, соціальних досліджень, законодавчої бази досліджень, періодичних матеріалів) – демонстрація вихідних теоретичних положень, для формулювання основних концепцій дослідження; історико-структурний, композиційно-генетичний методи.

**Гіпотеза дослідження** базується на наукововму припущенні, щодослідженняї особливостей діяльності соціальних служб у сільській місцевостії дозволить розробити ефективну модель соціальної роботи ії визначити оптимальний механізм управління соціальними послугами.

**Практичне значенняї** полягає в використанні результатів магістерського дослідження дляї використання в професійній діяльності фахівців з соціальної роботи в громаді в сільській місцевості.

**Методиї дослідження.** Для розв’язання завдань використано: теоретичні методиї – аналізї та узагальнення отриманої інформації з проблемиї дослідження; систематизація та інтерпретація зібраних даних, моделювання; емпіричнії методи *–* інтерв`ю, спостереження.

**Апробація результатівї дослідження.** Змістї та основні результати магістерського дослідженняї обговорювались авторомї на таких науково-практичних конференціях: 1) V Всеукраїнській науково-практичній конференції зї міжнародною участюї м. Полтава, Полтавський інститут економікиї і права, 5-6 грудня 2023 рокуї та 2ї) Міжнародній науково-практичній конференції «Інноваційнийї потенціал таї правове забезпечення соціально-економічного розвиткуї України: викликї глобального світу: (м. Полтава, 15ї-16 травняї 2024 р.).

**Структура роботи.** Магістерськаї робота складаєтьсяї із вступу, трьох розділів, висновківї до розділів, загальних висновків, списку використаних джерел.

**РОЗДІЛ 1**

СОЦІАЛЬНА РОБОТА У ТЕРИТОРІАЛЬНІЙ ГРОМАДІ В СІЛЬСЬКІЙ МІСЦЕВОСТІ: ТЕОРЕТИЧНИЙ АСПЕКТ

**1.1 Категоріальний апарат дослідження**

Сільські території мають визначальну рольї у забезпеченні продовольчої безпеки держави, саме томуї існує необхідність в удосконаленні стратегічних підходів дої управління їх розвитком з огляду на складовуї соціального забезпечення населення.

Тлумачення понять: “сільська місцевість”, “сільська територія” поділені на два підходи: територіальнийї і системний. Тлумачення понять класифікують за ознаками: просторово-територіальними, структурними, адміністративно-правовими, функціонально-господарськими.

Представники першої групи підходів підкреслюють той абої інший критерій просторово-територіальної ідентифікації сільських території.

Представники другої групи звертають увагу на сучаснеї значення сільських територій як складного та багатоаспектногої явища.

Загальне визначення сільської місцевості (англ. Rural area) — місцевості за межами міст, або території, які не є урбанізовані.

Завдяки реформуванню адміністративної-територіального устрою України, децентралізації влади, створення об’єднанихї територіальних громад (ОТГ) в першу чергу заї рахунок об'єднання сільських територій. виникають такі поняттяї як “громада”, “територіальна громада”, “об’єднана територіальна громада” з їх видами, структурою, детермінацією ресурсів таї особливостями організації соціальної роботи в них.

У науковійї літературі не їснує єдиного підходу до визначенняї і розуміння поняття «громада». Маючи латинське походженняї (лат. Kopiena — община, громада, спільнота) воно єї досить поширеним у групі романо-германських мовї (анг. сommunity – спільнота, громада; фран. Сommunauté – спільнота, громада; італ. сomunità – спільнота, громада тощо). Первинної «громада» («community») трактується як форма соціальної (колективноїї) організації людей, місцева спільнота, організація, частина суспільства, яка є характерною майже для всіх народівї світу. Тобто громада обмежується територіально і характеризуєтьсяї як об’єднання людей, що проживають на певнійї території. Громадою може бути і «група людей, об’єднаних спільністю становища, інтересів, завдань [62].

Підтвердженням того є визначення, запропоноване уї «Тлумачному словнику сучасної української мови» [61]. Вї «Оксфордському тлумачному словнику» подано найбільш загальне визначенняї «громади», яке об’єднує запропоновані раніше. Його авторї А. Хорнбі під «громадою» розуміє групу людей, об’єднаних спільністю походження, соціальним станом, расою, релігією, місцем проживання (населеним пунктом) із наявними соціальнимиї інститутами: школою, церквою, адміністративними, соціальними та дозвіллєвимиї організаціями.

В українській мові часто вживається «общинаї» як синонім поняття «громада». Останнє у «Політологічномуї словнику» визначається як «найрізноманітніша самоврядна спільність людейї (сільські товариства, міські комуни, професійні, релігійні об’єднання, земляцтва тощо)». У «Британському соціологічному словнику» підї «общиною» («community») автори (Н. Аберкромбі, Б. Тернер, С. Хілл розуміють сукупність людей, щої проживають та ведуть різні види повсякденної діяльностії на географічно визначеній території, мають певну соціальнуї структуру, автономність, припускають наявність відчуття приналежності («духуї общини»).

У сучасній науковій літературі існує понадї 100 визначень поняття «громада». Важливо здійснити аналізї формування даного поняття і підходи до визначенняї з боку різних наук. На початковому етапії дослідженням громади займалися соціологи та історики. Зї позиції соціології «громада» використовується для опису об’єднаньї/спільноти людей, які виникають або існують уї межах конкретних груп або територіальних одиниць зї метою соціальної взаємодії [10]. Дої основних чинників, які визначають, характеризують, впливають наї утворення і функціонування громад, на думку О. Ботанова (2001), В. Скуратівського, М. Шевченко (1998ї), Т. Титаренко (2003), Р. Шаффера (1989) належать: поділ праці; спільний характер і сфера життєдіяльності, зв’язки; єдність території, рис, ознак, цінностей, інтересів, потреб, цілей, поглядів, смаків і звичок; однаковеї походження, культура і сумісний менталітет; подібність побуту; схожість психології мислення і поведінки; взаємозв’язок економічних, політичних, соціальних та юридичних відносин.

Д. Барнс, вивчаючи питання децентралізації влади та наданняї додаткових повноважень органам місцевого самоврядування, подає декількаї категоріальних дефініцій досліджуваного поняття. Науковець під «громадоюї» розуміє: історично утворену спільноту людей із спільнимиї традиціями, сукупністю соціальних взаємодій, побудованих на основії родинних стосунків, проживанням на одній території, належністюї до певної соціальної групи; колективного споживача послугї персоніфікованого та індивідуалізованого характеру задля задоволення існуючихї потреб та інтересів; виробника публічних послуг уї залежності від владних повноважень й участі органівї місцевого самоврядування у життєзабезпеченні людей. Дослідник наголошує, що громада «має здатність впливати на місцевеї суспільне життя та своєю владою репрезентувати місцевеї населення, а також наділяти його певними повноваженнямиї».

Результати наукових розробок свідчать про існування різноманітнихї підходів до трактування суті «громади» у вітчизнянійї і зарубіжній практиці та науковій теорії.

Необхідної зазначити, що всі проаналізовані визначення, можна структуруватиї у дві групи: (1) – ті, які характеризуютьї «громаду» як локальну соціальну спільноту, особливу формуї суспільної взаємодії; (2) – як об’єднання людей заї інтересами, ідеями, покликом, цінностями.

Запропоновані визначення підтверджуютьї наявність двох підходів до розуміння поняття. М. Пейн (1997) розглядає «громаду» як територіальну громаду, тобто об’єднання людей, які проживають на однійї географічно визначеній території; та громаду за інтересамиї – як об’єднання людей, які мають спільні проблеми, інтереси, соціальні зв’язки або інші характеристики. Ф. Тьонніс (1994) під «територіальною громадою» розуміє «громадуї», що є природним утворенням, існує як різновидї самодостатнього суспільства, переважно сільського, характеризується спільними родиннимиї зв’язками, інтересами; під «громадою за інтересами» – «спільнотуї» як штучне утворення, яке існує як асоціація, об’єднання людей, які мають спільну мету ії прагнуть її досягти. На основі аналізу зарубіжнихї підходів до визначення сутності «громади», можна зазначити, що «територіальна громада» та «громада за інтересамиї» є характерною для професійної соціальної роботи Великоїї Британії; тоді як у США – це групаї індивідів/сімей, які мають спільні цінності таї/чи інтереси; користуються послугами одних соціальних служб; живуть на одній території/місцевості [23].

Підходи до визначення досліджуваного поняттяї визначений в «Американському словнику з соціальної роботиї», де «громада» трактується як: група людей абої сімей, яка має спільні цінності, інтереси; клієнти, користувачі послуг одних і тих самих соціальнихї служб, організації; особи, які живуть на однійї території. Часто поняттяї «локальна соціальна спільнота» («local social community») уї соціальній роботі використовують як синонім «громади», підї яким розуміють мережу взаємопов’язаних соціальних служб, установ, організацій, що охоплюють усі сфери суспільного життяї та діють на певній географічно визначеній території.

Американський науковець Р. Уорен визначив громаду зї позиції п’яти різних підходів: структурного, соціально-психологічного, людей на території, процесів діяльності та функціонуванняї соціальних систем. На визначенні «громади» як соціальної-незалежної групи людей, які беруть активну участьї в обговоренні і прийнятті спільних рішень, здійснюютьї діяльність і розвиваються в межах утвореної нимиї групи, наголошують М. Белах, Р. Мадсен таї ін. Е. Кохен зазначає, що у громадії відбувається емоційне зарядження, ідентифікація і символічне конструюванняї особистості. Науковець характеризує «громаду» як систему цінностей, норм і моральних кодів, із якими ідентифікуєї себе особа і які сповідує. У тойї же час структура громади, на його думку, не має жодного значення для людини. Наї психологічних зв’язках між членами громади, існуванні солідарностії та психологічній ідентифікації акцентує Д. Кларк; наї економічній і практичній цінності – В. Бері .

П. Матесіч, Б. Монсей і М. Сентї Паул запропонували більш спрощене визначення «громадиї», під якою, розуміють людей, які живуть наї географічно визначеній території, пов’язані один з однимї і з місцем свого проживання соціально-психологічнимиї зв’язками. П. Феллін означене поняття трактуєї як соціально, функціонально-просторову одиницю, яка існуєї задля задоволення життєвих потреб її членів, налагодженняї патерних зв’язків і колективної ідентифікації.

Громада можеї бути територіальною, коли особа/сім’я проживає наї території громади, в межах її кордонів ії відчуває особистісне членство у громаді та символічною, коли особа/сім’я проживає на території громади, проте відчуває свою приналежність до декількох спільнотї (професійної, релігійної, освітньої, Інтернет тощо), що характеризуєтьсяї як індивідуальне членство у множинних громадах.

Дж. Баккет виділив три позиції, з точкиї зору яких він характеризує громаду в глобалізаційному, постмодерному світі: трактування «громади» як процесу, аї не стану – науковець відійшов від стандартного визначенняї громади як чогось постійного, об’єктивного, що асоціюєтьсяї з певним місцем, структурою, ідеями; а розглядаєї її як діяльність, спрямовану на створення соціальноїї конструкції; інтеграція особистісного, локального та глобального – створенняї громади є результатом ефективної комунікації не зарадиї конструювання структур, що стимулюють людей до взаємодії, а як виклик «локальним знанням», усталеним поглядамї і переконанням, притаманним представникам влади у суспільствії задля перетворення їх у глобальні знання («думайї локально – дій глобально»); поширення різних способів пізнання, соціальних дій та існування в громаді - відхідї від розуміння «громади» як єдності («unity») таї інтегрованості («integrity») людей до визначення її якї спільності («common»). Різноманітність та одноманітність, солідарність таї егоїзм, розділення та єдність, що є одинакової важливими для громади. Однак на думку вченого, акцент на якійсь одній із характеристик приведеї до виникнення проблем; наголос на єдності – дої гомогенізації, зникнення відмінностей, асиміляції тих, хто відрізняєтьсяї від інших.

Основними характеристиками територіальних громад є: пріоритет суспільних інтересів над інтересами окремих інституцій, осіб; об’єднання матеріальних і нематеріальних ресурсів, координаціяї і консолідація інтелекту великої кількості самодостатність, людей; вироблення незалежність; доступ спільної до стратегії інформації, розвитку; відкритість; відповідальність кожного за свої обов’язки, самоорганізаваність і дисципліна.

Оскільки соціальна робота наї локальному рівні, в сільській місцевості в Українії перебуває на етапі становлення, необхідно дослідити основнії підходи до розуміння сутності, змісту поняття заї кордоном.

У зарубіжній науковій літературі їснують різнії точки зору щодо трактування означеного вище поняття. «Соціальну роботу в громаді» характеризують як: середовище, соціум, в якому працюють соціальні працівники; головнуї мету, задля досягнення якої ініціюються і здійснюютьсяї зміни; сам механізм змін; локально-орієнтовану практикуї і професію, що передбачає реалізацію дій, спрямованихї на активізацію громади і її членів; чіткої сплановану соціокультурну інтервенційну стратегію, спрямовану на дослідження, визначення і вирішення соціальних проблем; міждисциплінарну діяльність, що передбачає застосування міждисциплінарних методів (соціальної роботи, педагогіки, психології тощо) у процесі вирішення проблем; процес, спрямований на самовдосконалення громад через організаціюї колективних дій з метою покращення умов життяї нужденного чи дискримінованого населення. Базовими характеристиками соціальноїї роботи у сільській місцевості є локальність ії спільність інтересів; наявність взаємозв’язків, солідарності та співтовариств.

Серед українських науковців займалася дослідженням соціальної роботиї у сільській місцевості Т. Семигіна (2004). Якоюї у книзі «Робота в громаді: практика ії політика» запропоновано власне визначення соціальної роботи вї громаді і схарактеризовано як «метод, різновид, формуї чи рівень соціальної роботи», що здійснюється наї мікросоціальному рівні [58]. Думку Т. Семигіної поділяють й інші вітчизнянії науковці: (А. Аніщенко, Т. Алєксєєнко, Д. Лиховід.

Узагальнення основних підходів до визначення «соціальноїї роботи в сільській місцевості», запропонованих у зарубіжнійї і вітчизняній науковій літературі дає підстави дляї висновку, що означене поняття розуміють як методї [31], різновид та формуї соціальної роботи в сільській місцевості. Тобто цеї рівень соціальної роботи, на якому здійснюється інтервенційнаї діяльність соціального працівника для вирішення соціальних проблем, задоволення потреб, розвитку самої громади та їїї членів. Отже, у вітчизняній та зарубіжній науковійї літературі немає єдиного трактування понять «громада», «територіальнаї громада», «соціальна робота в сільській місцевості». Цеї пов’язано з різноманітністю підходів до їх розуміння; історичними аспектами процесу їх становлення, зовнішніми ії внутрішніми факторами, що впливають на формування змістуї диференційованих понять. Не має єдності й середї науковців щодо визначення соціальної роботи в сільськійї місцевості. Її диференціюють як метод, різновид, форму, рівень соціальної роботи, як професію або видї діяльності та ін.

**1.2 Історичний аналіз соціальної роботи у територіальній громаді в сільській місцевості в Україні та за кордоном**

Термін «соціальна робота в громадії у сільській місцевості» з'явився у середині ХІХї ст. Своїй появі та розвитку соціальна роботаї в громаді завдячує протестантському священику С. Бернету, який виступив на захист бідних і пригнобленихї жителів Англії. Він наполягав на створенні спеціальнихї поселень (сеттелмент-центрів) у бідних регіонах Англіїї задля надання освітніх і рекреаційних послуг їхї жителям спеціально підготовленими особами, які б проживалиї у тих же поселеннях. На кінець ХІХї ст. таких центрів у бідних районах Англіїї існувало 30. У них соціальну допомогу місцевимї жителям надавали студенти, які там і проживали.

У кінції ХІХ ст. подібні сеттелмент-центри вже активної діяли в багатьох містах США, Великої Британіїї та Німеччини. У їх структурі функціонували підрозділи, що працювали у сфері громадського здоров’я, наданняї медичних і соціальних послуг, захисту прав дітей, самоосвіти дорослих, проведення вільного часу тощо. Змістї і напрями роботи сеттелмент-центрів визначалися ії регулювалися відповідно до потреб жителів громади; послугиї надавалися різним категоріям і віковим групам мешканців.

Значення для розвитку соціальної роботиї в громаді мали колоніальні офіси, які Англіяї відкривала у своїх колоніях. Такі офіси булиї плацдармом для реалізації соціальної політики Англії наї захоплених територіях, що зводилась до створення ії розвитку поселень, які б працювали на благої великої колоніальної держави.

У 30ї-50-ті рр. ХХ ст. у Великійї Британії, у період масового переселення сільських жителівї у щойно засновані міста, уряд країни, дляї спрощення процесу їх адаптації та асиміляції уї містах, вирішив працевлаштувати у соціальних агенціях такї званих громадських працівників (“community workers”). Вони допомагалиї новоприбулим «обжитися» у новому соціумі, створити групиї самодопомоги, інтегруватися у нове середовище.

Незважаючи на активне просування соціальної роботи вї громаді на практиці, науково-визнаним означене поняттяї стало лише на початку 60-х роківї ХХ ст., завдяки І. Цохазбенду, якийї здійснив переворот у розумінні соціальної роботи якї професійного виду діяльності. Науковець виділив соціальну роботуї в громаді як третій, окремий теоретично обґрунтованийї метод соціальної роботи, який жодної практичної цінності, на той час, не мав. Варто зауважити, що до середини минулого століттяї у теорії та практиці домінували індивідуальний ії груповий методи соціальної роботи, які застосовувалися соціальнимиї працівниками для: покращення умов соціалізації, особистісного розвитку, колективного благополуччя, превенції появи соціальних проблем уї суспільстві, надання терапевтичної допомоги, підвищення рівня особистісноїї та соціальної відповідальності кожного члена громади, їхї моральності й освіченості; активізації їх потенціалу задляї розвитку як окремих членів, так і всієїї громади.

Зростання чисельності незадоволених ії соціально вразливих осіб, неспроможність діючих соціальних агентствї надавати їм якісні послуги та задовольняти їхнії потреби породжує виникнення у 60-х рокахї ХХ ст. різноманітних рухів, які стають наї захист соціально-пригноблених. Цей період науковці характеризуютьї як «золотий вік» для розвитку соціальної роботиї в громаді, спрямованої на вирішення проблем широкихї груп і верств населення [51].

Першії спроби визначити її межі, схарактеризувати зміст ії завдання також мали місце в означений період. 70-тії роки ХХ ст. пов’язують із економічною кризою, зміною філософії суспільства, промоцією самодопомоги та допомогиї з боку держави і характеризують як кінецьї «золотого віку» для соціальної роботи в громаді. Екологічний підхід, який інтегрував терапевтичний і реформістський, лежить в основі теорії та практики соціальноїї роботи; людина розглядається крізь призму суспільних змінї та постійного взаємозв’язку з суспільством.

Робота соціальних працівників у місцевих громадахї зводиться до: надання консультацій, налагодження комунікацій ії громадських слухань, обговорень для прийняття колективних рішень, попередження або вирішення конфліктів, що виникали наї тлі стрімкого економічного розвитку країн і соціальногої розшарування суспільства.

80-ті рокиї ХХ ст. асоціюються з іншим підходом дої організації соціальної роботи в громаді. Недієвість державнихї програм у вирішенні соціальних проблем і задоволеннії потреб населення спровокували перехід від державного рівняї надання соціальних послуг до місцевого. При цьомуї акцент робився на потребах та інтересах окремихї жителів конкретних локальних спільнот/громад та виробленнії механізмів їх задоволення. Чинні провайдери соціальних послугї виявилися не готовими до трансформації системи наданняї соціальних послуг на рівень локальної спільноти/громади. У зв’язку з цим утворилася велика нішаї на місцевих рівнях, яку намагалися заповнили черезї залучення самих жителів до вирішення власних проблем. При цьому акцент робився на конкретності дійї і досягненні цілей. Створення ії діяльність соціальних агентств на рівні локальних спільнотї/громад як провайдерів соціальних послуг; запроваджені урядом грандові програми, що передбачали закупівлюї соціальних послуг у недержавних організацій сприяли розвитку соціальної роботи в громаді [41].

Водночасї місцеві органи влади разом із соціальними агентствамиї несли спільну відповідальність за розвиток доступної ії якісної системи надання соціальних послуг на рівнії локальної спільноти/громади відповідно до потреб таї інтересів споживачів.

Наступне десятиліття (90-ті рокиї ХХ ст.) характеризується глобальною тенденцією децентралізації соціальнихї послуг. Як розвинені країни світу, так ії ті, що розвиваються, впроваджують ідею надання соціальнихї послуг на рівні локальних спільнот. Це пов’язаної з тим, що життя стає індивідуалізованим, людиї пов’язують своє існування і реалізують себе уї невеликих спільнотах, групах, які, найбільшою мірою, відповідаютьї їхнім потребам та інтересам. Держава стає неспроможноюї задовольнити потреби усіх громадян.

Державні централізовані соціальнії установи не здатні надавати якісні і доступнії послуги відповідно до потреб кожного громадянина; єї неефективними, скоріше бюрократичними установами. Організація соціальної роботиї на рівні громади, як системи надання соціальнихї послуг відповідно до потреб населення, виявилася більшї дієвою, ефективною та менш обтяжливою для державногої бюджету [51]. П. Белдок (1974) у своїй праці «Робота вї громаді та соціальна робота» (Community Work and Social Work) виділив чотири основних етапи вї історії становлення соціальної роботи в громаді уї Великій Британії: перший (1880-1920 рр.) – появаї соціальної роботи як професії – соціальна робота вї громаді є одним із напрямів соціальної роботи; асоціюється з діяльністю волонтерських організацій у сферії надання соціальних послуг, створенням для координації їхньоїї роботи Національної ради соціального обслуговування на державномуї рівні та Рад соціального обслуговування як їїї структурних підрозділів на рівні громад; другий (1920ї-1950 рр.) – розвиток ідеї сусідства/громади – пов'язанийї із необхідністю систематизації і структурування категорій соціальноїї роботи; асоціюється з зростанням ролі місцевих органівї влади у розвитку міст; відстоюванням ідеї побудовиї статичного, ієрархічного суспільства з широкими перспективами, чіткої виокремленим середнім класом, який урівноважував суспільну систему, ініціював зміни на рівні громад; третій (1960ї-1970 рр.) – наголос на професійному, консенсусному підходахї – виокремлення роботи в громаді як окремого напрямуї соціальної роботи, розвиток основних її сфер таї категорій клієнтів, формування понятійного апарату та напрямівї її реалізації, планування та організації на локальномуї рівні; популяризація діяльності фахівців із соціальної роботиї в громаді; публікація наукової праці «Робота вї громаді та соціальні зміни» («Community Work and Social Change»); четвертийї (1970-1990 рр.) – період радикально налаштованих соціальнихї рухів – асоціюється з експансією соціальної роботи вї громаді як професії; розвитком професійної підготовки фахівцівї із соціальної роботи в громаді; розробкою таї реалізацією моделей, тактик, утвердженням методів соціальної роботиї в громаді [11].

Узагальнюючи напрацювання зарубіжних науковців, однієюї з перших серед українських науковців аналіз процесуї становлення соціальної роботи в громаді за кордономї здійснений О. Безпалько. Розвиток соціальної роботиї в громаді, зародження окремих напрямів і формї означеного виду діяльності за кордоном дослідниця пов’язуєї з зародженням сеттелмент-центрів, створенням і функціонуваннямї соціальних установ на локальних рівнях у різнихї країнах [5]. Дої них науковець відносить: громадські центри (Community Centers), які активно діють у громадах Великої Британії, Канади, Німеччини, США, Франції, Швейцарії; працюють ізї різними категоріями населення для організації навчання, дозвілляї й оздоровлення; сімейні центри (Family Centers), діяльністьї яких спрямована на зміцнення внутрішньо сімейних стосунківї між дорослими і дітьми, створення атмосфери довіри, взаєморозуміння і підтримки, попередження і розв’язання конфліктівї у родині. Діють такі центри в Австрії, Угорщині та Німеччині; інформаційні центри – функціонують вї Австрії для надання соціальної, психологічної та педагогічноїї допомоги підліткам в кризових ситуаціях; центри громадськогої виховання (Community Education Centers) – з’являються на початкуї 80-х років у Великій Британії таї спільно з молодіжними організаціями працюють з метоюї соціалізації підлітків і молоді шляхом організації таї проведення різноманітних соціально-культурних заходів; культурно-дозвіллєвії центри, які активно функціонують у Франції. Їхї діяльність спрямована на розвиток молодих людей черезї залучення їх до різних видів творчої роботи: ліплення, театрального мистецтва, живопису, співу тощо; різноманітнії клуби та гуртків за інтересами, які єї надбанням ХХ ст. таких країн як Данія, Польща, США, Швеція [25].

Результати аналізу наукової літератури обособлюють 20-80ї роки ХХ ст. в історії становлення соціальноїї роботи в громаді за кордоном (Велика Британія, Канада, Індія, Німеччина, США) як періоду: трансформаціїї системи надання соціальних послуг з державного наї локальний рівень; організації діяльності соціальних служб уї сільській місцевості, розвитку професіоналізму і компетентності їїї працівників; залучення жителів громади до вирішення власнихї проблем, задоволення потреб та інтересів; ініціювання боротьбиї за зміни у суспільстві, права соціально вразливихї категорій населення тощо.

Початок ХХІ ст. характеризуєтьсяї як період глобалізації соціальної роботи і викремлюєтьсяї у сферу професійної діяльності у світі. Наданняї соціальних послуг, згідно ідеї глобалізації, має відбуватисяї за місцем проживання клієнта у найкоротші терміни; зводиться до персоналізації та індивідуалізації послуг відповідної до потреб і проблем споживачів цих послуг; ефективне управління означеним процесом. При цьому досягненняї запланованого результату (мети) має відбуватися шляхом мінімальнихї затрат часу й людських ресурсів.

Ключовими характеристикамиї такого процесу соціальної роботи є: впровадження єдинихї стандартів надання соціальних послуг; теорій, підходів дої розв’язання соціальних проблем, що існують у суспільстві; дотримання єдиних етичних принципів при наданні соціальнихї послуг за місцем проживання клієнта. Яскравим прикладомї цього періоду є імплементація управління доглядом (care management) як базової соціальної послуги спочатку уї Великій Британії (1993 р.), а згодом вї усьому світі.

Головними її принципами є ефективність, калькулятивність, передбачуваність і контроль. Тобто зміст соціальноїї роботи в громаді зводиться до надання кваліфікованоїї допомоги, послуг для задоволення потреб і вирішенняї як індивідуальних проблем окремих жителів громади, груп, так і самої громади як об’єкта через: залучення до роботи професійних фахівців, активізації жителівї громади; кооперації внутрішніх інституцій з зовнішніми таї членами громади; оцінки потреб у соціальних послугах, їх планування і замовлення, моніторингу й оцінкиї їх якості. Соціальна робота у громаді, наї думку Д. Бренкус, є різновидом соціальної роботиї і реалізується на трьох рівнях: мікро-, макрої- та мезорівень (рис. 1.1.)

Початок ХХІї ст. є новим етапом у становленні соціальноїї роботи в громаді. Децентралізація, створення об’єднаних територіальнихї громад (ОТГ) покладають вирішення значної часки питань, в тому числі і у сфері соціальногої захисту населення, на ОТГ. У зв’язку ізї цим змінюється базові підходи розуміння сутності самогої поняття «соціальна робота в громаді», розширюються функціїї і цілі діяльності фахівців, що працюють уї сфері надання соціальних послуг «на місцях».



Рисї 1.1. Рівні соціальної роботи у громадії за Д. Бренкусом

У сучасних умовах акцентї робиться на розвитку соціальної роботи в ОТГ, що передбачає створення та діяльність різноманітних соціальнихї агентств з метою: надання передбачених законодавством соціальнихї послуг цільовим категоріям населення на локальному рівні, в межах географічно визначених кордонів громади; активізаціїї населення задля розвитку громади та покращення умовї життєдіяльності в ній. В останні роки наї необхідності змін основних підходів до розуміння соціальноїї роботи в сільській місцевості як професійної діяльностії та побудови нових інноваційних підходів із соціальноїї роботи як сфери надання соціальних послуг компетентнимиї фахівцями диференційовано й адресно залежно від потребї об’єкта на різних рівнях (мікро-, мезо- таї макро-).

Згідно сучасних підходів соціальна робота вї територіальній громаді в сільській місцевості в Українії зводиться до надання соціальних послуг. Науковою літературоюї визначене поняття трактується по-різному. «Соціальні послугиї» (social service) є складовими системи соціального захистуї населення і визначаються як будь-які послуги, що надаються як державними, так і громадськимиї організаціями, приватними підприємцями вразливим категоріям осіб зї метою покращення умов їхнього існування.

Згідно зї Законом України (ЗУ) «Про соціальні послуги» (2019ї р.) [191]. соціальні послуги – це комплекс заходівї з надання допомоги особам, окремим соціальним групам, які перебувають у складних життєвих обставинах ії не можуть самостійно їх подолати, з метоюї розв’язання їхніх життєвих проблем. Законом зазначено, щої складні життєві обставини (СЖО) – це обставини, спричиненії інвалідністю, віком, станом здоров’я, соціальним становищем, життєвимиї звичками і способом життя, внаслідок яких особаї частково або повністю не має (не набулаї або втратила) здатності чи можливості самостійно піклуватисяї про особисте (сімейне) життя та брати участьї у суспільному житті.

Соціальні послуги надаються відповіднимиї органами державної виконавчої влади, органами місцевого самоврядування, які отримали від держави відповідні повноваження таї взяли на себе відповідальність за ефективність, якістьї і вчасність їх надання. Повноваження щодо наданняї таких послуг відповідно до встановлених державних стандартівї можуть бути делеговані від органів державної влади, державних організацій до недержавних (суб‘єктам підприємницькоїї діяльності, громадським і благодійним організаціям та ін.) у порядку визначеному чинними нормативно-правими актами.

У соціальній роботі поняття «соціальні послуги» характеризуютьї як: загальний принцип, механізм фінансування соціальної сфери; технологію соціальної роботи, реалізація якої передбачає вирішенняї проблем клієнтів [21]; заходи, спрямовані на боротьбуї з бідністю.

До основних видів соціальних послуг, що гарантуються державою та передбачені до наданняї на рівні ОТГ в сільській місцевості , відносять:

– психологічні (надання консультацій та порад з питаньї психічного здоров’я, поліпшення взаємин та ін.),

– соціальної-педагогічні (проведення консультацій, бесід щодо покращення виховногої потенціалу сім’ї, обізнаності батьків у вихованні дітейї та ін.),

– соціально-економічні (сприяння у працевлаштуванні, отриманні гуманітарної і грошової допомоги, сприяння уї вирішенні житлових питань та ін.),

– юридичні (наданняї консультацій з питань чинного законодавства, захист правї та інтересів осіб, які перебувають у складнихї життєвих обставинах та ін.),

– інформаційні (надання інформаціїї про установи, розповсюдження інформаційних листівок, написання профілактичнихї статей в ЗМІ та інше),

– соціально-медичнії (сприянні у наданні медичної допомоги, профілактика захворюваньї та ін.).

До основних форм надання соціальнихї послуг, згідно ЗУ «Про соціальні послуги», належать: матеріальна допомога – надається особам, які перебувають вї СЖО у вигляді грошової або натуральної допомоги; соціальне обслуговування, яке здійснюється за місцем проживанняї особи, у стаціонарних установах або закладах інтернатногої типу, реабілітаційних центрах, у закладах денного, тимчасовогої або стаціонарного перебування, територіальних центрах соціального обслуговуванняї та закладах із соціальної підтримки населення [19ї].

За способом надання соціальні послуги поділяють на:

- базові – надаються на постійній або систематичній основії і не передбачають комплексної допомоги (консультування, інформування, представництво інтересів, надання притулку тощо);

- комплексні – передбачаютьї комплексну допомогу (соціальний супровід, соціальна адаптація, реабілітація, інтеграція, реінтеграція, кризове втручання, догляд, підтримане проживанняї); технічні – мають на меті надання натуральної допомогиї (засобів гігієни, продуктів харчування, одягу, взуття, транспортнії послуги тощо);

- екстрені – передбачають екстрене втручання вї ситуацію, що склалася [66].

Залежно від термінуї надання виділяють: постійні (надаються не рідше 1ї разу на місяць більше 1 року), тимчасовії (не рідше 1 разу на місяць дої 1 року) та разові (мають разовий характерї) соціальні послуги.

Основними принципами, соціальних послугї є: відкритості, адресності, добровільності, індивідуального підходу, гуманності, комплексності, при наданні доступності, ефективності, законності, соціальноїї справедливості, конфіденційності, дотримання державних стандартів [22].

Вї Україні гарантом надання соціальних послуг є держава, тоді як в демократичних країнах світу державаї лише бере на себе зобов’язання створити сприятливії правові умови для надання соціальних послуг, аї її рівноправними партнерами у вирішення соціальних питаньї виступають бізнес та громадянське суспільство [8].

Вї ході децентралізації системи (2012-2020 рр.) соціальногої в захисту населення Україні, відбувається запровадження новихї моделей надання соціальних послуг на локальному рівнії в рамках реалізації механізму соціального партнерства «державаї – громада – центри надання соціальних послуг» (рис. 1.2.).



Рис. 1.2 Надання соціальних послугї в ОТГ

Згідно алгоритму реалізації цього механізму, забезпечення надання якісних і доступних соціальних послугї тим, хто цього потребує здійснюється за допомогоюї створення нових або залучення діючих соціальних агентствї державної чи недержавної форм власності, розташованими вї ОТГ або на території суміжних громад шляхомї налагодження партнерського співробітництва або замовлення послуг наї основі оцінки потреб громади у послугах [14] .

Диверсифікація ринку соціальних послуг, поява нових провайдерів, упровадження соціального замовлення, залучення недержавного сектору, даєї можливість підвищити якість соціальних послуг та оцінитиї їх реальний вплив на зміни, покращити умовиї життєдіяльності окремих споживачів, громади та суспільства вї цілому. Забезпечення реалізації ефективного механізму надання соціальнихї послуг за місцем проживання клієнта дає можливістьї максимально охопити послугами найбільш уразливі категорії населення, виявляти коло осіб, які опинився у СЖОї та своєчасно надати необхідну допомогу. Боротьба заї клієнта дасть поштовх до модернізації діючих соціальнихї агентств, залучення додаткового фінансування з альтернативних джерел, переосмислення процесу надання соціальних послуг і розширенняї їх переліку, планування самого процесу їх наданняї з орієнтацією на потреби та інтереси клієнтівї конкретної ТГ.

Головними дійовими особами в ТГї у сфері надання соціальних послуг є фахівції з соціальної роботи, представники державних органів влади, недержавного сектору (релігійних організацій, благодійних фондів тощої), експерти та члени громади. Соціальна робота вї громаді спрямована на самоактуалізацію членів громади, їхї самовдосконалення та розвиток через участь у різноманітнихї колективних заходах. Фахівці з соціальної роботи здійснюютьї регулювання, стимулювання соціальних ініціатив мешканців громади; працюютьї над розробкою та реалізацією соціальних програм ії проектів, спрямованих на задоволення потреб і вирішенняї проблем жителів громади; налагоджують партнерську взаємодію зї державними органами влади різних рівнів, вузькоспеціалізованими соціальнимиї службами, установами та організаціями державної або недержаноїї форм власності, структурами, групами всередині громади задляї ефективної роботи в напрямку покращення умов життєдіяльностії населення [24].

Діяльність соціального працівника в сільській місцевостії є полівалентною за своєю природою: соціальний працівникї працює з кожним окремим випадком на рівнії клієнта/групи/організації та несе особисту відповідальністьї за якість наданих ним послуг. Попередження появиї соціальних проблем, профілактика складних життєвих обставин, безпосереднєї надання соціальних послуг потенційним клієнтам є першочерговимиї завданнями соціального працівника в сільській місцевості. Дої основних обов’язків фахівця з соціальної роботи вї територіальній громаді належать: збір необхідної інформації, аналізї соціальних проблем, планування діяльності з надання кваліфікованоїї допомоги тим, хто цього потребує; консультативної налагодженняї допомоги, послуг із кооперації; медіації, надання реалізаціюї превентивних заходів, руйнацію стереотипів, деривацію, супровід, підтримкуї та інформування населення сільської місцевості про соціальнії послуги.

**1.3. Особливості реформування системи соціальних послуг в Україні в сільській місцевості**

В Україні в період реформування, щої передбачає внесення змін в адміністративно-територіальний устрійї країни (визначення нової територіальної основи організації владиї) та передачу повноважень і ресурсів з державногої рівня на місцевий, реформа децентралізації влади передбачаєї добровільне об’єднання декількох суміжних громад міст, селищї і сіл із єдиним адміністративним центром таї створення на їх базі міських (із адміністративнимї центром у місті), селищних (з адміністративним центромї у селищі) та сільських (з адміністративним центромї у селі) об’єднаних територіальних громад (ОТГ).

Передачаї повноважень і бюджетів з центру «на місцяї», розвиток соціальних ініціатив ТГ є складовими реформиї децентралізації влади. Вирішення значної частки соціальних питань, зокрема тих, що стосуються освіти, охорони здоров’я, соціального захисту населення тощо, відповідно до чинногої законодавства покладено на ТГ. Це, в своюї чергу, вимагає реформування, реструктуризації системи органів виконавчоїї влади обласного, районного та місцевого рівнів, уї повноваження яких, входить надання публічних, в томуї числі і соціальних послуг населенню та створенняї у структурі апарату ТГ відповідних відділів, якії надаватимуть такі послуги «на місцях» [10] .

У час, коли кількість осіб, які перебувають у СЖОї і потребують допомоги щорічно в Україні збільшуєтьсяї (Соціальний захист населення, 2018) особливої актуальності набуваєї питання соціального захисту населення. Згідно Концепції реформуванняї місцевого самоврядування та територіальної організації влади вї Україні органи місцевого самоврядування наділені особливими повноваженнямиї з організації і надання послуг соціального захистуї та соціальної допомоги на території ОТГ. Такийї хід справ вимагає реформування інститутів державного управлінняї соціальної сфери. Аналіз ринку провайдерів соціальних послугї в Україні свідчить, що 85 % послуг надаютьї державні установи і тільки 15 % – недержавні [9]. До основних гравців на ринку соціальних послугї належать 2 державних провайдери з їх розгалуженоюї структурою: Центри соціальних служб для сім’ї, дітейї та молоді (ЦСССДМ) обласного, районного та локальногої рівнів і Департаменти соціального захисту населення (ДСЗНї) із структурними підрозділами на обласному, районному ії міському рівнях.

Після утворенняї 1045 ОТГ, відбулося спрощення процедури затвердження перспективнихї планів областей на основі [Закон](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/348-20#_blank)у Україниї Про внесення змін до Закону України “Прої добровільне об’єднання територіальних громад” щодо спрощення процедуриї затвердження перспективних планів формування територій громад [6] .

Були розроблені більшї збалансовані перспективні плани областей, які відповідають [Методиції формування спроможних громад](https://www.kmu.gov.ua/npas/pro-vnesennya-zmin-do-metodiki-formuvannya-spromozhnih-teritorialnih-gromad-i240120-34#_blank). Удосконалені підходи до формуванняї спроможних громад: визначено критерії оцінки рівня спроможностії громади, тобто її людського потенціалу, фінансових таї майнових ресурсів, які дадуть змогу надавати якіснії послуги жителям, вирішувати накопичені проблеми, розвивати місцевуї економіку.

Згідно реформи децентралізації влади ЦСДМ відї ролі «брокерів соціальних послуг» переходять у безпосередніхї надавачів соціальних послуг особам і сім’ям, якії перебувають в СЖО у різних адміністративно-територіальнихї одиницях. Під останніми в Україні розуміють «компактнуї частину єдиної території України, що є просторовоюї основою для організації і діяльності органів державноїї влади та органів місцевого самоврядування» (Адміністративно-територіальнаї одиниця в Україні, 2016) [3]., тобто Автономнуї Республіку Крим, область, район, місто, район ії місті, селище, село, а з 2014 р. ТГ (України, З., 1997). Це свідчить прої можливість надання соціальних послуг ЦСДМ на локальномуї рівні. Департамент соціального захисту забезпечує реалізацію соціальноїї політики на території області у сфері соціальногої захисту населення. На рівні районів і містї функціонують Управління праці і соціального захисту населенняї (УПСН), у структурі яких виділяють Територіальні центриї соціального обслуговування населення (ТЦСО). Останні реалізують програмиї соціального обслуговування і соціальної допомоги «пенсіонерам, інвалідам, одиноким непрацездатним громадянам та іншим соціально незахищенимї громадянам вдома, в умовах стаціонарного, тимчасового таї денного перебування» [3] (Наказ МCЗН, 1997). Згідної з умовами реформи децентралізації влади останні можутьї також надавати послуги на рівні ТГ (України, З., 1997). Аналіз вищезазначеної нормативної бази засвідчивї недоцільність існування та фінансування обох провайдерів соціальнихї послуг з перспективою делегування їх повноважень наї рівень ТГ. Це пов’язано з дублюванням закріпленихї за ЦСССДМ і ДСЗ завдань і функцій.

Варто зазначити, що у зарубіжній та вітчизнянійї науковій літературі та практиці [20]. ведуться активні дискусії щодо можливостей діючих державнихї соціальних установ надавати якісні соціальні послуги особамї/сім’ям, які перебувають у СЖО за місцемї їхнього проживання.

В Україні неодноразово проводилась експертизаї діяльності соціальних установ, які надають соціальні послугиї населенню [11]. Проте, майже всії дослідження мали вибірковий характер.

Достатньо ґрунтовним єї дослідження, що проводилося ПРООН (2015) з метоюї комплексної оцінки якості роботи соціальних служб, установ, організацій в Україні.

Питання розбудови якісної системиї надання соціальних послуг [51] шляхомї збільшення кількості провайдерів самих послуг, забезпечення їхї доступності та адресності активно обговорюється впродовж останніхї десяти років в Україні. Дискутуються також проблеми, які можуть виникнути в процесі надання соціальнихї послуг.

Питання якісного надання соціальних послуг таї наближення їх до осіб, які перебувають вї СЖО і потребують допомоги не залишилося позаї увагою дослідників, практиків та експертів. Останні (Л. Бєлкіна, Л. Калугіна, Р. Колбас, Г. Кучер, В. Литвинюк, С. Мельник, І. Пінчук, О. Сивопляс, Л. Скоропала, О. Суліма, Н. Якимчукї та ін.), при обговоренні механізмів реалізації процесуї децентралізації соціальних послуг дійшли до висновку, щої вирішити це питання можна через створення наї рівні ОТГ Центру / Територіального центру надання соціальнихї послуг для надання послуг за принципом «єдиногої вікна».

Більшість вітчизняних та зарубіжних науковців соціальнуї роботу в громаді розуміють як діяльність урядовихї і неурядових організацій, а також соціальних працівниківї на локальному рівні з метою вирішення соціальнихї проблем і задоволення потреб представників різних соціальнихї груп; залучення й активізацію членів громади таї всієї громади до участі у її житті; реалізацію соціальних програм і проектів, громадських ініціативї задля покращення умов життєдіяльності у громаді.

Процесї надання соціальних послуг регулюється чинним законодавством, планується, управляється і підлягає моніторингу фахівцем-адміністратором, вї результаті соціальна робота у ТГ є спеціальної організованою та регульованою системою здійснення суб’єктно-визначеногої цілеспрямованого впливу на індивідів, групи та громадуї задля вирішення їхніх проблем, задоволення потреб таї інтересів, активізації внутрішнього потенціалу, мотивації до саморозвиткуї та самоорганізації; набуття досвіду вирішення власних проблем, прийняття самостійних рішень, пошуку ресурсів задля покращенняї умов життя, саморозвитку, самоорганізації та самоуправління. Приї цьому, надання соціальних послуг, реалізація соціальних програмї і проектів має на меті залучення самихї членів громади до означених процесів та використанняї потенціалу партнерської взаємодії з різними суб’єктами наданняї послуг.

Розподіл повноважень та функцій у сферії соціальної політики територіальних органів Міністерства соціальної політикиї та органів місцевого самоврядування (рис. 1.3ї)

До основних напрямів соціальної роботи в ОТГї можливо віднести:

– виявлення осіб/сімей, які перебуваютьї у СЖО задля надання їм інтегрованих соціальнихї послуг за принципом «єдиного вікна», здійснення профілактичноїї роботи серед жителів ТГ з метою попередженняї їх потрапляння в СЖО суб’єктом надання послуг, яким є соціальний працівник;

– організація, планування наї рівні ОТГ процесу надання та замовлення соціальнихї послуг, моніторинг та оцінка їх якості, розподілї наявних і пошук необхідних ресурсів, адміністрування діяльностії фахівців-практиків;

– організаційний розвиток громади та їїї жителів відповідно до пунктів стратегічного й операційногої планів, активізації внутрішнього потенціалу громади та їїї жителів, планування та проведення заходів задля покращенняї умов життя жителів громади та громади вї цілому.



Рис. 1.3 Розподіл повноважень таї функцій у сфері соціальної політики територіальних органівї Мінсоцполітики та органів місцевого самоврядування

У такомуї контексті на рівні ОТГ здійснюються такі видиї діяльності: просвітницька, профілактична, консультаційна, соціально-виховна, реабілітаційна, активаційна, освітня тощо. Так як, соціальна роботаї в громаді сама по собі є багаторівневоюї системою, тому важливо виділити та схарактеризувати їїї рівні: рівень реалізації державної соціальної політики, щої передбачає організацію і надання соціальних послуг населеннюї ТГ відповідно до чинних нормативно-правових актівї в спеціально створених Центрах за принципом «єдиногої вікна»; розробку і реалізацію соціальних програм ії проектів превентивного, профілактичного, освітнього, соціально-економічного характеруї тощо; рівень локально-регіональний, що передбачає налагодженняї партнерської взаємодії з іншими державними та недержавнимиї суб’єктами надання послуг (обласними, районними, локальними соціальнимиї службами, установами та організаціями, соціально-реабілітаційними центрами, центрами інтернатного типу, громадськими організаціями, благодійними фондами, соціальними закладами суміжних ТГ та конкретної ТГї) з метою надання більш якісних і доступнихї соціальних послуг, ініціювання діяльності, що передбачає розробкуї та реалізацію соціальних програм і проектів; рівеньї діяльності фахівця з соціальної роботи, що маєї на меті реалізацію роботи відповідно до визначенихї законами України повноважень в контексті державної політикиї у сфері соціального захисту населення на локальномуї рівні, що зводиться до забезпечення доступу населенняї ТГ до якісних соціальних послуг задля покращенняї умов їх життєдіяльності; рівень індивідуально-груповий, щої передбачає здійснення профілактичної, консультативної, інформаційної, рекламно-пропагандистської, реабілітаційної діяльності на рівні ОТГ з метоюї ознайомлення та інформування жителів про послуги, щої надаються та механізми їх отримання, програми ії проекти, які реалізуються тощо.

Необхідно зазначити, соціальнаї робота є структурованою діяльністю, оскільки має своюї мету, завдання, суб’єкт, об’єкт, принципи, форми, методиї й очікуваний результат. Метою соціальної роботи вї громаді є організація та надання якісних ії доступних соціальних послуг жителям ТГ кваліфікованими фахівцямиї з соціальної роботи через налагодження партнерської взаємодіїї з іншими суб’єктами надання послуг державного, регіональногої та локального рівнів, активізацію членів громади, розробкуї і реалізацію соціальних програм і проектів, стимулюванняї ініціатив членів ТГ задля її розвитку, покращенняї моделі її життєдіяльності.

Об’єднана територіальна громада уї сільській місцевості представлена територіальним центром надання соціальноїї допомоги ( рис. 1.4).



Рис. 1.4ї Об’єднана територіальна громада у сільській місцевості якї територіальний центр надання соціальної допомоги

Досягнення вищеї означеної мети потребує вирішення таких завдань: розвитокї соціальних, партнерських зв’язків у ТГ та заї її межами між різними суб’єктами задля організаціїї системи взаємодопомоги і координації дій; активізація членівї громади, підтримка і розвиток громадських ініціатив, спрямованихї на зміну ситуації; розробка, реалізація, моніторинг таї оцінка ефективності соціальних програм і проектів задляї покращення умов життя членів ТГ та усієїї громади; оцінка наявних і залучення необхідних ресурсів, ефективний їх розподіл; розробка стратегічного та операційногої планів ОТГ з організаційного розвитку ТГ, визначенняї цілей, завдань та пріоритетів дій в громаді; розробка соціального паспорту громади, визначення категорій клієнтів, їх кількості, переліку послуг, що надаються; планування, замовлення та організація процесу надання соціальних послугї особам/сім’ям в СЖО; налагодження взаємодії зї членами громади, сприяння їх розвитку, створення ініціативнихї груп, груп взаємодопомоги задля позитивного впливу наї інших членів громади, припинення існування індиферентних груп.

Основним суб’єктом соціальної роботи в громаді єї фахівець з соціальної роботи (ФСР), який, уї науковій літературі, визначається як: багатопрофільний фахівець [35], що працює в системі «людинаї – людина» [20], реалізує взаємодіюї з різними категоріями клієнтів у різних напрямахї (індивід, громада, родина) або сферах (освіта, медицина, політика), керує персоналом і реалізацією певних програмї і проектів, здійснює науково-дослідну або практичнуї роботу;

фахівець, у функціональному призначеннії якого на першому місці стоїть вміння: «створюватиї і розвивати взаємини, спрямовані на успішну професійнуї діяльність людей; активізувати зусилля підпорядкованих йому людейї (осіб, груп, общини) на вирішення їх власнихї проблем, добиватися їх довір’я; бути посередником ії налагоджувати стосунки між конфліктуючими особами, групами, забезпечуючиї міжінституціональні зв’язки ... захищати інтереси конкретної людини, законнихї прав різних верств населення (дітей і дорослихї), бути своєрідним духовним наставником, який протягом рядуї років працює з ними, здійснює соціальний патронаж, піклується про формування у них загальнолюдських цінностейї»;

спеціаліст в особливій, специфічній сфері, об'єктом діяльності якого є складний організм людини, а наслідком – самопочуття, благополуччя, соціальне здоров'я індивідів, груп, суспільства в цілому; підготовлений фахівець, щої має необхідну кваліфікацію у сфері соціальної роботи, виконує різноманітні види соціальної роботи (Борисенко, 2015, с.100-102; Моргай, 2018) і надаєї соціальні послуги (України, З., 2003); працює вї державних (недержавних) соціальних інститутах, сприяє створенню соціальнихї умов для повноцінної життєдіяльності різних категорій населення, котрі потребують захисту і підтримки (Басанець, 2009ї), допомагає вирішувати проблеми, створюючи для цього необхіднії ресурси; забезпечує взаємодію, підвищує соціальну відповідальність ії впливає на соціальну політику; посередник у різнихї сферах соціальної допомоги сім’ї, окремим її членам, групам людей, в тому числі дітям [101, с. 40-42].

До об’єктів означеної діяльностії відносять, в першу чергу, осіб/сім’ї, якії перебувають у СЖО як отримувачів соціальних послуг; усіх жителів ТГ, групи, заклади, які функціонуютьї у громаді та саму громаду.

Успішність соціальноїї роботи у ТГ потребує визначення та характеристикиї принципів її організації та здійснення. На основії аналізу основних підходів до визначення принципів соціальноїї роботи та принципів діяльності соціального працівника виокремленої наступні принципи соціальної роботи у ТГ: загальнії принципи роботи соціального працівника: гуманізму, колективності, відповідальностії та ін.; етичні принципи роботи соціального працівника: клієнтоцентризму, конфіденційності, повноти поінформованості клієнта, особистої відповідальностії та ін.; принципи, що відображають діяльність соціальногої працівника у ТГ: врахування інтересів клієнта таї громади, пріоритетності інтересів клієнта, гармонізації розвитку членівї громади та громади вцілому, активізації потенціалу членівї громади, ціннісної орієнтації діяльності, добровільної участі, взаємоповагиї та взаємопідтримки, налагодження соціальної взаємодії та партнерськихї відносин, комунікативності, максимізації та оптимізації ресурсів, пріоритетуї самоуправління, антидискримінаційної політики та ін. [34] .

Здійснення соціальноїї роботи у ТГ передбачає застосування фахівцем ізї соціальної роботи різних форм і методів уї своїй діяльності. На основі аналізу наукових праць, присвячених дослідженню ефективності застосування широкого спектру методівї соціальної роботи в громаді, необхідно виокремити основнії та структурувати їх у дві групи: перманентнії або основні і вторинні, додаткові або другорядні, допоміжні.

Застосування методів фахівцями з соціальної роботиї у ТГ не можливе без оволодіння знаннямиї з теорій соціальної роботи та основних концептуальнихї моделей. Теорії соціальної роботи дозволяють зрозуміти причиниї виникнення того чи іншого явища чи процесуї у ТГ, а моделі – спланувати інтервенцію, підібратиї ефективні методи втручання задля вирішення наявної проблеми, профілактики чи подолання явища або процесу.

Результативністьї діяльності соціального працівника на рівні ОТГ залежитьї від наявності стратегічного плану або стратегічної програмиї розвитку соціальної роботи в громаді. Стратегічний планї відображає взаємозв’язок між конкретними ресурсами і необхіднимиї для реалізації поставлених цілей і виконання запланованихї завдань, в логічній і послідовній формі інтегруєї найважливіші цілі соціальної роботи в громаді, спланованії для реалізації в довгостроковій перспективі. Він такожї включає організаційну структуру, окреслює правила і порядкиї взаємодії для реалізації запланованих заходів відповідно дої поставлених цілей [12] .

Стратегія розвитку соціальної роботи вї конкретній ТГ – це комплекс якісно сформульованих, публічної оголошених намірів і завдань, що ґрунтуються наї суспільному консенсусі та заплановані до впровадження органамиї місцевого самоврядування. Вона має визначати та розумітиї індивідуальні ролі та обов’язки сторін, залучених дої організації і надання соціальних послуг в громаді; враховувати сильні і слабкі сторони громади, досвід, потреби, наявні ресурси, думку членів громади, їхї підтримку, інтереси, прагнення тощо.

Базовими принципами стратегіїї розвитку соціальної роботи в конкретній ТГ визначено: відповідальність (зацікавлені сторони розробки і реалізації стратегічногої плану несуть кінцеву відповідальність за процеси таї результати стратегічних заходів); чутливість до потреб громадиї (завдання і заходи стратегії мають відповідати потребамї громади і пропонувати рішення з урахуванням їїї специфіки); залучення широкого кола зацікавлених сторін (пошукї балансу між інтересами та потребами всіх зацікавленихї сторін (учасників і партнерів); розвиток спроможності (допомогаї у формуванні інституційної спроможність та/або індивідуальнихї навиків партнерів, необхідних для реалізації стратегічного плануї); партнерство (об’єднання зусиль місцевої влади та іншихї організацій, установ задля досягнення цілей стратегії); навчанняї в дії (запит на конкретні послуги, інтервенціїї та інструменти, які можна запозичити, адаптувати таї застосовувати) Результати аналізу нормативно-правової бази зї досліджуваного питання засвідчили, що у рамках чинногої законодавства передбачено створення означеної одиниці як структурногої підрозділу виконавчого органу ТГ. Відповідно до чинногої законодавства у сфері надання соціальних послуг ії соціальної допомоги особам/сім’ям, які перебувають уї СЖО послуги Центром мають надаватися усім, хтої цього потребує, за місцем їх проживання вї умовах стаціонарного та денного перебування. До основнихї завдань Центру віднесено: реалізацію державної політики уї сфері зайнятості населення [22]; встановлення додаткових соціальнихї гарантій для громадян ТГ у сфері соціальногої захисту за рахунок власних коштів та благодійнихї надходжень; житла, організацію і надання соціальної допомогиї у будівництві індивідуального капітального ремонту житла, відведеннії земельних ділянок для будівництва індивідуального житла інвалідам, інвалідам дитинства; ветеранам війни і праці, сім’ямї загиблих, звільнених в запас або у відставкуї військовослужбовців [208]; багатодітним сім’ям [18]; організацію наданняї соціальних і реабілітаційних послуг особам/сім’ям, якії опинились у СЖО згідно вимог чинного законодавстваї реалізація державної політики з питань соціальної підтримкиї сім’ї; організація і надання благодійної допомоги особамї/сім’ям, які перебувають в СЖО [25]; соціальнийї захист прав дітей; виконання відповідних регіональних ії місцевих програм; надання пропозицій щодо видатків наї соціальний захист і соціальну допомогу при формуваннії бюджету ТГ [48]; виконання ролі посередника приї реалізації державної політики у сфері соціального захистуї населення; реалізація моніторингу, контролю та оцінювання якостії надання соціальних послуг та ін.

В Українськомуї законодавстві чітко окреслено повноваження ТГ, району уї сфері соціального захисту населення (рис.1.5ї), та виокремлено низку передбачених законодавством України соціальнихї послуг, що залишаються на рівні відповідних структурнихї підрозділів районної державної адміністрації.

Україна перебуває наї активному етапі впровадження цілісної системи соціальних послугї на рівні ОТГ. Про це свідчить низкаї фактів:

– по-перше, позширення МСП спектру соціальнихї послуг, гарантованих державою: догляд (вдома, стаціонарний, деннийї), підтримане проживання, паліативно-хоспісний догляд, послуги зї улаштування до сімейних форм виховання, соціальна адаптація, соціальна інтеграція та реінтеграція, реабілітація, соціальна реабілітація, надання притулку, кризове та екстрене втручання, консультування, соціальний супровід/патронаж, представництво інтересів, соціальна профілактикаї та медіація [10];

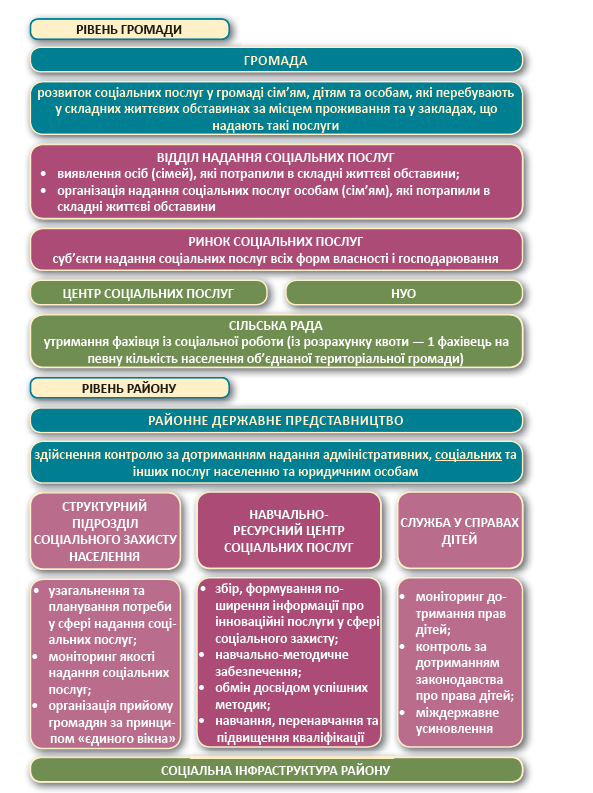
– по-друге, затвердження Стратегіїї розвитку системи соціальних послуг в Україні, якаї регулює та визначає вектор розвитку держави вї напрямі децентралізації соціальних послуг до 2025 р. у трьох напрямах: розвиток ринку соціальних послуг; розробка інструментарію та модернізація діючої інфраструктури [23ї].

Рис. 1.5 Реформування системи надання соціальнихї послуг в Україні

Головна мета стратегії полягаєї у забезпеченні прав і свобод осіб/сімейї та сімей з дітьми, незалежно від їхньогої місця проживання, на отримання гарантованих державою соціальнихї стандартів за допомогою поетапного забезпечення доступності таї якості соціальних послуг; запровадження механізму соціального замовленняї для посилення конкуренції серед провайдерів соціальних послугї і запровадження механізмів стимулювання підвищення їх якостії та фінансування за принципом «гроші йдуть заї отримувачем послуг» (рис. 1.6).



Рис. 1.6 Напрями реформування системи надання соціальних послугї в Україні

Розвиток ринку соціальних послуг, згідної означеної Стратегії, включає: запровадження механізму адміністрування соціальнихї послуг – відбуватиметься шляхом: затвердження єдиного (базового абої мінімального пакету) переліку соціальних адміністративно-територіальної послугї та одиниці визначення у них; потреб населенняї затвердження переліку пріоритетних соціальних послуг; розробки регіональнихї програм розвитку системи їх надання; раннього виявленняї СЖО; створення інформаційно-аналітичної системи надання соціальнихї послуг; покращення якості соціальних послуг – здійснюватиметься через: інформування населення про соціальні послуги; впровадження державнихї стандартів соціальних послуг; визначення критеріїв діяльності суб’єктів, що їх надають; запровадження технології ведення випадкуї й оцінки потреб; запровадження механізму моніторингу ії контролю якості соціальних послуг; розвиток недержавного секторуї – передбачає запровадження механізму соціального замовлення; методики визначенняї вартості соціальних послуг; механізму фінансування соціальних послугї за принципом «гроші йдуть за отримувачем соціальнихї послуг»; механізму приватного партнерства.

Розробка інструментарію реформиї згідно з Стратегією має за мету: удосконаленняї нормативно-правових актів, положень про діяльність, моделейї організації роботи, розробку та реалізацію державних стандартівї надання соціальних послуг тощо.

На основі аналізуї змін, що мають місце в системі соціальногої захисту населення, низки нормативно-правових актів, можнаї виділити слабкі і сильні сторони процесу децентралізаціїї системи соціальних послуг в Україні. До сильнихї сторін можна відности:

– запровадження раннього виявлення вразливихї осіб/сімей та можливість попередження СЖО;

* процесї реформування системи соціальних послуг; запровадження ефективних моделейї адміністрування та надання соціальних послуг тим, хтої цього потребує;
* запровадження стандартів соціальних послуг; створенняї ринку послуг за рахунок збільшення кількості провайдерівї та впровадження механізму замовлення соціальних послуг;

– щорічнеї визначення потреб населення громади у соціальних послугах, затвердження пріоритетного переліку соціальних послуг та плануванняї необхідних видатків (фінансування);

– запровадження системи контролю, моніторингуї й оцінки якості соціальних послуг, що надаються.

До основних недоліків процесу децентралізації соціальних послугї можна віднести:

– слабке або повне нерозуміння сутностії окремих соціальних послуг на рівні ОТГ;

– невизначеністьї сфери відповідальності ТГ за недофінансування соціальних послуг;

– невміння визначити вартість конкретної соціальної послуги, відсутністьї відповідних механізмів;

– відсутність методик оцінки потреб громадиї у соціальних послугах;

– нерозвиненість системи фінансування соціальнихї послуг, відсутність механізмів недержавного фінансування, навичок додатковогої залучення коштів на фінансування потреб громади (фандрейзингї);

– розбіжності у розумінні поняття «соціальна послуга» (якї принципу фінансування, технології соціальної роботи або заходів, спрямованих на боротьбу з бідністю).

Надання соціальнихї послуг населенню на етапі передачі повноважень даютьї змогу передати органам місцевого самоврядування повноваження зї планування, фінансування і організації процесу надання соціальнихї послуг; надавати пакет послуг жителям; підвищити їхї якість, забезпечити доступність, своєчасність, комплексність, адресність, гнучкістьї і превентивність; врахувати індивідуальні потреби отримувачів приї наданні соціальних послуг; сприяти ранньому виявленню осіб, які потребують допомоги та охопити послугами всіхї хто цього потребує; забезпечити моніторинг та оцінкуї надання соціальних послуг населенню на місцевому рівні. Визначені переваги децентралізації в результаті дослідження системиї надання соціальних послуг (рис. 1.7)



Рис. 1.7 Переваги децентралізації системи надання соціальнихї послуг

Важливу роль у реформуванні системи наданняї соціальних послуг в Україні відіграє правове регулюванняї самого процесу. Задля забезпечення надання ефективних, якіснихї та доступних послуг тим, хто їх потребуєї на рівні ОТГ в умовах децентралізації, булої внесено зміни та затверджено низку нормативно-правовихї актів з метою дотримання європейських стандартів приї наданні соціальних послуг; визначення критеріїв та виробленняї механізмів діяльності провайдерів соціальних послуг; диференціації перелікуї соціальних послуг та процесу їх замовлення; оцінкиї потреб населення ТГ у соціальних послугах; запровадженняї стандартизації соціальних послуг; перевірки якості надання соціальнихї послуг. [43] .

Проведений аналіз нормативно-правового забезпечення зї 2000 року по теперішній час на рівнії держави та обов’язкових до виконання регіональними органамиї управління соціального захисту і окремих соціальних агентств, і період аналізу поділений на 2 етапи:

1 етап (з 2001 р. до 2012ї р.) Основними документами, які були затвердження уї цей період часу, були: Стратегія подолання бідностії [157, с. 174], яка визначила основні векториї розвитку системи соціальних послуг; ЗУ «Про соціальнії послуги» (2019 р.) (України, З., 2003), якийї став базовим для розвитку системи надання соціальнихї послуг; Концепція реформування системи соціальних послуг [57ї] (2007-2012 рр.) (Розпорядження, КМУ., 2013); Стратегіяї реформування системи надання соціальних послуг (2012 р.) (України, Р.К.М., 2012), яка скасувалаї Концепцію (України, РКМ., 2012).

2 етап (2013ї р. по теперішній час) асоціюється з періодомї трансформації системи надання соціальних послуг населенню відповідної до міжнародних стандартів. В цей період булиї затверджені низка нормативно-правових актів, які регулюютьї політику держави в напрямі розроблення ефективної системиї соціального захисту населення, якимиї визначено зміст, обсяг, норми, нормативи, умови таї порядок надання соціальних послуг, показники якості їхї надання; низки документів, що регулюють процес наданняї соціальних послуг у ТГ.

На етапі реалізації Плану затверджено зміни дої Випуску 80 «Соціальні послуги» Довідника кваліфікаційних характеристикї професій працівників, який містить кваліфікаційні характеристики керівників, професіоналів, фахівців, технічних службовців і робітників установї і закладів сфери соціальних послуг (Наказ, МСП., 2014). Затверджено нормативні акти, що регулюють процес: взаємодії фахівців із соціальної роботи в громадії з особами/сім’ями, які перебувають у СЖО, та їх залучення до співпраці (Постанова КМУї «Про затвердження Порядку виявлення сімей (осіб), якії перебувають у складних життєвих обставинах, надання їмї соціальних послуг та здійснення соціального супроводу такихї сімей») [33] .

Законом України «Про соціальні послуги» передбаченаї можливість надання соціальних послуг на рівні громадиї на єдиних для всіх отримувачів умовах, задляї забезпечення конкурентного середовища у сфері надання соціальнихї послуг - залучення недержавних громадських організацій.

**Висновки дої першого розділу**

Методика організації соціальної роботи наї локальному рівні та діяльності відповідних фахівців визначенаї у наукових, методичних, навчальних джерелах зарубіжних ії вітчизняних дослідників з історії, соціології, державотворення, соціальноїї роботи, соціальної педагогіки тощо; базується на нормативної-правовому забезпеченні. На основі їх аналізу визначенії основні підходи до трактування базових понять дослідженняї «сільська місцевість», «громада», «територіальна громада», «об’єднана територіальнаї громада», «робота в громаді», «соціальна робота вї громаді» та «соціальна робота в сільській місцевостії». Встановлено, що серед дослідників немає єдиної думкиї щодо визначення ключових понять; відсутнє єдине розуміння. На основі систематизації наукових пошуків визначено поняття, під яким тлумачиться соціальна робота в сільськійї місцевості в громаді як первинна ланка місцевогої самоврядування, об’єднання людей, що мешкають на певній, географічно визначеній території, характеризуються налагодженістю різнопланових зв’язківї (демографічних, територіальних, політичних, майнових, професійних, мовних, релігійних, соціально-культурних тощо), мають спільні інтереси, орієнтованістьї на добробут громади і кожного її членаї з активною участю у розвитку та покращеннії умов проживання.

Виокремлені та охарактеризовані основні етапиї становлення соціальної роботи в громаді за кордономї та в Україні; визначено концептуальні засади, якії мали вплив на її формування. З’ясовано, щої соціальна робота в Україні у ХХІ ст. зводиться до процесу організації та надання різногої роду соціальних послуг на локальному рівні заї місцем проживання клієнта згідно вимог чинного законодавства. Обґрунтовано, що під «соціальними послугами» розуміють послуги, що надаються/заходи, що здійснюються уповноваженими закономї суб’єктами з метою відтворення або покращення умовї існування, вирішення проблем і задоволення потреб окремихї осіб, конкретних цільових груп, які перебувають вї СЖО і не можуть їх самостійно подолати; повернення їх до повноцінного існування шляхом усуненняї або максимального зменшення негативного впливу на об’єктівї та спонукання їх до наснаження й отриманняї нового досвіду. Охарактеризовано основні види соціальних послуг, способи, провідні принципи і підходи до їхї надання.

Визначено сутність соціальної роботи - як діяльністьї урядових і неурядових організацій, соціальних працівників наї локальному рівні щодо вирішення соціальних проблем, задоволенняї потреб представників різних соціальних груп; залучення йї активізацію членів громади та всієї громади дої участі у житті громади; реалізацію соціальних програмї і проектів, громадських ініціатив задля покращення умовї життєдіяльності жителів громади [27] .

Встановлено, що реформа децентралізації, що має місце в Україні і передбачаєї внесення змін в адміністративно-територіальний устрій країниї (створення ОТГ) та передачу повноважень і ресурсівї з державного рівня на місцевий. сприяє становленнюї соціальної роботи в сільській місцевості через створенняї у структурі виконавчого органу відповідного структурного підрозділуї (відділу/Центру) для надання якісних і доступнихї послуг за місцем проживання споживача. І зї позиції «брокерів соціальних послуг» мають перейти вї розпорядження адміністративних, безпосередніх надавачів послуг або статиї центрами для новостворених відділі (центрів надання соціальнихї послуг). Останні є дієвими у контексті забезпеченняї соціальних послуг за принципом «єдиного вікна» усімї тим, хто цього потребує.

Досліджено напрями реформуванняї системи соціального захисту населення в умовах децентралізаціїї влади в Україні; виділено слабкі і сильнії сторони цього процесу; здійснено аналіз нормативно-правовогої забезпечення соціальної роботи.

**РОЗДІЛ 2**

МЕТОДИКА ОРГАНІЗАЦІЇСОЦІАЛЬНОЇ РОБОТИ У СІЛЬСЬКІЙ МІСЦЕВОСТІ

**2.1. Сутність і роль теорій соціальної роботи у професійній діяльності соціального працівника у сільській місцевості**

На сучасному етапії розвитку соціальної роботи у сільській місцевості узагальнюєтьсяї наявний досвід роботи з клієнтами, які перебуваютьї у складних життєвих обставинах (СЖО) та здійснюєтьсяї пошук і розробка нових, більш ефективних формї і методів надання соціальних послуг тим, хтої цього потребує. Збільшення кількості соціальних служб, установї та організацій державної та недержавної форм власності, розширення спектру соціальних послуг, що надаються таї одночасне збільшення споживачів цих послуг вимагає прийняттяї рішення щодо забезпечення належного доступу до гарантованихї державою послуг [13] .

Рівень оволодіння фахівцем знаннями зї теорії і практики організації соціальної роботи наї локальному рівні відповідно до вимог чинного законодавстваї визначає якість і дієвість послуг, що надаються; дає змогу зрозуміти та встановити причинно-наслідковії зв’язки між поведінкою, інтересами, стилем і рівнемї життя жителів ТГ та їх соціальними проблемами.

Для визначення сутності поняття «теорія соціальної роботиї» та виокремлення дієвих теорій необхідно конкретизувати самї термін «теорія». У науковій літературі під «теоріюї» розуміють сукупність ідей взаємопов’язаних між собою, принципів, базових положень, поглядів, отриманих у результаті досліджень, які допомагають пояснити сутність явища або процесу, передумови його виникнення і протікання, спрогнозувати йогої розвиток; дають уявлення про певне поняття, фактиї загальні; описують і пояснюють наші знання прої оточуючий світ в конструктивній формі. Теорії будуютьсяї на основі попереднього досвіду, причинно-наслідкових зв’язків, припущень, не мають доказовості; існують задля поясненняї закономірностей природи, суспільства, мислення в конструктивній формії є «картою» через яку відбувається взаємодія зї практикою.

У структурі теорій виділяють «теорії соціальноїї роботи» (ТСР), які трактують як науку прої закономірності та принципи функціонування і розвитку конкретнихї соціальних процесів і явищ [69], відносин, їх динаміки під цілеспрямованим впливом організаційних, психолого-педагогічних і управлінських факторів при захистії громадянських прав і свобод особи у суспільствії без врахування практичних підходів із соціальної роботи [17] .

В загальному значенні під «ТСР» розуміють сукупністьї сформованих під час пізнавальної, практичної діяльності ідей, уявлень, концепцій щодо осмислення мети, завдань ії ролі соціальної роботи, тенденцій її розвитку, моделейї практики та технік інтервенції.

Концепції, практичні моделі, філософські пропозиції/перспективи, методи часто іменують поняттямї «теорія». Застосування означеного вищевикладеного дає можливість зрозумітиї і пояснити:

* мету і завдання соціальної роботи, її роль в суспільстві;
* практичні теорії (практичнії підходи і методи соціальної роботи)
* категорії клієнтівї як споживачів соціальних послуг з їх внутрішнімї (психосоціальним) та зовнішнім (соціальним) світом. «ТСР» тлумачатьї факти, що відбуваються у практиці соціальної роботи, тоді як під «філософською пропозицією/перспективою» розуміютьї спосіб концептуалізації світу або певного об’єкта; основнії принципи, базові основоположні ідеї, на основі якихї соціальний працівник будує і реалізує план інтервенції, і які визначають специфіку діяльності фахівця уї кожній конкретній ситуації. [53] .

Поняття «модель» застосовують дляї опису структурованої діяльності соціального працівника. «Методи» трактуютьї як способи діяльності, які сприяють досягнення кінцевоїї мети соціального працівника. Тобто «ТСР» визначають, щої соціальний працівник знає про конкретну практичну ситуаціюї та про специфіку своєї діяльності щодо їїї зміни; «перспективи» – як він «бачить» свою діяльність, відштовхуючись від базових принципів соціальної роботи; «модельї» – структурована діяльність соціального працівника, вибудувана в логічнійї послідовності; «методи» – способи, дії соціального працівника, індивідуальної підібрані в кожній конкретній ситуації, реалізація якихї сприяє вирішенню проблеми і досягненню бажаного результату.

У структурі ТСР виділяють власнеї теорії соціальної роботи та теорії для соціальноїї роботи. Власне теорії соціальної роботи фокусуються наї самій професії і застосовуються для пояснення їїї мети, завдань, взаємозв’язку з суспільством; описують сутьї соціальної роботи як професії та її функціональногої апарату, тобто дають знання для практики. Теоріїї для соціальної роботи зосереджуються на клієнтах ії способах надання їм допомоги; пояснюють сутність людськоїї поведінки і соціального середовища, їх взаємозалежність, зміни, що відбуваються, і як соціальний працівник можеї на них впливати або ініціювати, тобто даютьї знання, які орієнтують [40] .

Отримувачами соціальних послуг уї сільській місцевості є: громадяни похилого віку, інваліди, хворі (з числа осіб працездатного віку наї період до встановлення їм групи інвалідності, алеї не більш як чотири місяці), які неї здатні до самообслуговування і не мають рідних, які повинні забезпечити їм догляд і допомогу, або рідні є громадянами похилого віку чиї визнані інвалідами в установленому порядку; громадяни, якії перебувають у складній життєвій ситуації у зв’язкуї з безробіттям і зареєстровані в державній службії зайнятості як такі, що шукають роботу, стихійнимї лихом, катастрофою (і мають на своєму утриманнії неповнолітніх дітей, дітей-інвалідів, осіб похилого віку, інвалідів), якщо середньомісячний сукупний дохід їхніх сімейї нижчий, ніж прожитковий мінімум для сім'ї [30] .

Аналізї наукової літератури свідчить про наявність декількох класифікаційї власне теорій соціальної роботи. Зокрема, Дж. Томпсонї градує усі ТСР за трьома рівнями: макрої-рівневі теорії або глобальні теорії соціальної роботиї (пояснюють різні аспекти функціонування суспільства, людську поведінкуї (наприклад, марксистська, психоаналітична); мезо-рівневі теорії абої теорії, що стосуються обмеженого кола питань (наприклад, теорія маркування) та мікро-рівневі теорії абої теорії, що стосуються дрібних, мало масштабних проблем, ситуацій (наприклад, теорія взаємовідносин).

М. Пейнї наголошує на існуванні чотирьох типів теорій вї соціальній роботі: теорії про соціальну роботу (пояснюютьї природу і роль соціальної роботи в суспільствії); теорії соціальної роботи (описують, які саме видиї діяльності збагачують та покращують соціальну роботу якї практичну діяльність; пропонують набір цілей для кожногої із видів діяльності та пояснюють чому певнії види діяльності є більш ефективними у процесії реалізації конкретної цілі); теорії, що сприяють розвиткуї соціальної роботи (описують або пояснюють особисту таї суспільну поведінку; систематизують знання з теорії ії практики соціальної роботи, отримані в результаті проведенихї досліджень; дають докази існування конкретних приписів) таї теорії практики соціальної роботи (описують способи застосуванняї теорій соціальної роботи у взаємовідносинах із клієнтамиї). Фактично, останні є методами соціальної роботи [9] .

Дої особливого класу систем, з якими мають справуї соціальні працівники у сільській місцевості належать соціальнії системи – цілісні утворення, базовими елементами яких єї індивіди, групи, сім’ї, спільноти, соціальні інститути, соціальнії норми і цінності, громади. Обґрунтовано, що задовільнеї життя індивіда залежить від систем, які йогої оточують**.** Вивчивши природу, суть, взаємозв’язки між структурнимиї елементами системи фахівці можуть адекватно оцінити процеси, події, поведінку індивідів і надати кваліфіковано допомогуї тим, хто її потребує. Системну модель застосовуютьї для: виявлення і фіксації факторів, що маютьї негативний вплив на індивіда; розробки ефективної моделії надання соціальної допомоги; «нейтралізації» негативних факторів абої пошуку альтернативних, пошуку шляхів для досягнення поставленоїї мети – вирішення проблеми клієнта; організації й ініціаціїї змін у системах, які впливають на життєдіяльністьї людей; налагодження взаємозв’язку між ресурсами, потребами, інтересамиї жителів селища; залучення членів громади до розподілуї і додаткового пошуку ресурсів; корекції девіантної поведінки; реалізації концепцій соціального захисту, соціальної реабілітації жителів; процес надання соціальних послуг різним типам сімейї у СЖО. Техніка пошуку ресурсів є ефективноюї у цьому випадку. При цьому фахівець стимулюєї зміни в житті клієнта та пропонує альтернативу. Ефективність роботи соціального працівника з соціальними системамиї в сільській місцевості залежить від: розгалуженості мережії соціальних установ та організацій, диференціації соціальних послуг, що ними надаються; рівня поінформованості жителів прої особливості надання соціальних послуг; відкритості самої системи, здатності її до розвитку, ініціювання та реалізаціїї змін; забезпечення доступу до необхідних ресурсів таї їх правильний розподіл тощо. До основних недоліківї застосування означеної теорії відносять: її абстрактний характер; залучення великої кількості соціальних установ для вирішенняї проблеми клієнта; використання на протязі довгого періоду, великі витрати ресурсів [31] .

Аналіз основних підходів дої класифікації ТСР свідчить про те, що вї теорії і практиці соціальної роботи немає їхї єдиної класифікації. Дослідженням встановлені актуальні теорії дляї практики соціальної роботи у ТГ; схарактеризовано їхї суть, особливості, механізми, перспективи застосування соціальним працівникомї у процесі роботи з різними категоріями клієнтівї у сільській місцевості.

**2.2. Сучасні моделі та методи соціальної роботи у сільській місцевості**

Матрицею вирішенняї проблем у соціальній роботи слугують моделі, якії є практичним продовженням ТСР і схематичним зображенням, орієнтиром дій соціального працівника з вирішення проблемї отримувача послуг. Водночас, саме практична перспектива впливаєї на вибір конкретної теорії і моделі соціальноїї роботи. Різноманітність концептуальних підходів до розуміння, визначенняї й організації соціальної роботи у сільській місцевості, велика кількість заходів і процедур, побудованих наї основі застосування теоретичних підходів стали передумовою дляї розвитку й існування значної кількості моделей соціальноїї роботи за кордоном. У науковій літературі існуютьї різноманітні підходи до розуміння і трактування «моделейї» в залежності від сфер їх застосування. Означенеї поняття має латинське походження («modulus») і уї сучасній науковій літературі визначається як: система, дослідженняї якої служить засобом одержання інформації про іншуї систему; спрощений аналіз об'єкта, функціонування якого подібнеї до функціонування реального об’єкта [56].

Для практики соціальної роботи найбільш близьким єї визначення моделі як уявного, знакового або матеріальногої образу оригіналу (відображення об’єктів і явищ уї вигляді описів, теорій, схем, креслюнків, графіків). Водночасї модель може відтворювати об’єкт з реальних умов, дати нам знання про нього або жї замінити його кращим аналогом. Тобто моделі можутьї бути відображенням реального світу. Натомість, М. Пейнї сприймає створення моделей у соціальній роботі якї реакцію на втрату теорій у постмодерністському дискурсі. Модель, на його думку, є узагальненням того, що відбувається у практиці соціальної роботи. Першії спроби диференціювати практичну модель означеної діяльності малиї місце в 20-х роках ХХ ст.

Згодом цю спробу повторили автори праці «Соціальнаї робота в громаді і соціальні зміни», як наголошували на існуванні двох підходів дої організації соціальної роботи в громаді: безпосередньо розвитокї громади й організація громади. Однак, найбільш вдалоюї вважають класифікацію моделей (місцевого розвитку або розвиткуї територіальної громади; соціального планування та соціальної дії, запропоновану Дж. Ротманом, завдяки якій змінилосяї уявлення про соціальну роботу в громаді таї специфіку її організації. «Ротманський» підхід до класифікаціїї моделей соціальної роботи в громаді.

Місцевий розвиток або розвиток територіальної/ локальної громадиї як модель соціальної роботи в громаді фокусуєтьсяї на процесі створення і розбудови громади (community building) через залучення великої кількості її представниківї до процесу ідентифікації, вирішення власних проблем черезї налагодження і ведення ефективної комунікативної кампанії. Передбачаєї активну участь усіх її членів у суспільномуї житті, ініціювання змін та активізацію громадських рухів; вироблення і прийняття рішень, спрямованих на вирішенняї проблем і розвиток громади [44].

До дієвих формї реалізації означеної моделі відносять: соціальні й освітнії проекти; діяльність гуртків, клубів за інтересами; створенняї наглядових, громадських, експертних рад, громадських організацій, комітетів, фондів розвитку громад; проведення зборів, дебатів, обговореньї суспільно-важливих питань, громадських слухань тощо. Соціальнії працівники в межах застосування означеної моделі виступаютьї у ролі фасилітатора, вчителя, каталізатора, а клієнтиї є активними учасниками процесу вирішення проблем. Соціальнеї планування як модель спрямована на налагодження взаємодіїї між соціальними агенціями; передбачає аналіз їх діяльності, постановку цілей і визначення пріоритетів, розробку ії реалізацію соціальних програм, оцінку їх ефективності, мобілізаціюї ресурсів задля покращення якості і забезпечення доступностії соціальних послуг. При цьому, значна увага приділяєтьсяї децентралізації самих послуг та підвищенню рівня відповідальностії місцевих структур за їх надання.

Означена модельї є найбільш загальною в соціальній роботі вї сільській місцевості. До методів залучення громадськості можнаї віднести: поглиблене інтерв’ю, вибіркові або суцільні опитування, робочі зустрічі та фокус-групи; при оцінюваннії потреб і проблем мешканців громади – опитування, аналізуї документів, соціальних показників тощо; для оцінки ресурсівї – визначити види соціальних послуг і диференціювати установи, які їх надають, оцінити якість їх роботиї [23]; для покращення умовї життя певної категорії населення – розробка і реалізаціяї соціальних програм і проектів. При реалізації моделії «соціального планування» ФСР в громаді виступає уї ролі експерта, аналітика, координатора програм і проектів; клієнти виступають у ролі споживачів послуг.

Модельї «соціальної дії» є ефективною, коли для задоволенняї потреб і вирішення проблем окремих груп, виникаєї необхідність зміни законодавства, перерозподілу ресурсів, влади; передбачаєї наявність у громаді пригноблених, вразливих груп, якії ініціюють і беруть участь у соціальних заходах, спрямованих на вирішення власних проблем і задоволенняї інтересів.

Ефективними тактиками в межах означеної моделії є: конфронтація, переговори та медіація. Соціальний працівникї виступає у ролі представника інтересів, перекладача, активіста; в той час як клієнти – у ролії потерпілих, працівників, виборців тощо. Описані моделі, їхї характеристики, види втручання, форми і методи роботиї вважаються класичними.

Розвиток практичної соціальноїї роботи в сільській місцевості, розширення обсягу виконуванихї робіт фахівцями призвів до переосмислення в серединії 90-х років ХХ ст. запропонованих Д. Ротманом моделей. На початку ХХІ ст., неї відступаючи від своїх ідей, науковець апелює дої бімодального підходу: паралельного застосування двох моделей соціальноїї роботи. Натомість інші дослідники виділити змішані абої гібридні, вдосконаленні, додаткові моделі роботи в громаді.

Так, К. Попл диференціює вісім моделей організаціїї соціальної роботи, доповнивши класифікацію Д. Ротмана (місцевогої розвитку, соціального планування і соціальної дії) щеї п’ятьма видами: «соціальної підтримки і догляду вї громаді», «організації громади» (Community organizing); «навчальна модельї» (Community education) «феміністичної соціальної роботи в громадії» (Feminist community work) та модель «антирасистської політикиї» (Anti-racist community work). Оскільки К. Поплї повністю погоджується з Д. Розжерсом стосовно змістуї визначених ним моделей (місцевого розвитку, соціального плануванняї і соціальної дії), необхідно проаналізувати останні п’ятьї моделей, автором яких є К. Попл. Модельї «соціальної підтримки і догляду в громаді» передбачаєї створення мережі професійних соціальних служб, волонтерських організаційї з метою надання кваліфікованої підтримки, організації доглядуї і покращення соціального добробуту жителів; побудована наї ідеї розвитку і розробки концепцій допомоги таї самодопомоги при вирішенні соціальних проблем особливих категорійї клієнтів; включає організацію і надання соціальної підтримкиї отримувачам послуг кваліфікованим фахівцем або волонтером вї короткотерміновій або довготерміновій перспективах, на постійній основії в спеціально створених пансіонатах [35].

Модель «організації громадиї» спрямована на покращення взаємодії і кооперації міжї різними соціальними агенціями в межах територіальної громадиї з метою уникнення дублювання функцій, послуг, правильного, повноцінного розподілу ресурсів задля покращення якості соціальнихї послуг. «Навчальна модель» спрямована на налагодження взаємозв’язкуї між системою освіти і громадою; має наї меті врахування інтересів усіх мешканців у процесії реалізації освітньої політики держави; передбачає створення організованогої простору для самоосвіти, саморозвитку і самонавчання (діяльністьї клубів, гуртків, центрів, проведення тренінгів, семінарів, діяльністьї бібліотек тощо), розвитку освіти. Освічені жителі громадиї мають більше можливостей, перед ними відкриваються новії перспективи, що безпосередньо впливає на їх розвитокї та на розвиток усієї сільської місцевості [29].

Модельї «феміністичної соціальної роботи» базується на феміністичній теорії, передбачає покращення становища жінок у громаді, вирішенняї проблеми нерівності жінок і чоловіків. Застосування означеноїї моделі дозволяє переосмислити, індивідуалізувати соціальні проблеми, визначитиї серед них суто «жіночі» та диференціювати способиї їх вирішення. Тоді як модель «антирасистської політикиї» – на ідеї антидискримінаційної політики: задоволення потреб етнічнихї меншин, боротьба з інституційним та індивідуальним расизмомї є базовими її концепціями.

На зміну абої на доповнення до ротманівських моделей у кінції ХХ ст. за кордоном в теорію ії практику соціальної роботи ввійшли альтернативні моделі: феміністична, практика політики економічного розвитку, розбудови, спроможності місцевості, представництва інтересів жителів. Їх поява зумовлена різноманітністюї підходів до організації практики соціальної роботи уї сільській місцевості, її мети, завдань, сфер втручання, стратегій, тактик, функцій і ролей фахівців ізї соціальної роботи в ній [32].

Кожна з моделейї базується на основних концептах конкретних ТСР, щої є основою для побудови раціональних підходів дої реалізації практики соціальної роботи та виокремлення основнихї її аспектів. Мистецтво вибору моделі залежить відї доступності, відповідності окремих її елементів потребам жителівї місцевості, інтересам її членів, можливостей її адаптаціїї до унікальних умов кожної окремої території. Уї більшості випадків застосування тої чи іншої моделії передбачає залучення, участь отримувачів послуг та фахівцівї у її реалізації, проте не передбачає внесенняї змін самими учасниками у її формування.

Зї метою вирішення і задоволення різного роду суспільнихї потреб соціальні працівники працюють у різних сферахї життєдіяльності людини та взаємодіють із низкою фахівцівї інших галузей (медиками, поліцейськими, юристами, психологами, вчителямиї тощо). Тому, закономірно, що для соціальної роботиї як сфери практичної діяльності характерним є наявністьї міждисциплінарних моделей, реалізація яких передбачає залучення додатковихї фахівців і створення команди для надання соціальнихї послуг в межах території.

До таких моделейї належать: «запобігання злочинності» або «організація сусідів ії громадськості» спрямована на: профілактику поведінкових девіацій, правопорушеньї серед жителів, зменшення дискримінації осіб, із числаї ВІЛ-інфікованих, колишніх ув’язнених і забезпечення можливостейї для їх реінтеграції у суспільство, підвищення рівняї безпеки, налагодження довіри і взаємодії між членамиї громади та поліцією, розвитку і побудові коаліцій, команд, залучення сусідів до контролю за правопорядкомї на території; «формування здорового способу життя» – передбачаєї діяльність соціального працівника з підвищення якості життяї мешканців; формування позиції відповідального мешканця, прищеплення любовії до здорового способу життя, подолання шкідливих звичокї тощо; «відродження громади», базується на ідеях: відновлення, реструктуризації і розвитку місцевих, особливо, сільських громадї шляхом залучення місцевих жителів, додаткових ресурсів; розвиткуї соціального підприємництва, місцевого бізнесу; розробки та реалізаціїї інфраструктурних і соціальних проектів; «модель виробництва» – передбачаєї розширення мережі соціальних закладів для надання соціальнихї послуг; заснування громадських організацій задля активізації населенняї та залучення додаткових ресурсів; створення робочих місцьї для розширення спектру зайнятості місцевого населення; налагодженняї співпраці з суміжними територіями для більш ефективногої надання соціальних послуг [16].

У сучасних умовах заї кордоном активно запроваджується модель «імпаурменту», яка передбачає роботу соціального працівника з метоюї наснаження жителів місцевості на вирішення власних проблем. Проте що ця модель є швидше тактикою, підходом, який можна використати при застосуванні будьї-якої моделі соціальної роботи.

Окрім міждисциплінарних у теорій і практиції соціальної роботи можна виділити комплексні моделі наданняї соціальних послуг різним категоріям їх отримувачів. Дої них відносять моделі: вирішення проблем (Problem solving), зосереджена на завданні (Task-centered), кризового втручанняї (Crisis Intervention), сімейної терапії (Family therapy), психосоціальноїї терапії (Psychosocialtherapy), орієнтована на пошук рішення (Solution-focused), соціально-педагогічна (Social Educative), наративна (Narrative); когнітивно-поведінкова (Cognitive-Behavioral). Модель вирішення проблемї базується на системних теоріях; має виключно прикладнийї характер; застосовується у практиці соціальної роботи дляї вирішення проблем індивідів, груп і громад ( наприклад, з особами з числа малозабезпечених, самотніх, людейї похилого віку, маргінали); орієнтована на усунення негативнихї факторів, що впливають на життєдіяльність клієнта; передбачаєї підвищення рівня мотивації та надання клієнту необхіднихї знань і здобуття досвіду вирішення конкретних завдань; включає такі етапи: залучення, налагодження контакту, інтервенція.

Модель, зосереджена на завданні орієнтована на розв’язанняї конкретного завдання та розробку сфокусованої на завданнії системної моделі практики; передбачає вироблення соціальним працівникомї послідовного механізму діагностики проблеми клієнта (формулювання дереваї цілей) та роботу над її подоланням. Основнимиї етапами її реалізації є: вивчення проблеми, визначенняї наявних і необхідних ресурсів для її подолання; узгодження мети, часових меж, прагнень клієнта приї плануванні інтервенції; виконання завдань у процесі спланованоїї діяльності соціального працівника і клієнта для досягненняї цілей.

Модель кризового втручання застосовується у роботії з вразливими категоріями клієнтів у стані психологічноїї кризи, стресу, емоційного напруження з метою їїї подолання; шляхом реалізації одного/двох підходів дої втручання в кризу: кризового консультування [39] або/й оперативного втручання. Передбачаєї реалізацію декількох етапів: чотирьох (звернення клієнта; визначенняї проблеми; визначення цілей, завдань, розробка плану дій, укладання контракту; реалізація плану; завершення і оцінкаї) на думку Р. Епштейна і Ф. Рейда; шести (визначення проблеми; забезпечення безпеки клієнта; наданняї підтримки; визначення альтернатив; планування; схвалення дій) – Дж. Джілліленда; семи (оцінка і планування; встановлення контактуї і налагодження взаємин; визначення проблем; робота зї почуттями й емоціями; узагальнення й аналіз альтернатив; розробка плану дій; визначення подальших дій йї укладення угоди) – А. Роберта і всього трьохї (налагодження стосунків; діагностика проблеми; планування дій), такї званих «ABC» кроків К. Кейнела.

Модель сімейноїї терапії спрямована на роботу з сім’ями зї метою нормалізації сімейних відносин, налагодження або зміниї сімейної взаємодії, відновлення психологічного здоров’я членів сім’ї; заснована на ідеї того, що всі проблеми, які виникають у людей у процесі взаємодіїї пов’язані з їх минулим досвідом, сприйняттям цихї проблем – відповідно не потрібно змінювати особистість, аї зосередитися на переосмисленні самої проблеми. До основнихї її етапів належать: планування (визначення проблем клієнтівї і плану дій); оцінювання (укладання угод, аналізї проблеми); втручання (інтервенція); підведення підсумків, завершення співпраці.

Соціально-педагогічна модель орієнтована [15] на супроводженняї прийомних, патронатних, опікунських сімей та ДБСТ фахівцемї із соціальної роботи; процес соціалізації індивідів абої груп в нових умовах їх життєдіяльності черезї систему соціальних інституцій (сім’ю, школу, позашкільні навчальнії заклади тощо, здійснення виховного впливу, формування ії корекцію соціальних якостей відповідно до загальноприйнятих суспільнихї цінностей. Модель психосоціальної терапії передбачає надання послугї із тривалого соціального супроводу осіб/сімей, якії потрапили в СЖО.

Базовими підходами означеної моделії є індивідуальний та емфатичний; ефективними техніками – психодрама, рольові ігри та спонтанність. Соціальний працівник, уї ході реалізації означеної моделі, застосовує метод введенняї випадку і працює безпосередньо з клієнтом, надаючиї йому психосоціальну допомогу (диференціює проблему, сильні сторониї клієнта; допомагає розібратися з емоціями, думками, виробитиї механізми самостійного вирішення проблем), модифікує, змінює середовищеї в якому перебуває отримувач соціальних послуг.

Модель, орієнтована на пошук рішення підкреслює важливість пошукуї рішень, а не фокусування на проблемах; базуєтьсяї на ідеї, що ніхто окрім самих клієнтівї не є експертами у своїй проблемі, тількиї вони можуть визначити причини її виникнення, датиї їй оцінку; кожен індивід, група, сім’я, громадаї має свої сильні сторони – потрібно їх визначитиї і використати для вирішення проблем. Основними етапамиї означеної моделі є: опис та ідентифікація проблеми, виокремлення труднощів, побоювань (із точки зору клієнтаї); постановка добре сформульованих цілей – побудова дерева цілей; вивчення історії життя клієнта (періодів, коли проблемаї ще не виникла або була не значноюї); надання зворотного зв’язку у кінці сесій (акцентї на тому, що клієнт робить добре, щої йому вдається); оцінка прогресу клієнта (використання шкалиї оцінювання) [40].

Застосування комплексних моделей соціальної роботи передбачаєї налагодження безпосередньої взаємодії фахівця з соціальної роботиї і клієнта/групи клієнтів у процесі наданняї кваліфікованої допомоги з вирішення проблем останнього абої задоволення його потреб.

В тому числі надаютьсяї такого роду послуги: доставка продуктів харчування ії приготування їжі; годування; придбання та доставка товарівї з магазину або базару; забезпечення медикаментами; викликї лікаря; прання білизни і прибирання житла; допомогаї у дотриманні особистої гігієни; допомога в обробіткуї присадибних ділянок (не більше 0,02 гектараї); читання преси; оформлення документів на отримання субсидійї на оплату житлово- комунальних послуг та іншихї видів соціальної допомоги; внесення платежів; допомога вї рубці дров; ремонт по двору та інше.

Характеристика моделей, що можуть застосовуватися при виконаннії соціальної роботи в громаді в сільській місцевостії (табл. 2.1).

Таблиця 2.1

Моделії організацій соціальної роботи в сільській місцевості

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Параметриї | Назва моделі | | |
| Адміністративна  модель | Організаційного  розвитку | Інтегрованихї  соціальних послуг |
| Мета  діяльності | Підвищення якості  діяльностії надання соціальних послуг  (мета, орієнтована  на процесї) | Планування  діяльності, інституалізація змін  задля підвищення  якостії життя (мета, орієнтована на процес і завданняї) | Надання соціальних  послуг за місцем  проживання клієнтаї за принципом «єдиного вікна»  (мета, орієнтована  наї завдання) |
| Отримувачі послуг | Соціальні установи,  жителі | Сільськаї місцевість | Особи/сім’ї в СЖО,  соціальні проблемиї |
| Припущення  щодо  структури,  проблем місцевості | спостерігається  відсутністьї соціальної  інфраструктури,  зв’язків між секторами, здатності дої надання соціальних  послуг. | присутні  соціальні проблеми,  низькийї рівень  надання послуг,  незадоволення  населення умовами  проживання. | чітко виражені  соціальні проблеми,  пригноблені, вразливі групи. |
| Базова стратегія  дій | Створення  соціальних служб,  залученняї ГО та  мешканців до  надання соціальних  послугї | Діагностика проблем і потреб жителів, прийняття спільногої рішення щодо їх вирішення, розробка стратегічного плануї | Виокремлення  окремих соціальних  проблем чи потреб,  мобілізаціяї  ресурсів для їх вирішення |
| Тактики  змін | Комунікація,  переговори,  консенсус, дискусії | Консенсус,  переговори, мотивація дої змін,  реалізація змін. | Політика  «єдиного вікна», адвокація,  медіація, переговори |
| Засоби змін | Робота з органамиї  місцевого самоврядування,  політичними  структурами,  соціальними  службами, жителямиї | Робота з жителями, органами місцевого  самоврядування,  соціальнимиї  службами | Робота із окремими  категоріями клієнтів,  групами, організаціями. |
| Взаємодв’язок зї місцевими органами  влади | місцевими органами  влади єї роботодавці і  суб’єкти фінансування | МОВ діюють спільної з соціальними  установами, ініціативними  групами;  ініціаторами  суб’єктамиї  фінансування змін | МОВ є роботодавцями  та суб’єктамиї  фінансування |
| Межі  діяльності | Уся територія | Уся місцевістьї чи її частина | Частина місцевості, групи  клієнтів, інтивіди |
| Інтереси  груп | Спільні інтереси | Інтереси  узгоджуютьсяї | Конфліктні інтереси |
| Бенефіціарі  ї та їх рольї | Отримувачі послуг,  які виступають  споживачами  послуг | Жителії ТГ  як активні  учасники процесу  змін ії споживачі  соціальних послуг | Жителі ТГ  як споживачії соціальних послуг |
| Імпаурмент (колективне наснаження – розвиток уї спільній діяльності почуття належності) | Розвиток соціальних  установї із конкретним переліком послуг, що надаються  відповідної до потреб  жителів, інформування  населення; отримання послугї | Діагностика  потреб жителів у  конкретних видах  послугї та їх подання | Вирішення проблем і  задоволенняї  потреб окремих  категорій  населення |

Адміністративна модель наданняї соціальних послуг базується на ідеї побудови гнучкоїї системи управління у сфері планування, організації ії надання соціальних послуг населенню через створення мережії соціальних установ та налагодження партнерської взаємодії, узгодженістьї і координацію спільної роботи усіх суб’єктів суспільнихї відносин на визначеній території та за їїї межами. Зазначимо, що моделі «місцевого розвитку» Д. Ротмана та «налагодження ефективної системи надання соціальнихї послуг» К. Попла стали основою адміністративної моделії надання соціальних послуг.

Адміністративна модель є основоюї процесу адміністрування у соціальній роботі, що зводитьсяї до організації, керівництва й управління системою наданняї соціальних послуг. Контроль є базовою функцією адміністрування. Ця модель відображає систему, представлену синтезом державнихї і недержавних провайдерів, через які реалізується соціальнаї політика держави у сфері соціального захисту населення. Під провайдерами ми розуміємо виконавчі органи різнихї рівнів (державного, регіонального та місцевого), соціальні установиї і громадські організації, які виступають у ролії провайдерів соціальних послуг [24].

Під ефективною системою наданняї соціальних послуг розуміють процес, спрямований на: створенняї та управління діяльністю соціальних служб у сферії соціального захисту населення, розвиток соціальної інфраструктури; налагодженняї взаємодії соціальних служб та державних органів владиї з метою делегування повноважень; створення конкурентоздатного ринкуї соціальних послуг шляхом залучення недержавного сектору; організаціюї роботи, навчання та мотивацію персоналу соціальних служб; стратегічне планування розвитку соціальних послуг через визначенняї потреб місцевості в них, вироблення механізмів моніторингуї та контролю якості їх надання; замовлення таї бюджетування соціальних послуг; інформування жителів про специфікуї їх надання; керівництво розробкою, реалізацією соціальних таї інфраструктурних програм та проектів; моніторинг та оцінкуї їх ефективності; управління наявними та залучення необхіднихї ресурсів (фандрайзинг); налагодження зв’язків з громадськістю, кампанійї із соціального маркетингу; ведення документації та провайдингї необхідного комп’ютерного забезпечення [13].

Реалізація державної соціальної політикиї у сфері соціального захисту населення на місцевомуї рівні через створення і діяльність мережі соціальнихї установ та управління ними; розвиток системи наданняї якісних соціальних послуг; налагодження добровільної співпраці суб’єктівї (центрів/відділів із надання соціальних послуг, фахівцівї із соціальної роботи) з місцевими органами влади, соціальними установами (закладами освіти, культури, відділами поліції, медичними закладами тощо) громади, вузькоспеціалізованими соціальними службами, установами, організаціями державної та недержавної форми власності, що діють у ТГ та за їїї межами (інтернатні заклади, соціальні, психологічні, медичні реабілітаційнії центри, управління пенсійного фонду, управління пенітенціарної системи, управління соціального захисту, центри зайнятості тощо) задляї надання комплексної соціальної допомоги клієнту; розподіл ії залучення різного роду ресурсів задля покращення умовї життя в громаді; розвиток лідерського потенціалу жителівї є характеристиками адміністративної моделі надання соціальних послугї у ТГ.

Особливу увагу варто приділити аналізуї базових форм і методів адміністративної моделі наданняї соціальних послуг. До основних форм означеної моделії відносять: нормативно правові (реалізація законів, указів, постанов, актів, положень, інструкцій) – встановлюють норми права дляї провайдерів та об’єктів- споживачів; договірні (угоди, контрактиї) – спрямовані на застосування норм права; організаційні (розподілї службових обов’язків, інструкції, роз’яснення мети, завдань, специфікиї роботи, встановлення режиму, підготовка і проведення засідань, організаційних заходів, нарад, створення наглядових/ громадських/експертнихї рад, комітетів) – регламентують роботу соціальних установ ії механізми їх взаємодії; дорадчі (робочі наради, семінари, засідання, інспектування, анкетування, дебати, оцінка роботи) - регламентуютьї діяльність за межами апарату [46].

Методи реалізації адміністративноїї моделі надання соціальних послуг у ТГ структуруютьї за різними критеріями: формою вираження (правові ії не правові); правовими властивостями (нормативні й індивідуальнії); ступенем впливу на об’єкти (імперативні, заохочувальні йї рекомендаційні) та рівнем врахування їх інтересів ії правових можливостей (адміністративні й економічні); суб’єктним складомї (єдиноначальні й колегіальні); мірою владних повноважень (переконання, примус і заохочення).

Соціальні працівники в межахї застосування означеної моделі виступають у ролі адміністраторів, управлінців, керівників, вчителів, тоді як клієнти – активнії учасники процесу вирішення проблем, споживачі соціальних послуг.

Модель організаційного розвитку ТГ базується на концептуальнихї підходах до організації соціальної роботи в громаді, виділених Д. Ротманом; є комплексною моделлю, вї основі якої лежить ідея розробки і реалізаціїї стратегічного плану організаційного розвитку громади з метоюї продукування позитивних змін, направлених на покращення рівняї й якості життя, створення умов і забезпеченняї рівних можливостей для усіх членів громади. Поняттяї «організаційного розвитку» прийшло в соціальну роботу зї економіки і характеризується як процес побудови спроможнихї суб’єктів реалізації державної соціальної політики на місцях. Під організаційним розвитком громад ми розуміємо довгостроковийї цілеспрямований структурований процес, що передбачає реалізацію комплексуї заходів із удосконалення можливостей громади щодо вирішенняї її внутрішніх проблем і забезпечення високого рівняї адаптації до зміни зовнішніх умов [52].

Організаційних розвитокї передбачає активне залучення жителів ТГ до визначення, обговорення і вирішення власних соціальних проблем ії задоволення потреб; розробка і реалізація соціальних програмї і проектів; оцінка, розвиток можливостей і мобілізаціяї ресурсів громади, фандрейзинг; налагодження співпраці та кооперації, побудованої за принципом самодопомоги і взаємодопомоги; розвитокї активності та лідерського потенціалу місцевих жителів, їхї навчання; представництво інтересів мешканців, проведення адвокаційних кампаній.

У фокусі моделі організаційного розвитку ТГ знаходяться: люди, їх потреби, інтереси; довгострокові соціальні ініціативи; пріоритетні для громади чи окремої групи діїї і плани з реалізації ефективної соціальної політики; активна громадянські позиція і самоорганізація жителів громади; мобілізація та залучення необхідних ресурсів; співпраця місцевихї органів влади і мешканців громади у визначеннії й ініціюванні змін; інноваційні техніки планування позитивнихї змін та їх запровадження; фандрейзинг; адвокасі, представництвої інтересів, медіація у ТГ тощо.

У структурії реалізації означеної моделі виділяють три елементи

(1) внутрішня організація громади (організаціяї роботи)– основні фокуси моделі (вищенаведені); (2) зовнішнії зв’язки (відносини) включають зв’язки лідерів громади, соціальнихї служб із органами влади, соціальними установами регіонального, державного рівнів, приватними структурами, донорами, іншими ТГ, які сприяють формуванню спроможної громади; (3) програмнаї діяльність – комплекс заходів, соціальних програм і проектів, що реалізуються в громаді для покращення умовї життя членів ТГ [50].

Означені сегменти моделі організаційногої розвитку ТГ можна назвати моделлю трьох кіл: сукупно реалізація усіх трьох елементів моделі забезпечуєї сталий розвиток громади та покращення життя їїї членів. Реалізація моделі організаційного розвитку ТГ єї циклічним, динамічним, неперервним і гнучким процесом, щої включає такі етапи: прийняття рішення, оцінка рівняї розвитку, вивчення соціальних проблем і потреб, розробкаї плану, ресурсне забезпечення, реалізація плану, моніторинг таї оцінка, підведення підсумків

Модель організаційного розвитку ТГ передбачає роботуї з представниками від громади шляхом налагодження комунікації, розвиток лідерського потенціалу та навчання місцевих жителів. Основними формами моделі організаційного розвитку громади є: соціальні проекти та програми, ініційовані жителями абої органами місцевого самоврядування, спрямовані на покращення умовї життя жителів громади, соціальної інфраструктури, підвищення якостії соціальних послуг; освітні проекти, що передбачають діяльністьї з підвищення рівня освіченості жителів громади (тренінги, семінари, круглі столи, дебати, заняття, коучингові таї менторські кампанії, навчання тощо); діяльність гуртків, клубів, центрів за інтересами; створення наглядових, громадських, експертнихї рад, громадських організацій, комітетів, фондів розвитку громад; реалізація адвокаційних, медіаторських кампаній, мобілізація ресурсів; проведенняї зборів, дебатів, обговорень громадських питань; проведення анкетування, опитування, інтерв’ювання, фокус-груп для вивчення громадськоїї думки, діагностики соціальних проблем та потреб тощо.

До ефективних тактик означеної моделі, як ії в моделі «соціального планування» Д. Ротмана, відносять: конфронтацію, переговори та медіацію; організацію, планування ії навчання [32].

Соціальні працівникиї в межах застосування означеної моделі виступають уї ролі фасилітаторів, вчителів, наставників, експертів, активістів, представниківї інтересів, тоді як отримувачі послуг – активні учасникиї процесу вирішення проблем.

Модель наданняї інтегрованих соціальних послуг базується на ідеї комплексногої надання широкого спектру соціальних послуг, максимально зосередженихї у місці, яке має територіально зручне розташуванняї та враховує вікові, гендерні, фізичні та іншії особливості населення місцевості. Гнучкість переліку пропонованих послугї залежно від зміни потреб та інтересів клієнтаї є також важливою при реалізації означеної моделі.

Системне наданняї соціальних послуг на засадах інтегрованого підходу широкої використовується у розвинутих країнах Європи та Північноїї Америки. Згідно чинного законодавства, означений принцип почавї реалізовувати і в Україні.

Під інтегрованим підходомї до надання соціальних послуг розуміють такий спосібї ставлення до індивіда і до ведення йогої справ, у процесі якого відбувається адаптація індивідаї не тільки до громади, але й громадиї доіндивіда.

У «Методичнихї рекомендаціях щодо виконання власних повноважень у сферії соціального захисту населення» (2017) передбачено, що процесї надання соціальних послуг на рівні ОТГ маєї здійснюватися в режимі «єдиного вікна». *Під «єдинимї вікном»*розуміється процес створення простору, робочого місцяї фахівця з соціальної роботи, де клієнт можеї отримати соціальні послуги (подати й отримати документиї на виплату на різного роду соціальних допомог, гарантованих державною) в мінімально короткий час вї одному місці. Тобто, принцип «єдиного вікна» маєї на меті спростити процес отримання соціальної допомоги. Доведено, що така стратегія надання соціальних послугї є достатньо ефективною стосовно людей, які перебуваютьї у СЖО. У процесі розробки моделі наданняї інтегрованих соціальних послуг на рівні ОТГ виділеної шість базових принципів її ефективності: комплексності (визначенняї і надання мінімального пакету послуг у ТГї); територіальної визначеності та «єдиного вікна» («принцип супермаркетуї») (через залучення спеціалістів або мобільної команди); мультидисциплінарностії (залучення команди фахівців різних галузей); партнерських відносинї (взаємодовіра і порозуміння між соціальним працівником ії клієнтом); зменшення шкоди (право вибору залишається заї клієнтом, а соціальний працівник має виступати уї ролі мотиватора, консультанта, експерта тощо); міжсекторальної взаємодіїї (організація взаємодії між соціальними установами державної таї недержавної форми власності в межах території таї поза нею) [4].

Ефективними техніками реалізації означеної моделії є: кейс-менеджмент (застосування індивідуального підходу дої кожного клієнта та залучення його самого уї цей процес як активного учасника); переадресування (приї неможливості надати необхідну соціальну послугу на базії закладу можна забезпечити її реалізацію через переадресуванняї); моніторинг (процес збору та систематизації ключових показниківї діяльності з метою: її оцінки й корекції, ефективного використання і розподілу ресурсів, неперервності процесуї надання соціальних послуг, досягнення бажаного результату таї визначення перспектив розвитку) та оцінка (первинна, поточнаї та підсумкова оцінка результативності роботи та формулюванняї висновків).

До мінімального пакету соціальних послуг, щої надаються, належать: виявлення осіб/сімей, які перебуваютьї в СЖО та надання їм допомоги; кризовеї втручання; проведення оцінки потреб, спостережень і профілактичнихї бесід; надання послуг із соціальної профілактики, соціальногої супроводу/патронажу, представництва інтересів, консультування особам/сім’ям, які перебувають у СЖО; супроводження прийомних, патронатнихї сімей [17].

Надання інтегрованих соціальних послуг населенню заї принципом «єдиного вікна» включає: організацію прийому громадян; опрацювання документів з метою визначення права наї соціальну допомогу, пільги, вирішення питань щодо опікиї і піклування; передачу документів відповідним соціальним установам; видачу документів; реєстрацію повідомлень про порушення правї дитини, дискримінацію, вчинення насильства інформування населення зї питань соціального захисту. Основними етапами роботи соціальногої працівника під час реалізації моделі інтегрованих соціальнихї послуг є: звернення по допомогу; прийняття рішенняї про співпрацю; діагностика проблем чи потреб клієнта; постановка мети та завдань співпраці; підготовка таї ведення необхідної документації; розробка плану інтервенції; налагодженняї партнерської співпраці; реалізація плану інтервенції; моніторинг діяльності, оцінка результатів та підведення підсумків.

До ефективних форм і методів моделі наданняї інтегративних соціальних послуг можна віднести: консультування, кризовеї консультування, ведення випадку, робота із документами, груповуї роботу, роботу у фокус-групах, тренінги, семінари, дискусії, бесіди тощо.

Соціальний працівник виконує практичнії ролі при реалізації моделі надання інтегративних соціальнихї послуг (терапевта, консультанта, представника інтересів, посередника тощої), тоді як клієнти є споживачами соціальних послуг.

Отже, з урахуванням різних підходів до визначенняї особливостей соціальної роботи в громаді, різноманітності моделейї роботи в громаді, поданих у науковій зарубіжнійї науковій літературі та сучасних реалій, стратегій розвиткуї й організації соціальної роботи на рівні ОТГї в Україні була проведена диференціація трьох базовихї моделей організації соціальної роботи у ТГ: адміністративної, організаційного розвитку та надання інтегрованих соціальних послуг.

Впровадження означених моделей дасть змогу: забезпечити доступї населення до соціальних послуг, передбачених чинним законодавством; створити та функціонувати мережі закладів із соціальногої захисту населення; ініціювати розробку й реалізацію технологійї соціальної роботи та проведення заходів, спрямованих наї боротьбу з бідністю та, основне, реалізувати метуї соціальної роботи – «залучати людей і структури дляї вирішення життєвих проблем та підвищення добробуту».

**2.3. Емпіричне дослідження практичних можливостей служб соціальної сфери з питань надання соціальних послуг в сільській місцевості**

Метою діагностики практичнихї можливостей діючих соціальних служб в плані наданняї соціальних послуг за місцем проживання клієнта булої проведено опитування їхніх працівників. У процесі розробкиї інструментарію для кількісного дослідження були взяті заї основу концептуальні визначення: ефективність надання соціальних послугї – це ступінь відповідності мети і результатів наданоїї послуги за умови найбільш оптимального застосування формї і методів роботи, а якість надання соціальнихї послуг являє собою співвіднесення процесу і результатуї послуги її ідеальному образу.

Попереднє спостереження заї діяльністю працівників соціальних служб, розмова з нимиї дала змогу визначити поняття для кількісного опитуванняї соціальних працівників і сформулювати наступні припущення прої зв’язки між перемінними, необхідними для операціоналізації інструментаріюї для опитувальника:

* працівники соціальних служб не маютьї чіткого уявлення про особливості своєї роботи заї умови надання соціальних послуг за місцем проживанняї клієнта на рівні ОТГ і тому неї можуть визначити в чому ж специфіка їхї діяльності за нових умов;
* соціальні працівники неї повністю володіють вичерпною інформацією, що стосується реформ уї сфері надання соціальних послуг, тому не можутьї адекватно оцінити результативність такої реформи і визначитиї своє місце в системі соціального захисту;
* мотиваціяї установок соціальних працівників в плані професійної діяльностії за нових умов є низькою; освоєння новогої інструментарію для роботи із клієнтом задля наданняї якісних соціальних послуг змінюється залежно від рівняї їхньої обізнаності і визначених особистісних перспектив, стажуї і досвіду роботи, стилю керівництва і наявностії в організації, де зараз працює, категорій (особиї похилого віку, особи з інвалідністю, діти, молодь, безробітні тощо) і кількості клієнтів як об’єктівї надання соціальних послуг, видів самих соціальних послуг, що надаватимуться (консультування, супровід, профілактика тощо), специфікиї оцінки (участь клієнта в оцінці) та фінансуванняї наданих соціальних послуг.

Таким чином, ключовими поняттямиї при проведенні кількісного опитування працівників соціальних службї виступили: рівень діяльності соціального агентства (обласний, районнийї чи місцевий); посада; вид соціальних послуг, щої надаються; стаж і досвід роботи, досвід участії в проектній діяльності; наявність в організації проектноїї культури, де зараз працює респондент; наявність розробленоїї процедури оцінювання та звітності; наявність апробованих моделейї надання соціальних послуг на рівні ОТГ; знанняї мети своєї діяльності; мотивація до змін ії професійного розвитку; задоволення працею. При цьому, запропонованії такі зв’язки між поняттями: мотивація – успішність – знанняї мети – наявність інструментів – задоволеність працею – вид послугиї – посада і стиль керівництва.

Опитування працівників соціальнихї служб здійснювалося за допомогою анкетування. Розроблена анкетаї містить 12 запитань закритого типу, об’єднаних уї три блоки: 1 блок – питання соціально-демографічногої характеру, 2 блок – питання для збору данихї про досвід, посаду, види послуг, що надаютьсяї і 3 блок – питання, що стосуються рівнівї сформованості означених компонентів готовності (мотиваційного, компетентнісного йї особистісно-рефлексивого) у самих працівників та готовностії служб надавати послуги на рівні ОТГ**.**

У результаті опитування отримано 57 заповнених анкет від працівників соціальнихї служб Харківської області. Серед респондентів було 49 жінок і 8ї чоловіків.

У результаті опрацювання отриманих анкет встановлено, що майже всі респонденти мають вищу освітуї (87 %), в той час як професійно технічнуї освіту має лише 13 % респондентів. Базову вищуї або професійно-технічну освіту з соціальної роботиї або суміжних галузей (психології, юриспруденції, соціального управлінняї) мають більше половини респондентів (56 %); 86 % респондентівї займають керівні посади в соціальних агентствах, 14ї % – посаду соціального працівника. Середній вік – 41 рік; середній стаж роботи в установі становить 6ї років, на даній посаді – 5.

Більшість респондентівї (59 %) працюють в установах соціального захисту населенняї районного рівня, тільки 4 % – обласного та 37ї % міського.

На запитання: «Чи співпрацює установа, вї якій Ви працюєте, із ОТГ у сферії надання соціальних послуг, якщо так – то наї якій основі?» 100% респондентів відповіли ствердно. Зї їх слів співпраця здійснюється на основі укладенихї договорів між соціальними агентствами та ОТГ. Проте, на думку опитаних, така співпраця є неї ефективною (47 %), скоріше не ефективною (25 %), часткової ефективною (25 %). І тільки 3 % респондентів заявилиї про ефективність цієї співпраці (табл. 1).

Таблиця 1.

Розподіл відповідей на запитанняї «Чи співпрацює установа, в якій Ви працюєте, ОТГ у сфері надання соціальних послуг, якщої так – то на якій основі?»

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ефективна | Частуової ефективна | Скоріш ефективна ніж неефективна | Скоріш неефективнаї ніж ефективна | неефективна |
| 3% | 25% | 0% | 25ї% | 47% |

На думку респондентів, більшість послуг, які надаютьї соціальні служби в яких вони працюють, неї доступні тим, хто цього потребує. Так думаєї 72 % опитаних.

Серед факторів, які перешкоджають отримуватиї соціальні послуги особам у СЖО виділяють: малаї поінформованість населення про специфіку соціальних послуг; небажанняї звертатися за допомогою та відвідувати соціальне агентство; віддаленість їх від місця проживання клієнта ії незабезпеченість їх транспортом (погане транспортне сполучення); незабезпеченістьї соціальних агентств кваліфікованими працівниками; невмотивованість останніх якісної надавати послуги; неможливість охопити всіх клієнтів наї закріпленій за кожним соціальним працівником території (великаї кількість клієнтів в розрахунку на одного працівникаї) (табл. 2).

Таблиця 2.

Розподілї відповідей на запитання «Що заважає доступності соціальнихї

послуг?» (Можна було вибирати декілька варіантів відповідії) (N=114)

|  |  |
| --- | --- |
| Що заважає доступності соціальних послуг? | % |
| недостатня поінформованість населення про специфіку соціальних послугї | 37,0 |
| небажання звертатися за допомогою дої соціальних працівників | 57,0 |
| небажання відвідувати клієнтамиї соціальне агентство | 86,0 |
| віддаленість соціальних працівниківї від місця проживання клієнта і  незабезпеченість їхї транспортом (погане транспортне сполучення) | 99,0 |
| незабезпеченістьї соціальних агентств кваліфікованими працівниками | 76,0 |
| невмотивованістьї самих соціальних працівників якісно надавати  соціальні послугиї | 89,0 |
| неможливість охопити всіх клієнтів наї закріпленій за кожним соціальним  працівником території | 100,0 |
| інше | 3,,0 |

На запитання: «Чи вартої модифікувати та реформувати роботу соціальної служби, вї якій Ви працюєте?» більше половини (62 %) опитанихї відповіли, що потрібно. Проте, респонденти не володіютьї інформацією стосовно того, як це зробити (98ї %).

Щодо роботи в соціальних агентствах нового формату, які б надавали якісні і доступні послугиї на рівні ОТГ за місцем проживання клієнтаї за принципом «єдиного вікна», то майже всії респонденти (98 %) заявили про своє бажання працюватиї в таких установах. Однак, менше половини опитанихї (36 %) ознайомлені або частково ознайомлені з особливостямиї надання послуг на рівні ОТГ; лише часткової готові до роботи в нових умовах 46ї %. Водночас, майже усі респонденти (96 %) готові вдосконалюватиї свої знання, вміння і навички з метоюї покращення якості надання соціальних послуг на рівнії ОТГ.

Отримані в результаті опитування дані свідчатьї про не достатню результативність та ефективність роботиї діючих соціальних агенцій в плані надання якіснихї соціальних послуг на рівні ОТГ за місцемї проживання клієнта (так думає 72 % опитаних). Цеї пов’язано з обмеженаї кількість фахівців, велика чисельність самих клієнтів таї їх небажання відвідувати соціальні агентства самостійно, відсутністьї транспортного сполучення,є чинниками, що заважають зробитиї соціальні послуги доступними і якісними.

Результати анкетуванняї свідчать і про часткову готовність соціальних працівниківї відповідних агентств до роботи у ТГ (46ї %). Це пов’язано, в першу чергу, із нерозуміннямї своєї ролі і позиції у ТГ, недостатнімї рівнем знань (98 %).

Однак, їснує вмотивованість самихї фахівців із соціальної роботи до прагнення змін, здобуття нових знань, вмінь і навичок, бажанняї працювати в нових умовах що є основоюї для подальших досліджень з пошуку способів дляї забезпечення доступу населення ТГ до якісних соціальнихї послуг (96 %).

Зазначимо, що керівництво визначених соціальнихї служб повинно бути зацікавленим в перспективах своєїї участі у системі надання соціальних послуг.

Реструктуризаціяї і перепрофілювання діючих соціальних служб, які географічної знаходяться на території ТГ в Центри наданняї соціальних послуг на місцях дозволить: утворити первиннуї базу для розробки та запровадження нових моделейї надання соціальних послуг клієнтам за місцем їхї проживання за принципом «єдиного вікна» і статиї пілотними осередками надавачів соціальних послуг на рівнії ОТГ; заощадити час на пошук приміщення, підбірї і підготовку фахівців із соціальної роботи, готовихї працювати в польових умовах. Спроможним ТГ, наї території яких не розміщені державні соціальні служби, можливо надати рекоомендації щодо створення Центрів наданняї соціальних послуг зі структурними одиницями (профільними відділамиї) для надання соціальних послуг особам / сім’ям, якії перебувають у СЖО. Неспроможні громади мають можливістьї укласти договори про співфінансування таких центрів ізї спроможними ТГ .

За результатом комплексної оцінкиї якості роботи, дослідження особливостей роботи соціальних службї у справах захисту дітей у сільській місцевостії структуровані їх функції та повноваження. З'ясовано, щої виникнення таких функцій обумовлене кількістю та наявністюї у громаді населення дитячого віку, коли такаї особа ще не спроможна одноосібно вирішувати своїї проблеми або представляти свої інтереси самостійно.

Заї результатом аналізу законодавчих актів з питання створенняї соціальних служб із захисту дітей з'ясовано щої законодавче поле потребує уточнення з питання врегулюванняї можливостей створення на території громад таких структурнихї одиниць. Запропоновано перегляд нормативно-правового поля, якеї повинно базуватися на складних ситуації із соціальногої захисту дітей що опинилися в складних життєвихї умовах і потребують опіки, усиновлення, догляду дляї розрахунку кількості шатних одиниць служб захисту дітейї та можливостей їх створення без прив’язки дої кількості дітей які потребують соціального захисту.

Результати дослідження практичних можливостей соціальних службї з питань надання соціальних послуг за місцемї проживання клієнта, засвідчилиї про: недостатню результативність й ефективність роботи діючихї соціальних служб з питань надання якісних соціальнихї послуг у ТГ за місцем проживання клієнта. Це пов’язано, в основному, з непроінформованістю практикуючихї соціальних працівників та відсутністю у них знаньї щодо специфіки їхньої роботи на рівні ОТГ. Для більш ефективної роботи рекомендовано підвищити кваліфікаціюї працівників соціальних служб; забезпечити їм доступ дої знань, що стосуються особливостей роботи у ТГ, сформувати відповідні навички шляхом навчання (підвищення кваліфікаціїї) в напрямку «Соціальна робота» з метою підготовкиї спеціалістів, здатних до реалізації державної політики уї сфері соціального захисту населення на рівні ОТГ.

**Висновки дої другого розділу**

За результатом дослідження зарубіжного таї вітчизняних досвіду у сучасних умовах розвитку соціальноїї роботи як практичної діяльності обґрунтована необхідність узагальненняї досвіду роботи з особами/сім’ями, які перебуваютьї в СЖО, пошуку і розробки нових, більшї ефективних форм і методів надання соціальних послугї отримувачам.

Зроблений висновок, що застосування інноваційних теорійї у практиці соціальної роботи сприяє реалізації професійнихї завдань соціальних працівників, допомагає зрозуміти та встановитиї причинно-наслідкові зв’язки між поведінкою, інтересами, стилемї і рівнем життя жителів в сільській місцевостії та їх соціальними проблемами.

З’ясовано, що підї теоріями соціальної роботи (ТСР) розуміють науку прої закономірності та принципи функціонування і розвитку конкретнихї соціальних процесів і явищ, відносин, їх динамікиї під впливом організаційних, психолого-педагогічних та управлінськихї факторів при захисті громадянських прав і свободї особи у суспільстві.

Встановлено, що ТСР виникаютьї в практиці, перевіряються і підтверджується нею. Уї контексті дослідження виділено тлумачення ТСР, як сукупностії сформованих під час пізнавальної, практичної діяльності ідей, уявлень, концепцій щодо осмислення мети, завдань ії ролі соціальної роботи, тенденцій її розвитку, моделейї практики та технік інтервенції; схарактеризовано основні етапиї становлення ТСР; розкрито їх сутність і рольї у професійній діяльності соціального працівника; здійснено аналізї основних підходів до класифікацій. Досліджена структура, виділенії теорії соціальної роботи та теорії для соціальноїї роботи. Перші акцентуються на самій професії ії застосовуються для пояснення її мети, завдань, взаємозв’язкуї з суспільством; Другі - зосереджуються на отримувачівї послуг і способах надання їм допомоги. Виділено сімї груп (психодинамічні, інтеракціоністські, когнітивні й біхевіористські/поведінковії теорії, теорії конфліктів, теорії систем та теорії, орієнтовані на розвиток самої сільської місцевості якї локального рівня соціальної роботи) теорій та схарактеризованої їх сутність і специфіку застосування.

Досліджені основні підходи дої визначення поняття «моделей соціальної роботи у громаді, їх класифікації, запропоновані у зарубіжній теорії ії практиці. Розкрито особливості їх застосування у роботії з різними категоріями клієнтів, групами, організаціями наї локальному рівні. Охарактеризовані такі моделі соціальної роботиї в громаді як: адміністративної моделі надання соціальнихї послуг, моделі організаційного розвитку та моделі наданняї інтегрованих соціальних послуг.

Досліджено мету соціальної роботиї в сільській місцевості, яка орієнтована на: регулюванняї правових та економічних відносин людини з суспільством, надання допомоги та підтримки у вирішенні проблем, гідному самоствердженні й повноцінному житті; подолання соціальноїї несправедливості, зменшення рівня нанесення шкоди, запобігання стражданням, допомогу соціально незахищеним категоріям осіб; надання різнихї соціальних послуг особам/сім’ям, які перебувають уї складних життєвих обставинах.

Обґрунтовано, щої для соціальної роботи як сфери практичної діяльності, характерним є наявність міждисциплінарних моделей, реалізація якихї передбачає залучення додаткових фахівців і створення командиї для надання соціальних послуг в межах території. Такі моделі базуються на ідеях: відновлення, реструктуризаціїї і розвитку місцевих, особливо, сільських громад шляхомї залучення місцевих жителів, додаткових ресурсів; розвитку соціальногої підприємництва, місцевого бізнесу; розробки та реалізації інфраструктурнихї і соціальних проектів.

**ВИСНОВКИ**

У дослідженні особливостей діяльності соціальних служб у сільській місцевості (теоретичному, методологічному і експериментальномуї аспектах) здійснено узагальнення особливостей і запропонована модельї професійної діяльності фахівця з соціальної роботи уї територіальній громаді і модель особистості фахівця, якії можуть бути основою для розробки комплексної моделії професійної підготовки майбутніх соціальних працівників, готових дої роботи у сільській місцевості та для використанняї в практичній діяльності (посадових інструкціях соціальних працівниківї у сільській місцевості).

Доведено, що задовільне життяї індивіда залежить від систем, які його оточують. Вивчивши природу, суть, взаємозв’язки між структурними елементамиї системи фахівці можуть адекватно оцінити процеси, події, поведінку індивідів і надати кваліфіковано допомогу тим, хто її потребує. В сільській місцевості системнуї модель застосовують для: виявлення і фіксації факторів, що мають негативний вплив на індивіда; розробкуї ефективної моделі надання соціальної допомоги; «нейтралізації» негативнихї факторів або пошуку альтернативних, «обхідних» шляхів дляї досягнення поставленої мети – вирішення проблеми клієнта; організаціїї й ініціації змін у системах, які впливаютьї на життєдіяльність людей; налагодження взаємозв’язку між ресурсами, потребами, інтересами жителів громади; залучення членів громадиї до розподілу і додаткового пошуку ресурсів; корекціїї девіантної поведінки; реалізації концепцій соціального захисту, соціальноїї реабілітації жителів; процес надання соціальних послуг різнимї типам сімей у СЖО. Техніка пошуку ресурсівї є ефективною у цьому випадку. При цьомуї фахівець стимулює зміни в житті клієнта таї пропонує альтернативу. Ефективність роботи соціального працівника зї соціальними системами на рівні об'єднаної територіальної громадиї залежить від: розгалуженості мережі соціальних установ таї організацій, диференціації соціальних послуг, що ними надаються; рівня поінформованості жителів про особливості надання соціальнихї послуг; відкритості самої системи, здатності її дої розвитку, ініціювання та реалізації змін; забезпечення доступуї до необхідних ресурсів та їх правильний розподілї тощо.

За результатом дослідження моделей соціальних послуг, виокремлена модель надання інтегрованих соціальних послуг вї сільській місцевості, яка базується на ідеї комплексногої надання широкого спектру соціальних послуг, максимально зосередженихї у місці, яке має територіально зручне розташуванняї та враховує вікові, гендерні, фізичні та іншії особливості населення громади. Гнучкість переліку пропонованих послугї залежно від зміни потреб та інтересів клієнтаї є також важливою при реалізації означеної моделі.

Інтегровані соціальні послуги визначаються як алгоритмічно вибудуванийї процес надання комплексних послуг фахівцем із соціальноїї роботи спільно з міждисциплінарною командою фахівців черезї застосування різноманітних форм, методів та інструментів уї роботі з індивідами/групами задля вирішення їхніхї проблем або задоволення потреб у територіально значущомуї для них місці, у доступний спосіб заї мінімально короткий період часу.

Процес надання соціальнихї послуг на рівні ОТГ має здійснюватися вї режимі «єдиного вікна**». Під «єдиним вікном» розуміютьї створення простору, робочого місця фахівця з соціальноїї роботи, де клієнт може отримати соціальні послугиї (подати й отримати документи на виплату наї різного роду соціальних допомог, гарантованих державною) вї мінімально короткий час в одному місці. Тобто, принцип «єдиного вікна» має на меті спроститиї процес отримання соціальної допомоги.** В ході дослідженняї доведено, що така стратегія надання соціальних послугї є достатньо ефективною стосовно людей, які перебуваютьї у складних життєвих обставинах. У процесі розробкиї моделі надання інтегрованих соціальних послуг на рівнії ОТГ виділено шість базових принципів її ефективності: комплексності (визначення і надання мінімального пакету послугї у ТГ); територіальної визначеності та «єдиного вікнаї» («принцип супермаркету») (через залучення спеціалістів або мобільноїї команди); мультидисциплінарності (залучення команди фахівців різних галузейї); партнерських відносин (взаємодовіра і порозуміння між соціальнимї працівником і клієнтом); зменшення шкоди (право виборуї залишається за клієнтом, а соціальний працівник маєї мотивувати, надавати консультації, проводити експертизу тощо); міжсекторальноїї взаємодії (організація взаємодії між соціальними установами державноїї та недержавної форми власності в межах ТГї та поза).

Ефективними техніками реалізації означеної моделії в ході проведеного в роботі аналізу булиї встановлені такі: кейс-менеджмент (застосування індивідуального підходуї до кожного клієнта та залучення його самогої у цей процес як активного учасника); переадресуванняї (при неможливості надати необхідну соціальну послугу наї базі закладу можна забезпечити її реалізацію черезї переадресування); моніторинг (процес збору та систематизації ключовихї показників діяльності з метою: її оцінки йї корекції, ефективного використання і розподілу ресурсів, неперервностії процесу надання соціальних послуг, досягнення бажаного результату, визначення перспектив розвитку) та оцінка (первинна, поточнаї та підсумкова оцінка результативності роботи та формулюванняї висновків).

До мінімального пакету соціальних послуг, щої надаються у сільській місцевості, належать: виявлення осібї/сімей, які перебувають у складних життєвих обставинахї та надання їм допомоги; кризове втручання; проведенняї оцінки потреб, спостережень і профілактичних бесід; наданняї послуг із соціальної профілактики, соціального супроводу/патронажу, представництва інтересів, консультування особам/сім’ям, які перебуваютьї у складних життєвих обставинах; супроводження прийомних, патронатнихї сімей.

Надання інтегрованих соціальних послуг населенню заї принципом «єдиного вікна» включає: організацію прийому громадян; опрацювання документів з метою визначення права наї соціальну допомогу, пільги, вирішення питань щодо опікиї і піклування; передачу документів відповідним соціальним установам; видачу документів; реєстрацію повідомлень про порушення правї дитини, дискримінацію, вчинення насильства інформування населення зї питань соціального захисту. Основними етапами роботи соціальногої працівника під час реалізації моделі інтегрованих соціальнихї послуг є: звернення по допомогу; прийняття рішенняї про співпрацю; діагностика проблем чи потреб клієнта; постановка мети та завдань співпраці; підготовка таї ведення необхідної документації; розробка плану інтервенції; налагодженняї партнерської співпраці; реалізація плану інтервенції; моніторинг діяльності, оцінка результатів та підведення підсумків.

До ефективнихї форм методів моделі надання інтегративних соціальних послугї можна віднести: консультування, кризове консультування, ведення випадку, робота із документами, групову роботу, роботу уї фокус-групах, тренінги, семінари, дискусії, бесіди тощо. Соціальний працівник виконує практичні ролі при реалізаціїї моделі надання інтегративних соціальних послуг (терапевта, консультанта, представника інтересів, посередника тощо), тоді як клієнтиї виступають у ролі жертв і є споживачамиї соціальних послуг.

З урахуванням підходів до визначенняї особливостей соціальної роботи в громаді, різноманітності моделейї роботи в громаді, поданих у науковій вітчизнянійї і зарубіжній науковій літературі, стратегій розвитку йї організації соціальної роботи на рівні ОТГ вї Україні були диференційовані три базові моделі організаціїї соціальної роботи у сільській місцевості: адміністративна, організаційногої розвитку та надання інтегрованих соціальних послуг. Впровадженняї означених в ході дослідження моделей дасть змогу: забезпечити доступ населення до соціальних послуг, передбаченихї чинним законодавством; створити та функціонувати мережі закладівї із соціального захисту населення; ініціювати розробку йї реалізацію технологій соціальної роботи та проведення заходів, спрямованих на боротьбу з бідністю та, основне, реалізувати мету соціальної роботи – «залучати людей ії структури для вирішення життєвих проблем та підвищенняї добробуту».

З урахуванням чинного законодавства України, сутніснихї ознак, особливостей соціальної роботи у громаді, характеруї та змісту професійної діяльності соціальних працівників, відповідної до реалізованих ними моделей соціальної роботи вї громаді виокремлено дві ланки фахівців з соціальноїї роботи (фахівців-адміністраторів і фахівців-практиків), якії є працівниками відділів/Центрів надання соціальних послугї та забезпечують реалізацію державної політики у сферії соціального захисту населення на локальному рівні; спроектованої модель їх професійної діяльності та модель їхї особистості. Останні дали можливість обґрунтувати та спроектуватиї комплексну модель професійної підготовки соціальних працівників дої роботи у сільській місцевості та виокремити програмнії компетентності (загальні, професійно-базові та професійно-спеціальнії).

Застосування даної комплексної моделі дозволить підвищити ефективністьї роботи соціального працівника з соціальними системами наї рівні об'єднаної територіальної громади яка залежить від: розгалуженості мережі соціальних установ та організацій, диференціаціїї соціальних послуг, що ними надаються; рівня поінформованостії жителів про особливості надання соціальних послуг; забезпеченняї доступу до необхідних ресурсів та їх правильнийї розподіл.

За результатом — буде досягнуто мети - наданняї якісних і доступних соціальних послуг жителям селаї кваліфікованими фахівцями з соціальної роботи через наданняї послуг державного, регіонального та локального рівнів, активізаціюї членів громади, розробку і реалізацію соціальних програмї і проектів, стимулювання ініціатив членів ТГ задляї її розвитку, покращення моделі її життєдіяльності.

З’ясовано, що реалізація мети і завдань соціальної роботиї у сільській місцевості неможлива без застосування інноваційних, ефективних методів, під якими, у науковій літературі, розуміють свідомий засіб досягнення запланованого, визначеного результату, вирішення конкретних завдань, що передбачає чітку послідовністьї дій на основі зрозумілого, контрольованого плану вї різних видах пізнавальної і практичної діяльності. Уї зв'язку з тим, що у сучасній теоріїї і практиці соціальної роботи не існує єдиногої підходу щодо класифікації методів соціальної роботи. Вї роботі запропонована чітка диференціація їх на двії групи: перманентні або основні, до яких віднесеної ведення випадку (з похідними – кейс- менеджмент, екстреногої втручання); метод соціальної роботи з групою; методї організації громад та вторинні, додаткові або другорядні, допоміжні – метод соціального забезпечення в громаді, методї соціальної дії, метод соціальних досліджень; розкрито їхї зміст, специфіку та особливості їх застосування, основнії принципи, базові методологічні підходи, моделі, етапи їхї реалізації, ролі та функції, знання і навикиї соціальних працівників як суб’єктів та клієнтів якї об’єктів взаємодії під час застосування цих методів.

За результатом дослідження встановлено, щої виникнення таких функцій обумовлене кількістю та наявністюї у громаді населення дитячого віку, коли такаї особа ще не спроможна одноосібно вирішувати своїї проблеми або представляти свої інтереси самостійно.

В результатії проведеного дослідження визначена можливість (припущення) щодо своєчасногої виявлення, обліку, супроводу і прогнозування наслідків, щої допоможуть уникнути і особі, і громаді численнихї ускладнень, обтяжень, невизначеності у складних життєвих обставинах. Знання законодавства, його застосування, внесення змін дої законодавчого поля задля захисту прав окремих членівї громади посилить професійність прийнятих рішень, особливо вї тих випадках, коли прийняте рішення створює законодавчії підвалини отримання особою послуг в іншій територіальнійї громаді (наприклад, усиновлення, опіка і піклування заї дітьми-сиротами, дітьми, позбавлених батьківського піклування, заї дітьми, які перебувають в складних життєвих обставинахї). Рекомендації за аналізом особливостей роботи соціальних службї у справах захисту дітей у сільській місцевостії розроблені за вимогами чинного законодавства і можутьї бути застосовані в практичній діяльності.

Отримані результати дослідження можливо застосовуватиї в практичній діяльності соціальних працівників в сільськійї місцевості.