

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«Ставропольский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом дополнительного  
профессионального образования

## **ЛЕКЦИОННЫЙ МАТЕРИАЛ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

|                            |                                             |
|----------------------------|---------------------------------------------|
| Наименование<br>дисциплины | <b>Сестринское дело в семейной медицине</b> |
| Специальность              | <b>34.03.01 – Сестринское дело</b>          |
| Форма обучения             | очная                                       |
| Год начала подготовки      | 2025                                        |

|               |                                           |
|---------------|-------------------------------------------|
| <b>ТЕМА 3</b> | <b>Социальные аспекты работы с семьей</b> |
|---------------|-------------------------------------------|

Лекционный материал по дисциплине «Сестринское дело в семейной медицине»:

Разработаны:

Ассистент кафедры пропедевтики  
детских болезней с курсом  
дополнительного профессионального  
образования, к.м.н.

Шिशалова Т.Н.

Обсуждены

на заседании кафедры пропедевтики  
детских болезней с курсом  
дополнительного профессионального  
образования, зав. кафедрой, д.м.н.,  
профессор

Безроднова С.М.

Согласованы и рекомендованы к использованию в образовательном  
процессе для обучающихся по специальности 34.03.01 - Сестринское дело  
2025 года набора очной формы обучения

Руководитель ОПОП ВО  
Декан факультета гуманитарного и  
медико-биологического  
образования

Шिशалова Т.Н.

Федько Н.А.

Лекционный материал по дисциплине «Сестринское дело в семейной  
медицине» размещен в ЭИОС университета в авторской редакции

|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Цель</b>            | Ознакомить обучающихся с социальными аспектами работы с семьей                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Учебные вопросы</b> | 1. Социальные функции семьи в обществе. Фазы жизненного цикла семьи.<br>2. Цели и задачи социальной службы. Принципы и способы организации социальной помощи населению.<br>3. Медико-социальные проблемы семьи.<br>4. Особенности медико-социальной работы со стариками, инвалидами, одинокими, умирающими пациентами и семьями групп повышенного риска. |

Семья – это одна из систем социального функционирования человека, важнейший социальный институт общества, который меняется под влияние социально-экономических и внутренних процессов.

Существует несколько определений семьи.

*Семья – это малая социальная группа, связанная брачными или родственными отношениями (супружество, родительство, родство), общностью быта (совместное проживание и ведение домашнего хозяйства), эмоциональной близостью, взаимными правами и обязанностями друг по отношению к другу.*

*Семейная власть может строиться либо на экономическом авторитете, либо на моральном авторитете: от прямого насилия до морального воздействия.*

*В традиционном представлении структуры семьи выделяют такие типы семейных отношений как авторитарный (лидерство) - руководство и организация всех семейных функций находятся в руках одного члена семьи; демократический (партнерство).*

*2). Окружение семьи (ситуация проживания семьи, социальный, экономический статус, взаимодействие с социумом).*

*3). Функционирование семьи (ролевая деятельность ее членов).*

*4). Историю семьи.*

*Важным в изучении семьи являются такие понятия как местожительство семьи, ее родословная по мужской и женской линии.*

*Как система семья может быть открытой или закрытой.*

*Важнейшими характеристиками семьи являются ее функции, под которыми понимают сферу жизнедеятельности семьи, непосредственно связанную с удовлетворением определенных потребностей ее членов. Функций семьи столько, сколько видов потребностей в устойчивой, повторяющейся форме она удовлетворяет, а их выполнение имеет значение не только для ее членов, но и для общества в целом. Ряд функций вытекают из требований общества к семье как социальному институту. А так как семья это еще и важная сфера межличностных отношений, то там действуют свои законы и свои функции*

*Функции семьи имеют исторический характер, однако содержание их претерпевает определенные изменения. Наиболее значимыми функциями семьи являются: репродуктивная (генеративная), функция первичной социализации, воспитательная, экономическая и хозяйственно-бытовая, гедонистическая, рекреационная, фелицитологическая, коммуникативная и регулятивная, персоналитарная.*

***Репродуктивная (генеративная) функция.** Обусловлена необходимостью продолжения человеческого рода. Является не только биологической потребностью, но имеет огромное экономическое значение для сохранения популяции. Общество заинтересовано в том, чтобы каждое следующее поколение было не малочисленнее предыдущего.*

***Функция первичной социализации** – постепенное введение ребенка семьей в общество, ознакомление его со всеми присущими этому обществу законами. Родившийся ребенок несет в себе только предпосылки, задатки сапиентности*

(комплекса признаков «человека разумного»). Он должен быть постепенно введен в общество, чтобы органы и системы его организма развивались по человеческой программе, в противном случае его человеческие задатки останутся не реализованными.

Нужно признать, что и в условиях семьи социализация и воспитание может быть негативным. Стиль семейной социализации связан с национальной культурой, традициями, а в их рамках - с социальной принадлежностью и уровнем образования родителей. Эти обстоятельства влияют на характер социализации и воспитания детей.

Социализирующая функция семьи проявляется в том, что семья:

1). Обеспечивает физическое и эмоциональное развитие человека. В младенчестве и в раннем детстве эта функция играет определяющую роль, которая не может быть компенсирована другими институтами социализации. В детском, младшем школьном и подростковом возрастах ее влияние остается ведущим, но перестает быть единственным.

2). Играет определяющую роль в формировании психологического пола ребенка в первые три года его жизни. Как выявили специалисты, решающее значение в этом имеет отец, т.к. именно он, как правило, дифференцированно относится к дочери и сыну (поощряет активность у сына и женственность у дочери). Так как мать, обычно, одинаково относится к детям обоего пола. Отсутствие в семье отца или его формальное наличие делает эффективность половой социализации проблематичной.

3). Играет ведущую роль в умственном развитии ребенка. Американский исследователь Баум выявил, что различие в коэффициенте умственного развития детей, выросших в благополучных и неблагополучных семьях, доходит до двадцати баллов, а также влияет на меру приобщения человека к культуре на всех этапах социализации.

4). Имеет важное значение в овладении человеком социальными нормами.

5). В семье формируются фундаментальные ценностные ориентации человека в сферах семейных и межэтнических отношений.

6). Семье присуща функция социально-психологической поддержки человека, от чего зависит его самооценка, уровень его самоуважения, мера самопринятия, аспекты и эффективность самореализации.

Первичная социализация служит соединительным звеном между «малым миром» ребенка и большим, окружающим его, миром взрослых.

Социализирующая функция семьи определяется рядом характеристик семьи: демографической структурой семьи; социально-культурным (образовательным) уровнем; социально-экономическим уровнем; условиями проживания, особенностями образа жизни; историей семьи; функционированием семьи и ее окружение; воспитательным потенциалом семьи, который определяют биологический, социальный, экономический и психологический компоненты; прочностью семьи, которую определяют такие факторы как семейные связи. К семейным связям относят эмоциональную близость, физическую близость (гармония сексуальных отношений), совместное проживание с его последствия (совместное ведение хозяйства и совместное воспитание детей), юридическую фиксацию брака. Если какой-либо компонент отсутствует, то имеет место дезорганизация семьи что может стать деструктивным фактором социализации.

*Семейная дезорганизация* – т.е. такое состояние когда семья не выполняет свои функции, когда нарушена ее структура; разрыв семейного единства, нарушение структуры социальных ролей, когда один или более членов семьи не могут точно выполнять свои ролевые обязанности. Выделяют следующие формы семейной дезорганизации: неполная семья, незаконнорожденность; распад семьи из-за намеренного ухода одного из супругов; семья «как пустая оболочка», родители живут вместе, но не выполняют свои обязанности в области эмоциональной поддержки друг друга; семейный кризис, когда длительно ненамеренно отсутствует один из супругов

(смерть, заключение в тюрьму, войны, командировки и т.д.); внутренние катастрофы, связанные с ненамеренным невыполнением главной роли семьи из-за умственной отсталости, физической патологии.

Р.В. Шелег выделяет следующие стадии дезорганизации семьи: эмоциональный развод; физический развод; пробный развод; юридический развод.

**Воспитательная функция.** От нее зависят нравственные устои, поддержание культурной непрерывности общества. Воспитательная функция семьи состоит в удовлетворении индивидуальных потребностей в отцовстве и материнстве, контактах с детьми, их воспитании, самореализации в детях. По отношению к обществу в ходе выполнения воспитательной функции семья обеспечивает социализацию подрастающего поколения, подготовку новых членов общества.

**Досуговая функция** осуществляет организацию рационального досуга и осуществляет контроль в этой сфере, кроме того удовлетворяет определенные потребности индивида в проведении досуга.

**Персоналитарная функция.** Означает формирование такого типа семьи, где высшей ценностью станут индивидуальность личности, ее права и свободы, где будут созданы условия для творческого развития и самовыражения каждого члена семьи, включая родителей и детей.

**Экономическая и хозяйственно-бытовая функция** заключается в обеспечении биологического существования семьи (пища, одежда и т.д.). Семья – это и основная хозяйственная ячейка общества.

**Гедонистическая (сексуальная) функция.** Связана с наличием у человека общебиологической половой потребности, удовлетворение которой также естественно как потребность в еде, жилище и т.д.

**Фелицитологическая (от лат. - ощущение счастья) функция.** Характеризуется созданием условий счастья, гармонии, взаимопонимания в семье.

**Эмоциональная (рекреационная и психотерапевтическая) функция** предполагает получение эмоциональной поддержки, психологической защиты, а также стабилизация индивидов и их психологическая терапия. Семья – это сфера абсолютной защищенности, абсолютного приятия человека, вне зависимости от его талантов, жизненных успехов, финансового положения. В семье люди могут разряжать свои эмоции, индуцировать друг друга дурными настроениями. Статистика свидетельствует, что семейные люди живут дольше в среднем на 4 года, болеют реже.

**Медицинская функция** или поддержание физического здоровья членов семьи носит прежде всего профилактический характер. По медико-социальным факторам риска различают семьи: дисфункциональные (неполные, многодетные, малоимущие, с детьми-инвалидами и др.); «социопатические» (семьи алкоголиков, наркоманов, родители или дети – правонарушители, с отклонениями от норм социального поведения).

Таким образом, существование человека в настоящее время организовано в форме семейного образа жизни. Каждая из функций в каких-то частных случаях может быть с большим или меньшим успехом осуществлена вне семьи, но совокупность их может выполняться только в семье.

С течением времени происходят изменения в функциях семьи: одни утрачиваются, другие изменяются в соответствии с новыми социальными условиями. Нужно признать, что в настоящее время часто имеют место нарушения функций семьи, чему способствуют ряд факторов: особенности личности ее членов, взаимоотношений между ними, определенные условия жизни семьи. Например, причиной нарушений воспитательной функции семьи могут выступить и отсутствие у родителей соответствующих знаний и навыков, и расстройства отношений между ними (конфликты по вопросам воспитания, вмешательство со стороны других членов семьи, затрудняющее воспитание, и др.).

Наиболее распространенная структура семьи в нашем обществе — это семья, включающая взрослых ее членов (мужа и жену, а также нередко кого-то из их родителей) и детей. Для семьи у нас наиболее типична ориентация на одного или двух детей. Семья чаще ориентирована на равноправное распределение обязанностей, а также равное участие в решении всех семейных проблем.

2. Типы семейных структур разнообразны и образуются в зависимости от характера супружества, родства, родительства.

Деление семей на следующие категории необходимо учитывать при организации социальной работы с семьей.

По количеству поколений, входящих в состав семьи, они делятся на нуклеарные (два поколения – родители и дети); расширенные (многопоколенные) – состоят из трех и более поколений.

По количеству детей семьи различаются на: бездетные (инфертильные); малодетные (до 2-х детей); многодетные (3 и более детей).

По составу семьи делятся на: неполная; нуклеарная; сложная; семья повторного брака; материнская семья; альтернативная семья.

По структуре выделяют семьи: с одной брачной парой с детьми или без детей; с двумя или более брачными парами (с детьми или без них); с матерью, (отцом) с детьми; с одним из родителей супругов и другими родственниками.

По брачному состоянию выделяют следующие семьи: добрачная; брачная (новобрачный, повторный брак, незарегистрированный брак); послебрачная (разведенные, одинокие, не вступившие в брак, вдовствующие).

По стратегии семейного воспитания выделяют семьи в которых присутствует : жесткий контроль, наказание, давление на ребенка; равнодушие; обоюдной опеки , концентрации внимания на ребенке; противоречивых требований; дружеский стиль.

В чистом виде эти стратегии сложно выделить. Но тем не менее они существуют , и ребенок, появившись на свет оказывается в рамках той или стратегии воспитания.

**В социальной работе принято также выделять семьи по степени благополучия.** Благополучные семьи делятся на: педагогически грамотные и позитивно ориентированные на воспитание. Неблагополучные, которые на основе социально-психологического анализа по степени конфликтности с педагогическими, моральными и социальными требованиями общества подразделяются на:

а) конфликтные семьи с конфронтующим типом отношений. Для таких семей характерны скандалы, угрозы, оскорбления, грубости во взаимоотношениях. Данный тип семьи разрушается как бы изнутри.

в) педагогически несостоятельные семьи. Низкая педагогическая культура родителей, нежелание что-либо исправлять и изменять. Родители часто настраивают детей против школы, провоцируют неуважительное отношение детей к общественным требованиям.

г ) аморальные семьи. Моральные установки вступают в противоречие с нормами и правилами нравственного поведения в целом.

В настоящее время в теории и практике социальной работы большое распространение получили типологии семей «групп социального риска». К факторам или критериям социального риска можно отнести:

Социально- экономические факторы (низкий материальный уровень жизни семье, плохие жилищные условия, безработица родителей);

социально-демографические факторы (отсутствие одного или обоих родителей, повторный брак, неродной ребенок в семье);

медико-санитарные факторы (неблагоприятные условия проживания, хронические заболевания родителей, наличие в составе семьи инвалидов, отягощенная наследственность);

психолого-педагогические факторы (нарушение межличностных внутрисемейных отношений, деформирование ценностных ориентаций членов семьи, предразводная и послеразводная семейная ситуация, педагогическая несостоятельность родителей, отчуждение между родителями и детьми, недостаток эмоционального и доверительного отношения родителей с ребенком, дефекты воспитания и т. д.);

криминальные факторы (семейная (домашняя) жестокость, паразитический образ жизни родителей, пьянство родителей и т. д.).

Таким образом, понятием "семья группы риска" определяется тип семьи, в которой существует отклонение от норм, не позволяющее ее определить как благополучную семью. Отклонения не всегда являются дезадаптирующими факторами, порой компенсируются другими характеристиками. К семьям "социального риска" относят: малообеспеченные семьи, семьи беженцев и вынужденных переселенцев, семьи с высокой иждивенческой нагрузкой (многодетные, имеющие в составе инвалидов), неполные семьи, семьи военнослужащих срочной службы и др.

3. Объектом социальной поддержки семьи может стать семья любого типа, однако степень нуждаемости в социальной поддержке будет различна, как различно и ее конкретное содержание, т. е. виды помощи, в которых нуждаются или могут нуждаться семьи, относящиеся к разному типу. Современная семья переживает сложный период развития: осуществляется переход от традиционной модели семьи к новой, меняются виды семейных отношений.

Продолжается расслоение общества на бедных и богатых, многие семьи имеют низкий уровень материального обеспечения. Количество разводов остается достаточно высоким. Имеет место снижение активности репродуктивного поведения семьи, при одновременном увеличении детей, рожденных вне брака. Так, удельный вес детей, родившихся вне брака, вырос с 8,5 % в 1990 г. до 24 % в 2004 г. Растет число детей, родившихся у несовершеннолетних матерей. В 2005 г. у девочек в возрасте 14-17 лет родилось 1 567 детей. Доля неполных семей достигает более 10% по стране; обострилась проблема детской инвалидности: около 29 тыс. детей-инвалидов нуждаются в материальной и психологической помощи; растет алкоголизм и наркомания; более 32 тыс. детей остались без родительской опеки и попечения, при чем 90% из них являются социальными сиротами;

В современной семье имеет место и такое явление как насилие и конфронтация ; жестокое обращение с детьми и другими членами семьи. Актуальной остается проблема ответственного родительства, под которым понимают комплекс социальных, психологических, медицинских и прочих условий, позволяющих семье иметь столь детей, сколько семья хочет, а также проблема педагогической культуры родителей. Педагогическая культура родителей – это их педагогическая подготовленность как воспитателей, которая дает реальные положительные результаты в процессе семейного воспитания и социализации. Педагогическая культура часть общей культуры родителей.

Педагогическая подготовленность включает в себя определенный объем психолого-педагогических, медицинских, юридических, социально-экономических знаний на основе которых в процессе воспитания ребенка в семье вырабатываются воспитательные навыки и умения, развиваются педагогические способности, идет процесс самообразования и самовоспитания родителей.

В современных условиях социальная и социально-педагогическая работа с семьей является приоритетным направлением социальной защиты населения. В целях укрепления развития социального института- семьи, сохранения и развития ее социальных функций в Республики Беларусь разрабатывается и реализуется активная государственная семейная политика, которая призвана решать следующие задачи: содействовать стабилизации положения семьи, создавать реальные предпосылки

положительной динамики процессов ее жизнедеятельности; сформировать в республике эффективную систему социальной защиты социальной уязвимых семей: неполных, малообеспеченных, многодетных, молодых, семей, воспитывающих детей с особенностями развития.

Для возможности реализации этих задач разрабатывается и совершенствуется нормативно-законодательная база. В Беларуси разработаны и приняты различные законы, программы общенационального масштаба, направленные на поддержку института семьи: Кодекс РБ о браке и семье (1999 г., с изм. и доп.); Закон РБ «О государственных пособиях семьям, воспитывающим детей» (1992 г.); Президентская программа «Дети - Беларуси на 2006- 2010 годы», содержащая подпрограмму «Социальная защита семьи и детей»; Указ Президента от 14 февраля 2006 г. № 98 «Об усилении материальной поддержки семей, воспитывающих детей в возрасте до 3-х лет» и др. Эти документы определяют основные ориентиры в политике и социальной работе по улучшению положения семьи. И все-таки основополагающим нормативным документом, отражающим государственную политику в отношении семьи безусловно является Указ Президента РБ от 21 января 1998 г. № 46 «Об утверждении основных направлений государственной семейной политики РБ» цели, задачи, направления государственной политики, а также меры ее реализации. Так, основными целями государственной семейной политики провозглашены: обеспечение улучшения социально-экономических условий жизнедеятельности семьи и выполнения ею репродуктивной, экономической и воспитательной функций; укрепление нравственных основ семьи и повышение ее престижа в обществе. С принятием Указа проблемы семьи стали решаться более активно, помощь и поддержка семьи реализуются в значительно большем объеме, чем прежде.

Определены и реализуются конкретные меры по укреплению семьи и улучшению положения детей. Реализация Национального плана действий по улучшению положения детей и охране их прав на 2004-2010 годы и Президентской программы «Дети Беларуси» на 2006-2010 годы позволяет добиваться значительных позитивных изменений.

Государство берет на себя обязательства по защите семьи от нищеты и лишений, вызванных потерей работы и заработка, многодетностью, одиночеством, различного рода катастрофами и другими экстремальными обстоятельствами. Эту помощь предполагается осуществлять в самой разнообразной форме: содействие в трудоустройстве, повышение квалификации, выдача кредитов на собственное дело, социальные целевые выплаты и натуральные выдачи.

Поддержку государства получают семьи с детьми-инвалидами, семьи с родителями-инвалидами, опекуны, приемные семьи, семьи одиноких матерей, семьи, где один из супругов уклоняется от уплаты алиментов, семьи военнослужащих срочной службы.

В республике сложились и действуют следующие основные формы государственной помощи семьям, имеющим детей:

денежные выплаты семье на детей в связи с их рождением, содержанием и воспитанием (пенсии, пособия);

трудовые, налоговые, жилищные, медицинские, кредитные и другие льготы родителям и детям;

социальное обслуживание семьи (оказание конкретной психолого-педагогической, посреднической, юридической помощи, консультирование, предоставление различного рода социальных услуг);

бесплатные выдачи семье и детям (детское питание, питание беременным женщинам и т.д.).

В 2005 г. системой государственных пособий было охвачено 578,2 тыс. детей или 29 % от их общего количества. В 2005 г. более 20 тыс. семей получили адресную

помощь. С 1 августа по 31 октября 2007 г. единовременное пособие при рождении первого ребенка составляет 926 800 рублей; при рождении второго и последующих детей – 1 297 520 рублей.

Одно из решающих направлений принятых документов — формирование комплексной семейной политики, охрана здоровья матери и ребенка, создание новых типов учреждений, позволяющих усилить внимание государства к семье и детям, в том числе и в кризисных ситуациях, т.е. развитие системы социального обслуживания семьи и детей, создания его правовой и материальной основы.

В республике ведется целенаправленная конкретная работа по организации системы учреждений социального обслуживания семей и детей, создаются Центры социального обслуживания семьи и детей, Центры социально-педагогической помощи семье и детям, социальные приюты, открываются отделения дневного пребывания для детей-инвалидов в ТЦСОН. Получает дальнейшее развитие материальная база и техническое оснащение учреждений социального обслуживания; ведется работа по повышению профессионально-квалификационного уровня специалистов системы социального обслуживания

Организации социальной помощи и поддержки семьи осуществляются на тех же принципах на которых функционирует система социального обслуживания населения в республике, а также на таких принципах как :

расширение возможностей семьи для решения жизненно-необходимых задач;

установление связи семьи с другими коллективами, организациями, социальными институтами, которые обеспечивают ресурсы и возможности поддержки семьи.;

содействие гуманному и эффективному действию семьи как социально-экономической семьи;

развитие самопомощи для улучшения семейной социальной политики на территории.

При оказании социальной помощи и поддержки семьи, необходимо учитывать то, что она взаимодействует с разнообразными общественными и социальными институтами, социальными службами, школой, органами опеки и попечения несовершеннолетних, органами социальной защиты, благотворительными фондами и организациями, общественными организациями, конфессиональными институтами, которые могут быть задействованы для решения проблем семьи.

Объектами системы социального обслуживания, социальных служб являются семьи , имеющие неблагоприятные социально-демографические, материально-жилищные, медико-социальные, психологические и социально-педагогические, социально-правовые условия; дети и подростки, оказавшиеся в неблагоприятных семейных условиях, угрожающих их здоровью и развитию, проживающими с родителями, временно недееспособными, дети, проживающие в семье, где родители пренебрегают своими родительскими обязанностями.

Задача системы социального обслуживания семей и детей - обеспечение реализации социальных прав и гарантий семьи, решение возникающих проблем посредством предоставления социально-правовых, социально-медицинских, социально-бытовых, социально-реабилитационных, социально-педагогических, психологических услуг и консультаций.

**Оказываемая семье помощь** может иметь:

· **неотложный характер** (неотложная помощь) – оказывается при острых психических состояниях человека, связанных с трудной жизненной ситуацией. Формы оказания такой помощи – телефон доверия, кризисные центры и др.

· **продолжительный характер**. Продолжительная помощь – это не только первичная помощь, но и углубленная длительная поддержка направленная на оздоровление ситуации в семье, выявление внутренних резервов клиента и т.д. Такую

помощь могут оказывать социальные приюты, ТЦСОН, реабилитационные центры, социально-педагогические службы помощи семье и детям и др.

Кроме того, помощь может быть *прямой и опосредованной*. Прямая помощь направлена непосредственно на защиту прав и интересов семьи, (клиента), улучшение условий их жизни, снятие нежелательных психических состояний и т.д. Опосредованная помощь предоставляется через работу с социальным окружением клиента, через различные государственные учреждения и фонды.

Помощь может быть и превентивного характера, т.е. направленная на предупреждение неблагополучной ситуации. Здесь целесообразно задействовать такие структуры как ИДН, КДН, ТЦСОН, социальные приюты, учреждения образования и др.

Важным направлением в работе с семьей, особенно неблагополучной является социальный патронаж семьи.

Семье учреждениями социального обслуживания может предоставляться разнообразная помощь: социально-информационная помощь, медико-социальная, социально-реабилитационная, социально-бытовая, социально-психологическая, социально-педагогическая помощь (помощь в обучении и воспитании детей, повышение педагогической культуры родителей); посредническая помощь; психологическая помощь (коррекция, консультирование; поддержка); адресная помощь.

Содержание деятельности специалистов по социальной работе с семьей может включать в себя следующие направления: выявление потребностей различных типов семей в охране нравственного, физического, социального, психологического здоровья; в социально-бытовой помощи в зависимости от социально-экономического статуса, медико-демографических характеристик семьи, этапов жизненного цикла семьи; формирование у населения ответственного отношения к репродуктивному и сексуальному поведению; профилактика сиротства; содействие интеграции в деятельности различных государственных, общественных, благотворительных организаций и учреждений (здравоохранения, образования, учреждений социальной сферы и др.) по оказанию необходимой помощи семье и детям; оказание содействия в получении материальной, психологической, социально-бытовой и др. видов помощи; участие в разработке и реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов, детей-инвалидов; привлечение к работе с семьями, воспитывающими детей-инвалидов различных общественных организаций; оказание помощи семье в решении задач семейного воспитания; оказание помощи бывшим воспитанникам интернатных учреждений на начальном этапе самостоятельной жизни.

В настоящее время социальная защита семьи представляет собой многогранную деятельность, дифференцированную по отношению к различным группам населения и категориям семей, структурированную по разным министерствам и ведомствам, общественным организациям и учреждениям. В ведомстве Министерства труда и социальной защиты такими учреждениями являются прежде всего ТЦСОН, одной из целей деятельности которого является оказание содействия гражданам (семьям) в преодолении трудных жизненных ситуаций и активизация собственных усилий граждан и семей, создание условий для самостоятельного решения ими возникающих проблем. Особенности медико-социальной работы со стариками, инвалидами, одинокими, умирающими пациентами и семьями групп повышенного риска. Особенности медико-социальной работы со стариками, инвалидами, одинокими, умирающими пациентами