

**„Mój dom bez przemocy”
RAZEM – model współpracy
międzysektorowej**

Dr M. Raclaw, ISNS UW

Przeciw „utracie kwalifikacji” społecznych

- ▶ „Utrata kwalifikacji” (*de-skilling*) w sferze społecznej: ludzie tracą umiejętność radzenia sobie z nieusuwalnymi różnicami; są coraz mniej wykwalifikowani do kooperacji potrzebnej w coraz bardziej złożonym społeczeństwie.

„... Ludzka zdolność do współpracy jest o wiele większa i bardziej złożona niż to, na co pozwalają instytucje”... (R. Sennett 2013: 48)

- ▶ Współpraca to wymiana korzystna dla wszystkich uczestników

Założenia współpracy w projekcie (1)

Aktywizacja dwóch grup odbiorców:

- ▶ Mieszkancki wraz dziećmi (ew. inni członkowie ich rodzin) – „**stabilizacja do zmiany**” w celu osiągnięcia zmiany.
- ▶ Publiczne i niepubliczne służby społeczne – podniesienie kwalifikacji (wiedzy i umiejętności); **integracja** lokalnych służb społecznych.

Założenia współpracy w projekcie (2)

Wzmocnienie/utrwalenie procesu upodmiotowienia:

- ▶ Matek i dzieci – mieszkańców DSM => (re)integracja więzi rodzinnych i środowiskowych
- ▶ Przedstawiciele służb społecznych => „spotkanie instytucji”

Założenia współpracy w projekcie (3)

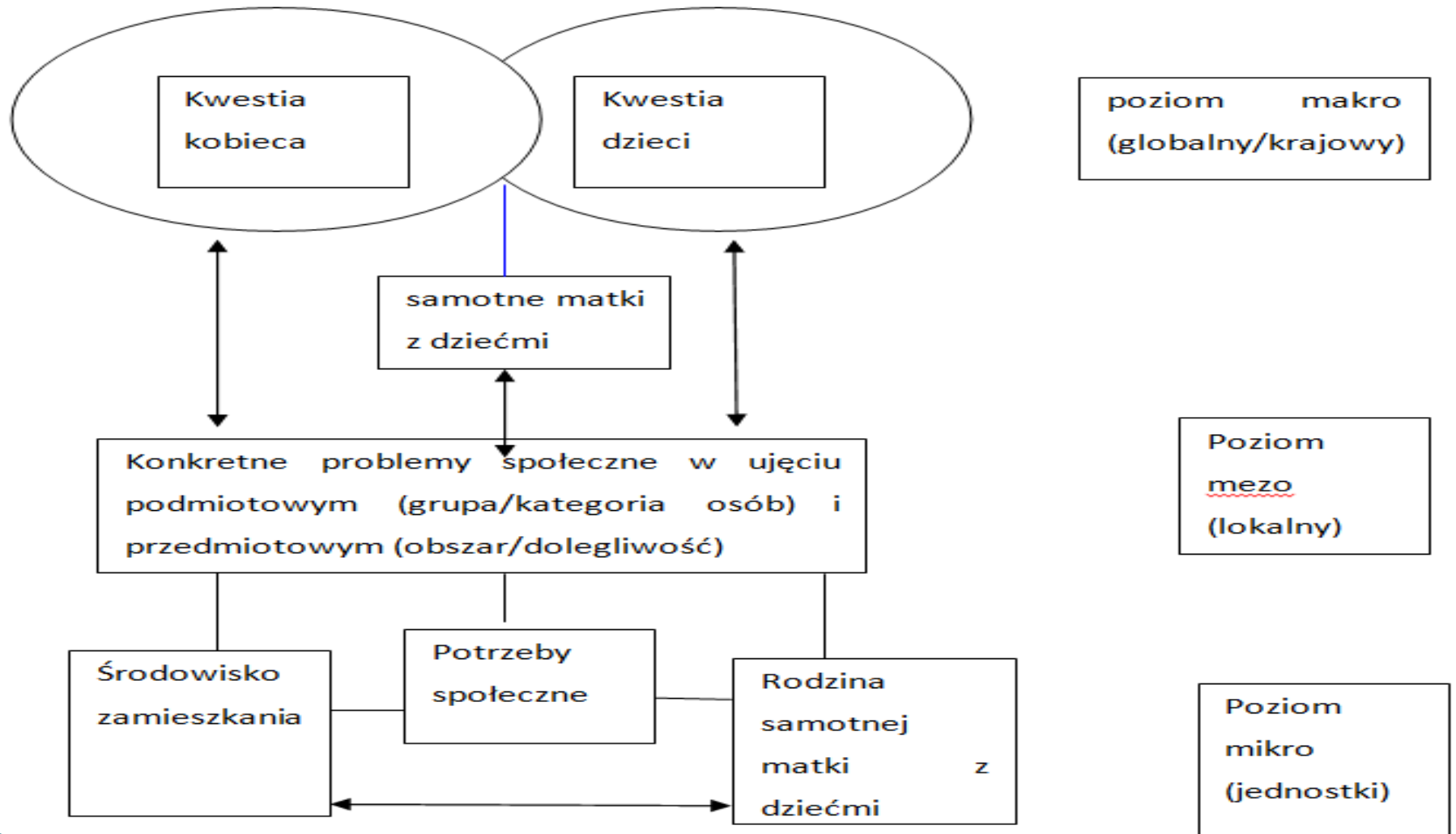
Rezultat to zmiany na trzech poziomach:

- ▶ **w sytuacji osobistej i rodzinnej uczestników programów (matek i dzieci),**
- ▶ **w społeczności** – zmiany w społecznym postrzeganiu, definiowaniu, klasyfikowaniu problemu przemocy i bezdomności,
- ▶ **instytucjonalno-organizacyjnej**, prowadzące do integracji lub wykształcenia systemu wsparcia lokalnego dla rodzin.

Diagnoza a złożoność problemu

- ▶ Złożoność w ujęciu podmiotowym: **samotne macierzyństwo** – związanie kwestii kobiet i kwestii dziecka (por. M. Raław, D. Trawkowska, 2013).

Wzajemne powiązanie kwestii, problemów i potrzeb na przykładzie samotnego rodzicielstwa



Diagnoza a złożoność problemu

- ▶ Złożoność w ujęciu przedmiotowym: **schronienie**:
związywanie kwestii bezdomności i przemocy.
- ▶ **Różne poziomy generowania problemu(ów)**:
 - problem ukryty/jawny dla lokalnych diagnostów,
 - problem dla społeczności lokalnej (problem definiowany w kategorii dobro dziecka, podmiotowość kobiety, walki z przemocą, walki z bezdomnością),
 - problem ze względu na społeczność (która nie jest dostatecznie przygotowana do wsparcia samotnych matek ich dzieci – braki infrastruktury, braki specjalistów, kwestia ostracyzmu społecznego itd.).

RAZEM –zasady współpracy

- ▶ Zasady dla poszczególnych faz pobytu matek i dzieci:

Faza wejścia=> faza pobytu=> faza wyjścia z DSM (usamodzielnienie, relegowanie, samodzielne opuszczenie domu z dzieckiem, samodzielne opuszczenie domu bez dziecka [porzucenie dziecka])

RAZEM –zasady współpracy

Zasady dla różnych grup adresatów:

- ▶ Odbiorcy: matka z dzieckiem

Stabilizacja do zmiany (przygotowywanie do samodzielności w DSM) mieszkanek warunkiem powodzenia zmiany;

- ▶ Służby społeczne – kadry OPS i DSM oraz innych instytucji

Unifikacja działań z uwzględnieniem lokalnych możliwości danej społeczności.

RAZEM – zasady współpracy

- ▶ Opracowanie matrycy działań,
- ▶ Rozpisanie poszczególnych wiązek czynności (działań) ujętych w matrycy ,
- ▶ Dobór wariantów pracy zespołowej do działań i warunków działań:

Praca zespołowa: synergizm, obejmuje: przedkładanie propozycji, analizę krytyczną propozycji, wypracowanie standardów postępowania i ich realizację.

Typy: zespoły samorządne, problemowe, interfunkcyjne, wirtualne; zespoły trwałe i czasowe; wdrażanie bez przeobrażeń struktury lub powierzanie nowych struktur zespołom.

„Jestem socjologiem, dzielę więc swój fach z całą armią niestrudzonych praktyków, robiących kariery dzięki mówieniu ludziom, jak się zachowywać i jacy mają być. Sam[-a] jednak nie zamierzam uczynić nic podobnego.” (R. Sennett 2013:50)

**Dialog zamiast instrukcji / „fetyszu dobitności”
(zagłuszania rozmówcy potokiem własnych
słów, tak jakby liczyła się wyłącznie treść
własnej wypowiedzi)**

Dziękuję za uwagę
m.racław@uw.edu.pl