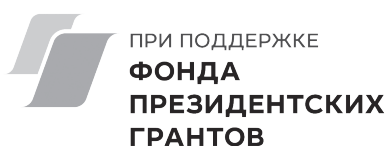


Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения

Национальный исследовательский университет
«Высшая школа экономики»

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ДЛЯ ОРГАНОВ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТОВ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ
ЛУЧШИХ ПРАКТИК СОЦИАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННЫХ
НЕКОММЕРЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ В СФЕРЕ
ПРОФИЛАКТИКИ СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО СИРОТСТВА**



Методические рекомендации подготовлены в рамках проекта «Поддержка внедрения лучших практик социального сиротства», реализуемого с использованием средств гранта Президента Российской Федерации на развитие гражданского общества, предоставленного Фондом Президентских грантов.



ВВЕДЕНИЕ

Настоящие методические рекомендации разработаны в рамках проекта Национального фонда защиты детей от жестокого обращения «Поддержка внедрения лучших практик социального сиротства», реализуемого с использованием средств гранта Президента Российской Федерации на развитие гражданского общества, предоставленного Фондом Президентских грантов.

Проект направлен на повышение качества помощи семьям с риском социального сиротства, замещающим семьям, воспитанникам и выпускникам детских домов через консолидацию и внедрение в регионах передового опыта, накопленного организациями некоммерческого сектора и в партнерстве с ними. Реализация проекта поддержана Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации, Департаментом государственной политики в сфере защиты прав детей Министерства просвещения Российской Федерации, Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, АНО «Агентство стратегических инициатив по продвижению новых проектов».

Разработка методических рекомендаций предусмотрена п. 23 Плана мероприятий («Дорожной карты») по профилактике социального сиротства на 2022–2025 гг., утвержденного министром просвещения Российской Федерации С.С. Кравцовым, министром труда и социальной защиты Российской Федерации А.О. Котяковым и министром здравоохранения Российской Федерации М.А. Мурашко, в соответствии с поручением Президента Российской Федерации № ПР-355 п.2 а) от 5 марта 2021 г.

Методические рекомендации подготовлены как результат реализации научно-исследовательских работ по теме «Выявление и анализ ключевых решений, используемых в практике некоммерческого сектора для оказания результативной помощи семьям и детям», в соответствии с договором между Национальным фондом защиты детей от жестокого обращения» и Федеральным государственным автономным образовательным учреждением высшего образования «Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики».

В рамках исследования выявлено, что социально ориентированные некоммерческие организации (СО НКО) реализуют значительное количество проектов в сфере профилактики социального сиротства. Часть СО НКО разрабатывает, публикует и продвигает системные модели, методики и технологии в этой сфере. В настоящее время данный опыт в рамках государственной системы используется достаточно фрагментарно.

Основными проблемами, для решения которых необходима систематизация и активное внедрение новых решений и эффективных практик, выступают:

а) дефицит реабилитационных услуг для семей в кризисной ситуации, не связанных с помещением ребенка в стационарное учреждение. Совместная работа с родителями, сопровождение семей, направленное на восстановление родительского потенциала, способностей соблюдать и обеспечивать права детей, преодолевать возникающие трудные жизненные ситуации, ведется чаще всего в рамках отдельных учреждений и проектов, крайне редко системно внедряется на территории всего региона.

б) дефицит качественно реализованных организационных решений, направленных на эффективное взаимодействие системы образования, здравоохранения с организациями социального обслуживания, органами опеки и попечительства в своевременном, раннем выявлении семейного неблагополучия и вовлечении нуждающихся семей групп риска в получение профилактической помощи. Межведомственные модели раннего выявления и работы со случаем

внедряются комплексно, с должным обеспечением качества взаимодействия лишь в отдельных субъектах Российской Федерации.

в) используемые в большинстве территорий практики в сфере семейного устройства детей, оставшихся без попечения родителей, не ориентированы на устройство детей старшего возраста и детей с особенностями развития. Подготовка и сопровождение кандидатов в замещающие родители недостаточно индивидуализирована, что часто не позволяет предотвратить нарушения адаптации ребенка в замещающей семье, возвраты в учреждения.

Целями разработки методических рекомендаций являлись:

- консолидация, систематизация и внедрение в субъектах Российской Федерации передового опыта в сфере профилактики семейного неблагополучия и социального сиротства, накопленного в рамках деятельности социально ориентированных некоммерческих организаций, в том числе в партнерстве с органами государственной власти, органами местного самоуправления, государственными учреждениями;
- тиражирование эффективных нормативных, методических и организационных решений, практик в субъектах Российской Федерации.

Методические рекомендации могут быть использованы при анализе и планировании развития системы социального обслуживания семьи и детей, профилактики семейного неблагополучия и социального сиротства, опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних в субъектах Российской Федерации.



1. СТРУКТУРА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СФЕРЕ ПРОФИЛАКТИКИ

1.1. Основные целевые группы (категории), с которыми ведется профилактическая работа, и ее задачи в разрезе целевых групп

Снижение числа семей и детей в социально опасном положении, детей, оставшихся без попечения родителей, достигается путем системной организации профилактической работы с семьями и оказания им профилактических услуг.

Ожидаемым результатом такой работы выступает сохранение или восстановление в семьях условий, при которых обеспечивается соблюдение прав и законных интересов детей, недопущение или устранение обстоятельств, приводящих к необходимости помещения ребенка в учреждение, ограничения или лишения родительских прав.

Основным направлением профилактической работы является организация проактивного предложения и оказания семьям помощи, которая призвана восполнить недостающие социальные компетенции, знания, навыки и иные внутрисемейные ресурсы для преодоления трудной жизненной ситуации, проблем, приводящих к кризисному состоянию семьи.

Существующие отдельные практики, социальные технологии, услуги должны встраиваться в комплексную систему помощи, которая решала бы указанную задачу применительно к семьям, находящимся на разных стадиях развития внутрисемейного кризиса.

Для обеспечения необходимой результативности профилактическая деятельность должна быть одновременно выстроена и структурирована на нескольких уровнях:

Первичная профилактика (общая профилактическая работа)

Целевой группой, с которой осуществляется первичная профилактика, является широкий круг семей и детей, как самостоятельно откликнувшихся на информацию о возможности получения поддержки, так и выявленных органами и учреждениями системы профилактики, при установленном низком уровне риска существенного вреда для ребенка, сохраненной способности семьи конструктивно реагировать на возникшие трудности и стрессовые обстоятельства и вырабатывать эффективные способы их преодоления.

Для таких семей необходимо обеспечить удобный доступ к получению профессиональной поддержки.

Базовые механизмы первичной профилактики включают в себя:

- 1) реализацию информационных и просветительских программ, направленных на формирование родительских компетенций;
- 2) формирование и поддержание мотивации на своевременное обращение за профессиональной поддержкой в случае возникновения трудной жизненной ситуации;
- 3) информирование семей о ранних признаках кризисных ситуаций, последствиях несвоевременного обращения за помощью, безопасности обращения за социальной помощью;
- 4) формирование позитивного имиджа организаций, оказывающих помощь;
- 5) создание условий для своевременного и удобного доступа семей к необходимой профессиональной помощи.

Вторичная профилактика (индивидуальная профилактическая работа)

Целевой группой, с которой осуществляется вторичная профилактика, являются семьи с детьми, в которых, после получения сведений о нарушениях прав ребенка и проведения специальной оценки, выявлены факты нарушений прав ребенка, и уровень риска нанесения

ребенку существенного вреда не ниже среднего. В таких семьях негативные факторы вызвали устойчивое снижение способности конструктивного реагирования на стресс и трудную жизненную ситуацию.

Для таких семей необходимо организовать и предложить комплексную профессиональную помощь, которая обеспечит восстановление навыков самостоятельного преодоления кризисных ситуаций с обеспечением благополучия детей в семье (удовлетворения минимальных возрастных и индивидуальных потребностей детей).

Отдельные оказываемые социальные услуги и иные профилактические мероприятия, осуществляемые с семьями, в большинстве случаев не являются результативными без особой организации процесса сопровождения и реабилитации семьи, включающего в себя установление контакта и отношений сотрудничества с членами семьи, совместные с ними диагностику семейной ситуации, разработку плана реабилитационной работы, координацию его выполнения, взаимодействие с семьей в процессе получения помощи, формирования навыков самостоятельного преодоления трудной жизненной ситуации, мониторинг динамики изменений семейной ситуации.

Базовые механизмы вторичной профилактики включают в себя:

- 1) обеспечение своевременного выявления признаков нарушений прав и законных интересов детей и проведение оценки безопасности ребенка и уровня риска нанесения ему существенного вреда;
- 2) реализацию межведомственной технологии работы со случаем нарушений прав ребенка, предполагающей, после принятия решения о необходимости индивидуальной профилактической работы, назначение куратора каждого случая, ответственного за организацию сопровождения;
- 3) обеспечение доступности необходимого ассортимента комплексных услуг (социальных технологий), ориентированных на решение различных видов проблем семей, связанных с обеспечением необходимых условий для развития и воспитания детей.

Третичная профилактика (специальная профилактическая работа)

Целевой группой, с которой осуществляется третичная профилактика, являются семьи с детьми, находящиеся на поздней стадии семейного кризиса, в которых стабильно фиксируется высокий уровень риска причинения ребенку существенного вреда, нарушено большинство составляющих функционирования семейной системы.

Для таких семей необходимо реализовать мероприятия, направленные на недопущение срыва и минимизацию вреда для несовершеннолетних, реализацию комплексных междисциплинарных программ социальной реабилитации, при необходимости – защиту ребенка через его размещение вне кровной семьи.

Базовые механизмы третичной профилактики включают в себя:

- 1) реализацию восстановительных технологий и оказание специальных услуг с участием междисциплинарной команды специалистов;
- 2) организацию временного помещения детей в семьи, обеспечивающие профессионально высокий уровень заботы;
- 3) реализацию социально-реабилитационных и адаптационных программ для несовершеннолетних, создание поддерживающей и терапевтической среды, преодоление социальной дезадаптации и психологической травмы.

На всех уровнях профилактики получателями помощи могут быть кровные семьи и замещающие семьи, принимающие на воспитание детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе, семьи, воспитывающие детей с ограниченными возможностями здоровья. Каждая из этих категорий семей чаще всего имеет специфические трудности и дефициты, которые могут породить проблемные и кризисные ситуации.



2. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СФЕРЕ ПРОФИЛАКТИКИ В СУБЪЕКТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

2.1. Инструментарий анализа и оценки ситуации в субъекте Российской Федерации в сфере профилактики

При планировании развития системы профилактики необходимо провести аналитическую работу по систематизации доступных профилактических программ и услуг на каждом уровне профилактики. Целью анализа выступает определение услуг, доступных для решения определенного вида проблем целевых групп; услуг, доступных лишь для части целевых групп; и услуг, недоступных и требующих внедрения. Анализ должен включать в себя как оценку наличия и уровня доступности услуги, так и экспертизу качества ее оказания и вклада в решение соответствующих проблем.

Анализ по каждой целевой группе показывает:

Наличие и количественную оценку целевой группы

Степень актуальности, выраженности проблем целевой группы

Наличие услуг, предназначенных для оказания помощи данной целевой группе (как в государственных и муниципальных учреждениях, так и в негосударственных организациях)

Охват услуг (доступность)

Динамику изменений численности клиентов

Для проведения указанного анализа нецелесообразно использовать классификацию видов услуг, предусмотренную в Федеральном законе «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» № 442-ФЗ, поскольку она основана на узкодисциплинарном критерии систематизации услуг (социально-медицинские, социально-педагогические, социально-психологические, социально-трудовые, социально-правовые и др.), в которой каждый из видов не раскрывает специфики работы с целевой группой.

Для сбора первичной информации при проведении анализа требуется осуществить описание используемых учреждениями системы профилактики наборов, комплексов услуг, типичных вариантов индивидуальных программ обслуживания или планов индивидуальной профилактической работы, технологий работы с различными целевыми группами.

Анализ проводится по уровням профилактики и типам услуг (см. табл.1)

Таблица 1. Карта анализа доступных услуг в сфере профилактики

	Прямые и замещающие услуги	Поддерживающие услуги	Реабилитационные услуги
<i>Кровные семьи</i>			
Общая (первичная) профилактическая работа			
Индивидуальная (вторичная) профилактическая работа			
Специальная (третичная) профилактическая работа			
<i>Замещающие семьи</i>			
Общая (первичная) профилактическая работа			

Индивидуальная (вторичная) профилактическая работа			
Специальная (третичная) профилактическая работа			
<i>Семьи, воспитывающие детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья</i>			
Общая (первичная) профилактическая работа			
Индивидуальная (вторичная) профилактическая работа			
Специальная (третичная) профилактическая работа			

Прямая (замещающая) услуга – социальная услуга, цель оказания которой заключается в простой компенсации дефицита ресурсов и/или нарушенной функции семьи. В процессе оказания услуги нет точных прописанных обязательств клиента, профессиональной стратегии действий специалиста по их выполнению.

Поддерживающая услуга – социальная услуга, основанием для оказания которой является риск нарушения социальной адаптации семьи, в том числе в форме нарушения прав и законных интересов детей. Основная задача специалиста в процессе оказания поддерживающих услуг: преодоление дефицита ресурсов семьи с целью профилактики срыва адаптации, разработка рекомендаций по стратегии решения схожих задач в дальнейшем.

Реабилитационная услуга – социальная услуга, основанием оказания которой стал высокий риск нарушения социальной адаптации семьи, в том числе в форме нарушения прав и законных интересов детей. Задача специалиста заключается в профессиональной диагностике семейной ситуации и выстраивании обоснованной, долговременной стратегии восстановления способности семьи самостоятельно справляться с кризисом, через поэтапное восстановление нарушенных, тренировку и развитие несформированных функций семьи.

Фиксация и описание доступных видов услуг на каждом уровне профилактики позволяет осуществить построение карты услуг и сформировать планы по внедрению недостающих методик и технологий, в том числе с опорой на инновационный опыт СО НКО.

2.2. Рекомендации по регулированию деятельности в сфере профилактики, развитию нормативно-правовой базы

Реализация рекомендованного подхода в сфере профилактики требует принятия (корректировки) нормативно-правовых актов по следующим направлениям:

- а) нормативное закрепление базовой межведомственной технологии сопровождения семьи («работа со случаем») через утверждение соответствующего порядка межведомственного взаимодействия;

При разработке порядка межведомственного взаимодействия рекомендуется использовать следующие документы:

- письмо Минобрнауки России от 27.08.2018 № 07-5310 «О направлении Примерного порядка межведомственного взаимодействия по вопросам выявления, предупреждения и устранения нарушений прав и законных интересов несовершеннолетних» (разработан в соответствии с пунктом 4.2 протокола оперативного совещания Совета Безопасности Российской Федерации от 28 марта 2017 г. и подпунктом «а» пункта 1 протокола заседания Правительственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав от 21 декабря 2016 г. № 14).
- постановление Губернатора Московской области от 17.04.2015 № 139-ПГ «Об утверждении Порядка осуществления деятельности по раннему выявлению случаев нарушения прав и законных интересов детей и оказанию помощи семьям в вопросах защиты прав и законных интересов детей».



- постановление администрации Тамбовской области (№203 от 27.02.2012 года «Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия по выявлению детей, нуждающихся в государственной защите, с целью профилактики социального сиротства, предупреждения отказов от детей и устранения причин нарушения их прав и законных интересов» (с изменениями от 14.03.2018 г.).
- приказ Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми, Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми, Министерства здравоохранения Республики Коми от 18.01.2019 № 64/16-п/1/9 «Об утверждении Порядка осуществления деятельности по раннему выявлению случаев нарушения прав и законных интересов детей и оказанию помощи семьям в вопросах защиты прав и законных интересов детей в Республике Коми».

Порядок межведомственного взаимодействия регламентирует:

- участников межведомственного взаимодействия;
- основные этапы деятельности;
- механизм взаимодействия (алгоритм действий);
- используемые формы документации и методический инструментарий.

Кадровое и материальное обеспечение деятельности по технологии осуществляется в соответствии с законодательством и нормативными актами субъекта РФ, отраслевыми нормативными актами, локальными актами организаций и учреждений, принимающих участие в реализации технологии.

- б) корректировка (в случае необходимости) актов, регулирующих деятельность учреждений системы профилактики и функциональных обязанностей специалистов, участвующих в реализации технологии;
- в) включение необходимых социальных услуг в перечень социальных услуг в сфере социального обслуживания, утверждаемый в соответствии с пунктом 9 статьи 8 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

Включение профилактических услуг непосредственно в перечень социальных услуг, утверждаемый законом субъекта Российской Федерации, позволяет нормативно закрепить стандарт оказания услуги и осуществлять управление качеством ее оказания на основе стандарта.

Так, Законом Тюменской области от 2 декабря 2014 года № 108 «О перечне социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг» в перечень срочных социальных услуг, предоставляемых получателям социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания, в форме социального обслуживания на дому, включены:

- сопровождение семей с детьми, в том числе замещающих семей, семей с детьми-инвалидами;
- социальная адаптация и сопровождение детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- содействие в жизнеустройстве детей, находящихся в семьях, в которых родители своими действиями (бездействием) создают условия, представляющие угрозу жизни или здоровью либо препятствующие их нормальному воспитанию и развитию, детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, включая обследование условий жизни;
- привлечение получателей социальных услуг к участию в группах взаимоподдержки, клубах общения;
- социально-педагогическая диагностика;
- социально-педагогическое консультирование;
- оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг.

Услуга сопровождения семей с детьми, согласно утвержденному стандарту, включает в себя проведение обследований условий проживания получателя социальных услуг; содействие и консультирование по вопросам трудоустройства; консультирование и (или) содействие в получении медицинской помощи, в том числе сопровождение в медицинскую организацию; консультирование и (или) содействие в оформлении документов в соответствующих органах и организациях; проведение профилактических мероприятий, в т.ч. направленных на предупреждение чрезвычайных ситуаций; проведение анализа характера взаимоотношений в семье; оказание содействия в предоставлении получателю социальных услуг благотворительной помощи. В качестве показателя качества установлено, что предоставление услуги должно обеспечить предотвращение семейного неблагополучия, повышение психолого-педагогической компетентности родителей. В соответствии со стандартом, услуга предоставляется сотрудником поставщика социальных услуг. При необходимости к оказанию услуги привлекаются специалисты органов или учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. Услуга может предоставляться по месту проживания семьи с детьми.

При этом Постановлением Правительства Тюменской области от 3 октября 2014 года № 510-п к Полномочиям Департамента социального развития Тюменской области отнесено утверждение положения о технологиях в сфере социального обслуживания, под которыми понимается совокупность способов и методов, используемых для достижения целей социального обслуживания определенной категории получателей социальных услуг.

2.3. Организация межведомственного взаимодействия: технология планирования профилактической работы и обеспечения доступности услуг

Внедрение базовой межведомственной технологии работы со случаем нарушения прав ребенка является необходимым условием обеспечения доступности профилактических услуг для таких семей. Технология включает в себя ряд этапов, каждый из которых закрепляется за определенными органами или учреждениями системы профилактики¹.

2.3.1. Прием информации

Факты, свидетельствующие о возможном нарушении прав ребенка, могут стать известны гражданам, специалистам организаций и учреждений различных ведомств, работающих с семьей и детьми. Для организации работы органу, уполномоченному принимать меры по защите прав и законных интересов ребенка, необходимо определить единый пункт приема информации, внедрить формы фиксации информации и алгоритмы дальнейшей работы с полученным сигналом. После приема информации осуществляется предварительная оценка ее экстренности, позволяющая провести первичную сортировку поступающих сообщений и более равномерно распределить нагрузку на специалистов.

Организация приема информации о возможных нарушениях прав ребенка сопряжена с определенными трудностями, связанными с отсутствием в обществе сформированных ценностных установок в отношении необходимости неукоснительного соблюдения прав детей. В этих условиях специалистам сложно сформировать профессиональное отношение к выявленным фактам, признать единичные признаки жестокого обращения заслуживающими внимания и реагирования. Информирование органов по защите прав детей воспринимается как преждевременная мера. Результатом становятся попытки специалиста оказать самостоятельную несистемную помощь либо пассивное наблюдение за развитием ситуации.

В связи с изложенным, с целью эффективной организации раннего выявления нарушений прав ребенка, необходимо проведение систематической информационной и образовательной

¹ Отдельные компоненты работы со случаем используют различные социально ориентированные некоммерческие организации и государственные учреждения. Описание технологии базируется на материалах практики Национального фонда защиты детей от жестокого обращения



работы с гражданами, разъяснение им признаков жестокого обращения с детьми, порядка действий в случае обнаружения таких признаков.

Необходимо также организовать информационно-методическое сопровождение специалистов, освещение как самого феномена жестокого обращения (его видов, внешних и поведенческих признаков, причин, факторов риска), так и возможных последствий для ребенка даже единичных случаев жестокого обращения. Специалистов необходимо извещать о принятых по поступившей и проверенной информации мерах, что позволяет сформировать новое отношение к самому факту информирования государственных служб о признаках возможного нарушения прав ребенка, сменить имидж органов, уполномоченных принимать меры по защите прав детей – от карательного к поддерживающему.

2.3.2. Проверка информации

После получения первичной информации необходимо проведение проверки, целью которой является определить:

- имело ли место нарушение прав ребенка
- безопасно ли ребенку в данный момент оставаться в семье
- какова степень риска жестокого обращения с ребенком.

Такую проверку могут проводить как специалисты органов опеки и попечительства, так и специалисты организаций, осуществляющих отдельные полномочия органов опеки и попечительства, с обязательным предоставлением последними отчета по результатам проверки в орган опеки и попечительства для принятия окончательного решения.

Установление факта нарушения прав ребенка и оценка его безопасности требуют **оценки риска жестокого обращения с ребенком**. Для преодоления формализма или избыточного влияния субъективных факторов при проведении оценки, необходимо внедрение и использование специальных форм и методического инструментария, позволяющих определить причины выявленного факта жестокого обращения с ребенком и вероятность его повторения в будущем. Данный инструментарий решает следующие задачи:

- объективировать процесс оценки риска жестокого обращения с ребенком в семье
- максимально снизить в процессе проведения оценки и принятия окончательного решения роль личных ценностей и установок специалиста
- содействовать формированию и сохранению доверительных отношений специалиста с семьей, демонстрировать партнерский характер отношений и позицию специалиста, заключающуюся в сохранении уважения к личности клиентов, ценности кровной семьи для ребенка
- снизить эмоциональную нагрузку на специалиста, принимающего решения, затрагивающие судьбу семьи и ребенка
- в дальнейшем объективно оценивать эффективность реабилитационных мероприятий (по степени изменения выраженности выявленных при первом обследовании факторов риска)

Предполагается использование форм оценки риска, с помощью которых каждый фактор риска определяется по шкале (высокий, средний, низкий), после чего дается интегральная оценка.

Высокий уровень риска предполагает, что если органы опеки и попечительства не вмешаются в ситуацию и ребенок будет оставлен в семье, то существует большая вероятность причинения ему серьезного вреда (вплоть до нанесения увечий и летального исхода). Конструктивные схемы поведения родителей не сформировались, либо семейные обстоятельства препятствуют их применению.

Средний уровень риска предполагает, что если ребенок останется в семье, то ему может быть причинен определенный вред. В таких случаях необходимо принятие органами опеки и попечительства мер по защите прав ребенка. При этом отсутствуют признаки, указываю-

щие на то, что ребенку грозит непосредственная опасность серьезных физических травм или смерти. Это означает, что, несмотря на присутствие факторов риска, в семье применяются конструктивные схемы поведения и наличествуют другие факторы безопасности, которые позволяют в определенной степени контролировать уровень риска.

Низкий уровень риска предполагает, что ребенку в семье ничего не угрожает и вмешательство с целью его защиты не требуется. Это означает, что в семье активно и последовательно применяются конструктивные схемы поведения, содействующие нормальному воспитанию и развитию детей.

Целью **оценки безопасности нахождения ребенка в семье** является выявление непосредственных угроз для жизни и здоровья ребенка. Такая непосредственная опасность может включать ситуации в семье, связанные с эскалацией домашнего насилия, или наличие периода обострения у родителя, страдающего серьезным психическим расстройством.

Помимо этого, целью оценки степени безопасности является получение информации, позволяющей спланировать действия, обеспечивающие наименьшее вмешательство в жизнь семьи, которые при этом могли бы успешно защищать ребенка от угрозы причинения ему серьезного вреда. Важным обстоятельством является то, что технология учитывает при обеспечении безопасности ребенка переживания его родителей и возможное влияние принятого решения на целостность семьи.

На основании полученной информации при необходимости должен быть разработан **план обеспечения безопасности ребенка**, позволяющий нейтрализовать обнаруженные непосредственные угрозы и максимально сохранить возможность для ребенка остаться в семье. Мероприятия плана безопасности должны предусматривать активное вовлечение в работу по созданию благоприятных условий пребывания ребенка в семье ресурсов сети ее социальных контактов (ответственные родственники, друзья, соседи), государственных учреждений и структур, общественных организаций.

Задача исследования ресурсных возможностей семьи требует от специалистов делегирования части действий другим лицам и организациям при сохранении собственной ответственности за ситуацию. Например, специалист-куратор семьи привлекает к глубинной диагностике семьи семейного психолога. Такой подход реализуется в случае ясного осознания и принятия ценности сохранения кровной семьи для ребенка и необходимости в связи с этим установления доверительных отношений с родителями. Это обеспечивается за счет методической и профессиональной поддержки и супервизорского сопровождения специалистов.

План по обеспечению безопасности должен:

- четко определить угрозы для безопасности ребенка;
- иметь четко поставленные сроки действий;
- быть реалистичным (чтобы семья могла выполнить его условия);
- быть детализированным;
- содержать указания на лиц, которые привлекаются для обеспечения безопасности ребенка, с указанием их роли, условий вовлечения и степени ответственности;
- предусматривать мониторинг исполнения.

2.3.3. Признание ребенка нуждающимся в помощи государства

Решение о признании ребенка нуждающимся в защите государства принимается исключительно на основании проведенной ранее оценки риска жестокого обращения с ребенком и оценки безопасности ребенка, в процессе проведения которых выявляются как уровень риска, так и причины и факторы, приведшие к возникновению нарушений прав ребенка. Это позволяет показать родителям, с чем конкретно связано принятие мер, определить обязательные направления работы и мониторинга случая, минимизировать влияние личных ценностей и установок специалиста, проводящего проверку информации.

В случае установления по результатам проверки сигнала среднего уровня риска жестокого обращения с ребенком, факта жестокого обращения с ребенком, он признается нуждающимся



в помощи государства, что влечет за собой обязанность принять необходимые меры по защите его прав.

2.3.4. Открытие случая

По каждому ребенку, признанному нуждающимся в помощи государства, открывается случай (дело), в рамках которого ведется вся дальнейшая работа с семьей и ребенком, направленная на обеспечение условий для соблюдения его прав. Орган, в чьи полномочия входит защита прав и законных интересов детей, принимает решение об открытии случая, в котором:

- подтверждает факт открытия случая и начала деятельности по защите прав и интересов данного ребенка
- определяет организацию, непосредственно работающую с данным случаем
- определяет сроки, порядок и ответственных лиц за организацию и проведение мониторинга состояния семьи и ребенка.

Принятие решения и реализация работы по защите прав ребенка по каждому случаю обеспечивает возможность организационного и профессионального контроля, создает условия для эффективной деятельности. Организация, определенная для непосредственного ведения случая, назначает из числа своих сотрудников куратора случая. В функциональные обязанности куратора случая входит: построение доверительных отношений с семьей, исследование природы проблем, ставших основанием для его открытия, привлечение семьи к получению услуг, адекватных потребностям как всей семьи, так и ее отдельных членов, осуществление координации и мониторинга процесса предоставления помощи семье.

Куратор случая должен обладать специальной подготовкой, знаниями особенностей психологии кризисной семьи, правил и принципов социальной работы с такими семьями, навыками эффективной коммуникации и вовлечения семьи в совместную деятельность по преодолению кризиса.

2.3.5. Диагностика семейной ситуации, разработка и утверждение плана реабилитации семьи и/или ребенка

Куратор случая на основе углубленной диагностики семейной ситуации разрабатывает план реабилитации семьи и/или ребенка. Основной задачей при разработке плана выступает не только преодоление семьей кризисной ситуации, но и формирование у нее навыка самостоятельного преодоления кризисных ситуаций в дальнейшем. Применяемый подход не предполагает немедленного реагирования в форме удовлетворения материальных потребностей членов семьи, что способствует формированию зависимого поведения и иждивенческого настроения.

Формирование эффективного плана реабилитационных мероприятий требует последовательного выполнения куратором следующих этапов работы:

- определить проблему: основную причину, по которой открыт данный случай
- установить контакт и доверительные отношения с семьей
- установить природу данной проблемы: окончательно определить, что стало причинами возникновения проблемы, и провести оценку возможностей и ресурсов данной семьи
- определить цели и задачи реабилитации: четко описать ожидаемые результаты вмешательства, которые должны основываться на оценке ситуации
- определить действия, которые необходимо совершить для достижения поставленных целей и решения задач, а также разработать конкретные действия по достижению каждой конкретной задачи, распределить ответственность между специалистами и членами семьи, установить конкретные сроки мониторинга и выполнения намеченных действий.

Куратор случая, не навязывая план реабилитации семье, вовлекает всех членов семьи в совместную деятельность по преодолению проблемных ситуаций, обсуждает с членами семьи и достигает общего понимания цели и задач совместной работы, совместно распределяет ответственность за результаты, делает план понятным и принятым семьей. При этом основная

задача куратора – разбудить инициативу родителей, помочь им самим начать искать возможные выходы из сложившейся ситуации.

При планировании реабилитационной работы куратор опирается на доступные на данной территории профилактические услуги для семьи и детей. В задачу куратора входит выбор услуг, направленных на преодоление факторов, способствующих возникновению нарушения прав и законных интересов ребенка именно в этой семье и именно в этот момент времени.

План реабилитации позволяет обеспечить координацию деятельности и помочь избежать дублирования усилий или взаимонепонимания относительно ролей и ответственности специалистов.

С целью повышения эффективности профилактической работы, учета различных факторов семейной ситуации разработанный план целесообразно рассмотреть на профессиональном консилиуме с участием междисциплинарной команды специалистов.

План реабилитации семьи и/или ребенка утверждается органом, имеющим соответствующие полномочия.

2.3.6. Выполнение плана реабилитации семьи и ребенка

Куратор случая осуществляет координацию работы с семьей на основе плана реабилитации, для чего выполняет следующие функции:

- помогает семье определить те услуги, которые могут помочь достигнуть заявленных в плане целей
- знакомит семью с непосредственными исполнителями услуг
- предоставляет исполнителю услуг необходимую информацию о том, почему семья обращается за услугой и каковы цели работы с данным случаем
- оказывает помощь семье в получении доступа к услугам (транспорт, организация ухода за ребенком в отсутствие родителей, иная помощь)
- осуществляет контроль процесса получения услуг, проверяет, что семья действительно пользуется услугами, выполняет свои обязательства в соответствии с утвержденным планом, определяя при этом степень удовлетворенности семьи и соответствия услуг объективным нуждам семьи.

В процессе реализации своих обязанностей куратор случая должен убедиться в том, что выполнение плана реабилитации не перегружает семью и не создает ситуации, при которой дети остаются без должного присмотра и заботы.

В ходе своих визитов в семью куратор случая осуществляет поддерживающее консультирование, а именно: обсуждение проблем и нужд с членами семьи, активизацию их сильных сторон, определение возможных решений и уточнение плана действий, выступление при необходимости в роли «адвоката» семьи перед различными службами и учреждениями.

В задачи куратора входит организация мониторинга качества оказания услуг, он должен уведомлять руководство соответствующих организаций в случае, если их услуги не отвечают нуждам клиентов. Куратор совместно с членами консилиума специалистов выявляет межведомственные несогласованности, влияющие на эффективность мероприятий по защите прав ребенка, и предпринимает усилия по их преодолению.

Куратор, сохраняя профессиональную и партнерскую позицию по отношению к семье, отслеживает в процессе работы с семьей не проявленные ранее сильные и слабые стороны семьи, факторы риска, провоцирующие срывы, проводит в соответствии со своими наблюдениями коррекцию плана реабилитации для развития и укрепления ресурса семьи, ее сильных сторон.

2.3.7. Мониторинг

По итогам проведенных реабилитационных мероприятий необходимо осуществление профессионального мониторинга состояния семьи и ребенка. Задачей мониторинга является полу-



чение информации о решении поставленных реабилитационных задач, необходимости корректировки плана реабилитации семьи и ребенка, продолжения и перспектив реабилитационной работы с семьей.

В соответствии с требованиями технологии работы динамика изменений по каждому случаю должна оцениваться не реже чем один раз в квартал. При этом желательно рассматривать заново все аспекты работы, связанные с данным случаем: от первоначальной оценки риска до адекватности предложенных мероприятий. Подготовка к мониторингу предполагает повторное проведение оценки риска жестокого обращения с ребенком с целью определения факторов, продолжающих влиять на сохранение степени риска, и на эффективность реализуемых в данный момент мероприятий. Также важно оценить динамику изменения отдельных факторов.

Конечные и промежуточные цели работы по случаю могут быть пересмотрены или переформулированы для того, чтобы задействовать вновь выявленные ресурсы, способствующие уменьшению рисков, решению проблем и нужд, выявленных в ходе текущего анализа ситуации. Для достижения пересмотренных конечных и промежуточных целей может быть разработан новый план действий и определены новые временные рамки для завершения работы. Если цели работы со случаем достигнуты и услуги более не требуются, случай должен быть закрыт. Отсутствие динамики по случаю также может быть основанием для принятия решения о прекращении профилактической работы и принятии иных мер, направленных на защиту прав и интересов ребенка.

Текущая оценка плана работы и изменения степени рисков должна проводиться совместно с семьей, что обеспечивает постоянное участие семьи в процессе планирования. Анализ работы со случаем может стать дополнительным фактором вовлечения семьи либо путем поощрения достигнутых успехов, либо путем выявления и обсуждения проблемных зон, в которых цели плана пока не достигнуты. Если другие специалисты тоже работают с семьей, они должны быть привлечены к анализу работы по плану.

2.3.8. Закрытие случая

Орган, наделенный соответствующими полномочиями, принимает решение о закрытии случая при достижении запланированных результатов либо при установленном отсутствии перспективы дальнейшей работы по реабилитации, отсутствии динамики состояния семьи и ребенка. В последнем случае принимается решение о соответствующих мерах воздействия, при наличии оснований, предусмотренных законодательством – об ограничении или лишении родительских прав.

2.4 Рекомендации по исследованию и оценке эффективности применения технологии работы со случаем нарушения прав ребенка

2.4.1. Методология анализа данных с применением методов количественного анализа

Анализ данных проводится в соответствии со следующим содержательным планом:

1. Оценка внутренних и внешних отношений семьи;
2. Комплексная оценка семейной ситуации;
3. Оценка рисков нанесения ребенку существенного вреда, жестокого обращения с ребенком;
4. Экспертная оценка семейной ситуации.

Сбор данных проводится в три этапа – в начале работы с семьями, находящимися в кризисной ситуации, в середине работы с теми же семьями и в конце периода работы с ними. Аналитика в начале работы с семьями включает только описание, фиксацию разносторонней оценки ситуации в семьях; на последующих этапах к данному описанию добавляется анализ происходящих изменений в семьях в процессе работы с ними.

Оценка внутренних и внешних отношений семьи

Для оценки отношений как между членами семьи, так и с внешними по отношению к семье участниками, используются данные, полученные на основе форм «Генограмма семьи» (отношения между членами семьи) и «Экокарта (социокарта) семьи» (отношения семьи с внешними участниками: здравоохранение, работа, родственники, церковь, досуг, друзья, школа, социальные службы и другие контакты).

Анализ проводится следующими методами: частотный анализ, анализ мер средней тенденции и разброса, статистическая проверка наличия связи между различными параметрами.

Частотное распределение показывает распределение данных по каждому из показателей, анализируемых в данном разделе. На основе «Экокарты» можно получить информацию о том, как распределяются оценки характера взаимодействия с каждым из внешних участников, с которым каждая из семей контактирует. На основе «Генограммы» можно получить информацию о: характере отношений (хорошие отношения, дистантные отношения, симбиотические отношения, эмоциональный разрыв, конфликтные отношения, амбивалентные отношения) с разными членами семей, какой из них является преобладающим, наиболее и наименее распространенные типы отношений (брак, развод, повторный брак, сожительство), гендерной и поколенческой структуре анализируемых семей.

Анализ мер средней тенденции и разброса позволяет описать анализируемые семьи с точки зрения того, какова преобладающая тональность характера отношений семьи с каждым из внешних участников взаимодействия с семьей (на основе «Экокарты»).

Статистическая проверка наличия связи проводится, во-первых, между внешними участниками взаимодействия и семьей для проверки наличия устойчивых групп, которые помогают и не помогают семьям, являются или не являются источниками стресса для семей; также проверяется наличие или отсутствие связи между характером взаимодействия семей с внешними участниками и основными социально-демографическими характеристиками. Это позволяет понять, есть ли гендерная, возрастная специфика у того, как происходит взаимодействие семьи с социальными службами, друзьями, по месту работы и т. д. Во-вторых, статистическая проверка связи проводится между основными социально-демографическими характеристиками (пол, возраст, характер родства) и характером отношений внутри семьи. Это позволяет понять, существует ли гендерная, возрастная и поколенческая специфика у отношений, которые складываются внутри семьи.

Таким образом, благодаря проведенному анализу возможно зафиксировать, какие отношения наблюдаются как внутри семей, с которыми работают кураторы случая, так и то, какие отношения выстроены у данных семей с внешними участниками. При повторном проведении сбора данных появляется возможность для проверки наличия изменений во внутренних и внешних отношениях у семей.

Комплексная оценка семейной ситуации

Для комплексной оценки семейной ситуации используются данные, полученные на основе формы «Комплексная оценка семейной ситуации».

Анализ проводится следующими методами: частотный анализ, анализ мер средней тенденции и разброса, статистическая проверка наличия связи между различными параметрами.

Частотное распределение позволяет рассмотреть то, как распределяются данные по каждому из показателей, анализируемому в данном разделе (Таблица 2). Также рассчитываются сумматорные шкалы по каждому из факторов, объединяющему показатели в группы и общая сумматорная шкала, объединяющая все факторы в индекс, позволяющий количественно оценить ситуацию в семье в целом. Для каждой из сумматорных шкал определяются границы для содержательной интерпретации баллов, которые получают семьи и члены семьи по ним (низкая степень проявления, средняя степень проявления, высокая степень проявления) и приводится частотное распределение баллов по семьям и членам семей и его интерпретация.



Таблица 2. Факторы комплексной оценки семейной ситуации

Факторы	Показатели
Оценка положения ребенка	<ul style="list-style-type: none"> • возможности у ребенка защитить себя • физическое/когнитивное/социальное развитие ребенка • потребности ребенка в заботе и уходе
Проблемы родителей в удовлетворении потребностей ребенка в уходе и заботе	<ul style="list-style-type: none"> • проблемы в когнитивном развитии родителей • состояние физического здоровья родителей • состояние психического здоровья • отношения в семье и применение насилия • употребление членами семьи психоактивных веществ • стрессоустойчивость членов семьи • качество ухода и заботы о ребенке
Оценка семейной ситуации	<ul style="list-style-type: none"> • семейные роли, взаимодействие и взаимоотношения в семье • умение использовать ресурсы и вести домашнее хозяйство • сеть социальных контактов семьи
Жестокое обращение в истории семьи	<ul style="list-style-type: none"> • наличие фактов жестокого обращения с детьми (насилие/ пренебрежение потребностями ребенка) со стороны родителей в прошлом • наличие фактов жестокого обращения с родителями в их детстве • характер взаимодействия семьи с органами опеки и попечительства в прошлом

Анализ мер средней тенденции и разброса позволят описать семьи, с которыми ведется работа кураторов случая, с точки зрения того, каков средний уровень выраженности каждого из показателей и факторов комплексной оценки семейной ситуации, а также общей оценки семейной ситуации, наиболее типичные характеристики семейной ситуации, встречающиеся в данных семьях, насколько однородны или неоднородны семьи по анализируемым параметрам и факторам.

Статистическая проверка наличия связи проводится, во-первых, между параметрами комплексной оценки семейной ситуации, что позволяет получить информацию о том, какие существуют устойчивые сочетания проблем в семьях, находящихся в кризисной ситуации, какие проблемы чаще «идут рука об руку». Во-вторых, статистическая проверка связи проводится между основными социально-демографическими характеристиками и комплексной оценкой семейной ситуации, чтобы проверить, есть ли взаимосвязь между полом, возрастом, характером родства с одной стороны и степенью проявления факторов оценки семейной ситуации – с другой. Это позволит понять, есть ли гендерная, возрастная и поколенческая специфика у выраженности анализируемых факторов.

Таким образом, благодаря проведенному анализу фиксируется комплексная оценка семейной ситуации. При повторном проведении сбора данных появляется возможность для проверки того, произошли ли качественные изменения в оценке ситуаций в семьях, с которыми работали кураторы случая.

Оценка рисков нанесения ребенку существенного вреда и жестокого обращения с ребенком

Для оценки рисков нанесения ребенку существенного вреда и жестокого обращения с ребенком используются данные, полученные на основе формы «Оценка психосоциальных факторов, связанных с жестоким обращением с ребенком».

Анализ проводится следующими методами: частотный анализ, анализ мер средней тенденции и разброса, статистическая проверка наличия связи между различными параметрами.

Частотное распределение показывает распределение данных по каждому из психосоциальных показателей, связанных с жестоким обращением с ребенком (самооценка родителя, способность поддерживать доверительные отношения с окружающими, сформированность родительской позиции, уровень родительской компетентности, реалистичность ожиданий

и требований родителя к ребенку. характер эмоционального контакта с ребенком, ролевая инверсия в родителско-детских отношениях, отношение родителя к применению насилия в межличностном взаимодействии, эмоционально-волевая регуляция поведения родителя, состояние психического здоровья родителя, наличие кризиса в семье, уровень стрессоустойчивости родителя, наличие сети социальных (поддерживающих) контактов, культурные ценности семьи, национальные особенности родительских установок, особенности развития и личности ребенка, индивидуальные особенности семьи). Также рассчитывается сумматорная шкала на основе вышеуказанных показателей, позволяющая оценить риск нанесения ребенку существенного вреда на основе психосоциальных показателей в целом. Для сумматорной шкалы определяются границы, позволяющие содержательно интерпретировать баллы, набираемые семьями (низкая степень проявления, средняя степень проявления, высокая степень проявления психосоциальных факторов, связанных с жестоким обращением с ребенком) и приводится частотное распределение баллов по семьям и членам семей и его интерпретация.

Анализ мер средней тенденции и разброса позволит описать семьи, с которыми ведется работа кураторов случая, с точки зрения того, каков средний уровень выраженности каждого из психосоциальных факторов, связанных с жестоким обращением с ребенком, а также для общей оценки (на основе сумматорной шкалы), наиболее типичные характеристики, встречающиеся в данных семьях, насколько однородны или разнородны семьи по анализируемым параметрам и факторам.

Статистическая проверка наличия связи проводится, во-первых, между психосоциальными показателями, связанными с жестоким обращением с ребенком. Это позволяет получить информацию о том, существуют ли, и, если да, то какие, устойчивые сочетания психосоциальных показателей, связанных с жестоким обращением с ребенком в семьях, находящихся в кризисной ситуации. Во-вторых, статистическая проверка связи проводится между основными социально-демографическими характеристиками и психосоциальными показателями, связанными с жестоким обращением с ребенком, чтобы проверить, есть ли взаимосвязь между полом, возрастом, характером родства с одной стороны и степенью проявления вышеупомянутых показателей – с другой. Это позволит понять, есть ли гендерная, возрастная и поколенческая специфика у выраженности анализируемых показателей.

Таким образом, благодаря проведенному анализу будет получено описание, зафиксировано, как выражены психосоциальные факторы, связанные с жестоким обращением с ребенком в начале работы с семьями. При повторном проведении сбора данных появится возможность для сравнения того, изменилась или не изменилась выраженность психосоциальных факторов, связанных с жестоким обращением с ребенком.

Экспертная оценка семейной ситуации

Для экспертной оценки семейной ситуации используются данные, полученные на основе формы «План социального сопровождения (реабилитации) семьи» и отчетов супервизоров, оказывающих методическую поддержку кураторам.

Для работы с указанными данными используется метод количественного контент-анализа. Так как «План социального сопровождения семьи» и отчеты супервизоров представляют собой структурированный текст, то работа с ними предполагает сведение текста к системе числовых показателей для последующего количественного измерения. Путем разработки системы кодов на основе текстовой информации, можно получить следующие результаты:

- описаны основные проблемы, с которыми столкнулись семьи, находящиеся в кризисной ситуации, с которыми работают кураторы, как наиболее распространенные, так и менее распространенные;
- дано описание основных целей работы с каждой из семей, как наиболее распространенных, так и наименее распространенных. При наличии достаточного количества данных возможно также проверять наличие статистической связи между основными проблемами в семьях, которые определили кураторы, и определенными ими целями работы с каждой



- из них; – в целях систематизации работы сформулированы коды на основе описаний природы проблем и построена классификация данных описаний, таким же образом разработаны коды для описанных промежуточных целей работы кураторов случаев. Далее разработанные коды описаний природы проблем в семьях и промежуточных целей работы с ними могут использоваться при работе с новыми семьями и, при появлении новых кейсов, не подходящих под уже существующие коды, добавляться новые;
- разработана структура кодов для классификации описываемых действий родителей и специалистов, как наиболее распространенных, так и наименее распространенных. При наличии достаточного объема данных на основе данных, указываемых в сроках для сформулированных промежуточных целей, возможно также провести статистический анализ для определения наиболее длительных в реализации действий родителей и специалистов и наименее длительных в реализации, наиболее быстро или медленно решаемых проблем, относящимся к соответствующим промежуточным целям;
 - сформирована иерархия проблем, с которыми сталкиваются семьи в кризисной ситуации, и действий, которые необходимы для их разрешения – от простых (быстрых в разрешении) до сложных (требующих длительной работы).

2.4.2. Методология анализа данных с применением методов качественного анализа

Оценка качества и эффективности социально-психологической помощи семье и ребенку является важной компетенцией супервизора, так как изучение и составление истории семьи-клиента является одной из главных составляющих технологий социальной работы. В целях управленческого анализа и оценки качества комплексной социально-психологической помощи семье, соблюдения технологии работы со случаем возможного нарушения прав ребенка, развития навыков командного решения задач по реабилитации семей с риском нарушения прав ребенка, разработки системы оценки качества комплексной социально-психологической помощи семьям группы риска рекомендуется использовать анализ кейсов. Приведенный ниже алгоритм может использоваться для подготовки материалов кейсов.

Алгоритм содержит информацию о трех составляющих оценки качества и эффективности работы специалиста по социальной работе, что является описанием кейса, для чего он предназначен, а также рекомендаций к отбору материала для разработки описания, порядок действий и направляющих вопросов с приложением плана-схемы кейса, плана интервью. Вопросы интервью для родителей и детей-подростков предложены с учетом их уместности, доступности, информативности, соответствия положению и возрасту члена семьи, требований тактичности и конфиденциальности.

Оценка качества и эффективности работы специалиста по социальной работе

Оценка качества и эффективности работы специалиста складывается из отдельных, но взаимосвязанных оценок:

- качество выполнения установленных административных регламентов;
- качество выполнения принятых стандартов оказания помощи семье и ребёнку;
- оценка процесса взаимодействия со специалистами службы, клиентами.

Если оценка точности выполнения установленных административных регламентов – достаточно отработанная процедура и редко вызывает затруднения, то объективная оценка эффективности оказания комплексной социально-психологической помощи семье и ребенку требует наличия ряда инструментов:

- а) согласованного/утвержденного стандарта действий специалистов учреждения в процессе взаимодействия с семьей;

В стандарте должны быть определены основные этапы оказания услуги семье, содержание деятельности на каждом этапе и запланированные результаты этой работы. В отечественной практике СО НКО и государственных организаций накоплен успешный опыт создания таких документов. Наличие стандарта позволяет руководителю точно определить, насколько

профессиональными были действия специалиста в конкретных ситуациях, удалось ли достигнуть установленной цели, определить причины профессиональных трудностей специалиста; позволяет осуществлять продуманную и индивидуализированную политику образовательного и методического сопровождения специалистов, формирования проработанного заказа на курсы повышения квалификации специалистов учреждения.

- б) согласованного порядка реагирования на проблемные ситуации, в том числе порядка взаимодействия с другими субъектами профилактики (КДНиЗП; органами опеки и попечительства).

Такой порядок необходим для принятия обоснованных административных решений по совершенствованию процесса помощи семье специалистами учреждения, разрешения спорных вопросов с коллегами из субъектов профилактики; позволяет организовать эффективное организационно-управленческое сопровождение реализации согласованного алгоритма работы.

- в) согласованного порядка исследования обратной связи благополучателей, того, как они воспринимают процесс сотрудничества со специалистами (насколько это безопасно и привлекательно);

Качественно собранная обратная связь становится третьей опорной точкой в итоговой оценке эффективности работы специалистов организации.

Таким образом, важным инструментом оценки эффективности работы отдельного специалиста (и в целом междисциплинарной команды учреждения) является материал, полученный при помощи качественно собранной информации на основе обратной связи (мнения о полученной услуге) благополучателей: о том, как они воспринимают процесс взаимодействия со специалистами социальной службы, насколько считают оказанную помощь эффективной и безопасной для себя, какие видят изменения к лучшему в жизни своей семьи. Представленный ниже алгоритм используется для сбора необходимой информации о том, как благополучатели воспринимают и оценивают необходимость взаимодействия с социальной службой. Оформление собранной информации возможно в разной форме (в зависимости от политики документооборота, принятой в организации). Одним из возможных вариантов является разработка и описание кейса.

Описание кейса социально-психологической помощи семье и детям

Кейс – это история отдельного случая жизни семьи с риском жестокого обращения с ребенком (нарушения прав ребенка), описанная особым образом на основе эмпирических данных.

Прежде чем приступить к описанию кейса, специалист собирает и всесторонне изучает информацию о семье – состав семьи, историю появления и воспитания детей, особенности здоровья и личности родителей, их способы справляться с житейскими трудностями, информацию о родственниках и ближайшем окружении, историю работы и увольнений, практику ведения домашнего хозяйства, воспитательные ориентации, умения, навыки и многое другое. Изучение, а затем описание истории семьи направлено на исследование сущности и причин семейного неблагополучия с указанием гипотез о природе проблемы нарушения прав ребенка и выработанных командой специалистов и родителями целей реабилитации.

Описание кейса, в отличие от биографического жизнеописания, требует от специалиста знания технологии работы со случаем возможного нарушения прав ребенка в семье, определенного ракурса рассмотрения жизненной истории семьи, направленного на выбор материала, имеющего непосредственное отношение к вопросам условий, возможностей и дефицитов семьи в обеспечении интересов и прав ребенка. Кроме того, кейс – это краткое изложение информации, поэтому требуется умение отобрать из всей собранной информации и отразить самую существенную в рамках поставленной цели обучения или анализа случая работы с семьей.

При описании кейса от специалиста требуется знание и умение использовать профессиональную терминологию и безоценочный способ изложения материала. Неприемлемо использование формулировок, порицающих членов семьи, несущих эмоциональную оценку их действий, категоричных выводов об их несостоятельности и бесперспективности в качестве родителей.



Практическое применение кейсов

Интервью с детьми и родителями является частью подготовки материалов кейса, выполняет важную роль и используется для управленческой оценки эффективности и качества оказания услуг комплексной социально-психологической помощи через получение обратной связи от благополучателей и оценки точности соблюдения технологии работы со случаем.

Описание кейса используется в учебных целях. Разбор обстоятельно описанных кейсов в команде специалистов социального центра позволяет подготовить к этой деятельности вновь прибывших специалистов, научить их на основе описаний случаев из практики анализировать информацию о семье, выдвигать гипотезы, проверять их с помощью фактического материала и осуществления совместных действий с семьей, планировать командную работу по реабилитации семьи и защите прав и законных интересов ребенка.

Работа над описанием кейса позволяет специалисту выполнять свою работу компетентным образом: отбирать и структурировать разнородный материал о семье, применять навыки выявления, отбора и решения проблем, отслеживания и осмысления значения деталей, навыки анализа и синтеза аргументов, использовать их при работе в команде. В процессе подготовки кейса – рефлексировать свою и командную работу с предположениями и их проверкой, оценкой альтернатив и принятием решений.

В практике специалиста социальной службы нередко требуется умение за короткое время представить случай, объяснить свою позицию, почему выбраны те или иные действия и инструменты работы. В частности, это умение особенно востребовано при представлении случая из практики на супервизию. Навыки по описанию кейса обеспечивают продуктивный процесс супервизии, как, в свою очередь, супервизия может помочь формировать необходимые умения специалиста, требуемые для описания кейса.

Выбор случая из практики для описания кейса

Случай из практики может быть любой, в том числе и незавершенный, субъективно оцениваемый специалистом как не слишком успешный.

Описание кейса должно соответствовать следующим критериям:

- а) конфиденциальность. При описании кейса требуется изменение имен, адресов, наименований учреждений, по которым так или иначе можно «вычислить» семью, о которой идет речь. Так же не стоит упоминать настоящих имен специалистов. Информация о семье не может быть разглашена или передана в СМИ или третьим лицам.
- б) сочетание полноты необходимой информации о случае и краткости, компактности изложения представленного материала.
- в) описание динамики случая с указанием поставленных целей и достигнутых результатов, подтверждаемых и иллюстрируемых фактическим материалом и указанием значимых деталей.

Длительность работы со случаем, выбранным для описания кейса, обычно составляет не более одного года. Более длительные случаи обычно говорят либо об истощении ресурсов семьи к восстановлению, либо отражают неэффективный запоздалый характер социально-психологической помощи

В кейсе помимо истории семьи и действий ее членов обязательно должны быть описаны действия помогающих специалистов, указаны изменения в стратегии помощи или изменения в распределении действий членов семьи и специалистов, то есть процесс взаимодействия должен быть отражен в динамике.

В некоторых случаях информация о последовательности, периодичности каких-либо действий может носить существенный характер. Указание сроков, продолжительности каких-либо действий, появление первых микрорезультатов являются ценной частью описания кейса.

2.5. Модернизация работы со специалистами в учреждениях, оказывающих профилактические услуги. Внедрение системы супервизорской поддержки

Специалисты, оказывающие социальные услуги и ведущие индивидуальную профилактическую работу с семьями и детьми, в большинстве случаев оказывают помощь немотивированным клиентам, часто находящимся в кризисном социальном и психологическом состоянии. Высокий уровень сложности профессиональных задач, ответственности за результаты работы, эмоционального напряжения приводит к проблемам в обеспечении необходимого качества деятельности, профессиональному выгоранию. В этих условиях супервизорская поддержка является признанным инструментом, входящим в систему обеспечения качества работы специалистов, и выступает существенным необходимым условием повышения ее результативности и эффективности.

Рекомендуется в каждом учреждении, оказывающем профилактические услуги семьям и детям, определить не менее одного супервизора, прошедшего необходимую подготовку.

Супервизорская поддержка в социальной работе имеет свою специфику. Практика оказания супервизорской поддержки в наибольшей степени распространена в работе психологов.

В отличие от психологической супервизии, супервизорская поддержка в социальной работе в большей степени ориентирована на анализ соблюдения технологических требований, преодоление трудностей в их точном понимании и реализации.

Супервизорская поддержка выполняет следующие функции:

- корректировка действий специалистов в практической ситуации и их приведение в более полное соответствие требованиям технологии;
- обеспечение непрерывного повышения квалификации специалистов, реализующих технологию, через обучение на рабочем месте;
- профилактика профессионального выгорания специалистов, снижение уровня текучести кадров;
- контроль качества деятельности специалистов и структурных подразделений, участвующих в реализации технологии;
- выявление и уточнение образовательных потребностей специалистов, реализующих технологию;
- выявление существующих организационно-управленческих проблем и проблем внутриведомственного и межведомственного взаимодействия при реализации технологии, влияющих на качество и результативность профилактической работы, с целью их своевременного устранения.

Супервизорская поддержка – комплекс осуществляемых супервизором мероприятий по регулярному обсуждению трудных случаев из практики специалистов, их профессиональных трудностей и причин их возникновения, по выявлению имеющихся у специалистов ресурсов для преодоления трудностей и оказанию им методической и психологической помощи.

Формы супервизорской поддержки – виды мероприятий, в рамках которых может осуществляться супервизорская поддержка. Включают в себя супервизии и консультации в индивидуальной и групповой форме.

Супервизия – совместный анализ последовательности, характера и содержания действий специалистов, выбранных практических подходов и методов оказания помощи, а также отношений, возникающих между специалистом и клиентом, с точки зрения их соответствия требованиям технологии.

Консультация – предоставление специалистам возможности получить ответы на возникающие в практической деятельности вопросы, связанные с уточнением понимания требований технологии и ее использования в различных ситуациях.

Супервизор – специалист учреждения, уполномоченный осуществлять мероприятия по супервизорской поддержке специалистов в рамках реализации технологии и получивший соответствующую подготовку.



Результатами мероприятий по оказанию супервизорской поддержки должны выступать:

- получение специалистом практически значимых подсказок для корректировки им своих профессиональных действий;
- совершенствование аналитических и коммуникационных компетенций специалистов;
- восполнение существующих пробелов в знаниях и практических навыках специалистов по реализации технологии;
- сохранение специалистом психологических ресурсов для осуществления работы с клиентами, профилактика профессионального выгорания;
- информация, подготавливаемая супервизором по итогам мероприятий и необходимая для разработки организационно-управленческих решений по поддержанию и повышению качества оказания услуг;
- информация, подготавливаемая супервизором по итогам мероприятий, содержащая выводы об образовательных потребностях специалистов, необходимая для планирования повышения их квалификации.

В процессе оказания супервизорской поддержки супервизор, в первую очередь, уделяет внимание:

- приверженности специалистов ценностям и принципам системно-ориентированного подхода;
- корректности способов применения диагностических и методических инструментов оценки безопасности ребенка в семье, оценки уровня риска нанесения ему существенного вреда, диагностики семейной ситуации, в т.ч. природы проблем и факторов семейного неблагополучия, планирования совместных с семьей действий по преодолению кризиса;
- поддержанию и повышению мотивации специалистов к преодолению трудностей, возникающих в работе с семьями;
- установлению в команде специалистов позитивной рабочей атмосферы;
- преодолению директивной позиции специалистов системы профилактики по отношению к семьям, по разным причинам не справляющимся с обеспечением прав ребенка и выполнением родительских функций;
- навыкам налаживания конструктивного, клиентоориентированного взаимодействия с членами семьи, открытого обсуждения трудностей и проблем в ходе диагностики семейной ситуации, навыкам совместного с членами семьи обсуждения целей и плана действий, хода его реализации;
- проведению самоанализа и анализа эффективности проведенных мероприятий, принятию своевременных мер по преодолению собственных профессиональных трудностей.

При проведении мероприятий в рамках оказания специалистам супервизорской поддержки супервизор обязан осуществить следующий минимальный набор профессиональных действий:

- 1) предварительное получение от специалистов и анализ информации о возникших в их практической работе трудных случаях и профессиональных трудностях;
- 2) совместное со специалистами обсуждение их действий, пошаговый анализ соответствия действий требованиям технологии;
- 3) проведение экспертной оценки сильных и слабых сторон действий специалиста;
- 4) совместное со специалистами обсуждение причин возникновения их профессиональных трудностей, консультирование по возможным способам их преодоления;
- 5) мониторинг качественного уровня действий специалистов по сравнению с предшествующими супервизиями;
- 6) определение необходимости в индивидуальных консультациях, их планирование;

- 7) выявление организационных трудностей, которые могут оказывать влияние на качество оказания услуг, подготовка соответствующей информации для руководителя;
- 8) заполнение рабочей и аналитической документации, отчетов о проведении супервизий и консультаций.

К периодичности предоставления специалистам супервизорской поддержки предъявляются следующие минимальные требования:

- каждый специалист, выполняющий функции по оценке безопасности ребенка и оценке уровня риска жестокого обращения с ребенком, а также каждый специалист, выполняющий функции куратора случая в рамках реализации технологии, проходит индивидуальную супервизию не реже одного раза в полтора месяца;
- супервизия в групповой форме для специалистов, участвующих в реализации технологии, проводится в социальной службе не реже одного раза в месяц;
- каждый открытый в социальной службе случай рассматривается на супервизии не менее одного раза за весь период сопровождения семьи;
- в случае поступления запроса специалиста проводится экстренная супервизия;
- супервизор проходит собственную супервизию не реже одного раза в месяц.

К супервизору предъявляются следующие требования:

- высшее профессиональное образование: психология, социальная работа, социальная педагогика;
- специализация или повышение квалификации по супервизии в социальной работе в объеме не менее 72 часов;
- стаж практической работы не менее 2 лет, обязателен успешный опыт работы с кризисными семьями, детьми и семьями групп риска.

2.6. Рекомендации по реализации образовательных программ подготовки и повышения квалификации государственных и муниципальных служащих, сотрудников государственных и муниципальных учреждений и организаций, процессу и организации кадрового обеспечения

В настоящее время происходит активная модернизация сферы профилактики семейного неблагополучия и защиты прав детей: обновляются основные подходы к организации помощи, нормативно-правовое регулирование, организационно-управленческие механизмы, содержание услуг и технологий работы. В этих условиях неотъемлемой частью построения эффективной системы профилактики становится новая модель подготовки и повышения квалификации, т.к. происходящие изменения требуют организации одновременного обучения большого числа специалистов новым и разнообразным знаниям и навыкам: от непосредственного оказания услуг до специфики управления инновационным развитием системы защиты семьи и детства.

Образовательное и методическое сопровождение должно быть организовано в форме, которая позволит обеспечить необходимое качество услуг детям и семьям в распространенных условиях:

- ограниченное финансирование,
- необходимость организовать повышение квалификации с минимальным отрывом от работы,
- большой уровень текучести кадров.

Современная модель подготовки и повышения квалификации специалистов сферы защиты детства должна соответствовать следующим требованиям:

- быть основанной на ценностях семейно-ориентированного подхода;
- быть практико-ориентированной;
- обеспечивать возможность подготовки междисциплинарных команд;



- учитывать особенности подготовки специалистов, их актуальные образовательные запросы;
- обеспечивать возможность организации быстрого «введения в профессию» вновь принятых на работу специалистов;
- создавать гибкие условия для привлечения кадров, необходимых для эффективной реализации образовательных программ.
- создавать возможности для постоянного методического (супервизорского) сопровождения;

Этим требованиям отвечает модульный принцип организации подготовки и повышения квалификации.

2.6.1. Программа подготовки специалистов

1) Базовый модуль

Базовые компетенции – профессиональные компетенции, освоение которых необходимо для обеспечения необходимого качественного уровня помощи всем специалистам, осуществляющим государственные функции и оказывающим услуги в сфере профилактики семейного неблагополучия.

Наличие единой программы базового модуля для всех специалистов системы защиты детства создаёт условия:

- для формирования базовых компетенций и обучения соответствующим знаниям, умениям и навыкам;
- для формирования единых ценностных установок в процессе оказания услуг детям и семьям группы риска;
- для создания преемственности в оказании услуг на всей территории;
- для организации обмена опытом (как внутри одной команды, так и между командами различных организаций).

В содержание программы базового модуля входит обучение следующим практическим навыкам работы с семьями и детьми группы риска:

- раннего выявления случаев нарушения прав ребёнка;
- проведения оценки степени безопасности и уровня риска жестокого обращения с ребёнком в кровной семье;
- вовлечения в работу значимого окружения;
- основам подготовки и проведения внесемейного размещения ребенка.

На долю базовых компетенций приходится около 40% общего числа компетенций, необходимых любому специалисту сферы защиты детства.

Обучение в рамках проведения базового модуля проводится с отрывом от производства в форме семинаров–тренингов с использованием активных методов обучения. Продолжительность обучения составляет от 48 до 64 аудиторных часов (2 семинара в течение 3 месяцев по 3-4 дня). В программу должны входить часы супервизии, дистантного обучения, которые учитываются в общей продолжительности обучения.

Прохождение базового модуля должно быть закреплено как обязательное после устройства на работу и по рекомендации супервизора.

2) Специализированный модуль

Специализированные компетенции – профессиональные компетенции, овладение которыми необходимо для обеспечения нужного качества оказания услуг определённым целевым группам сферы защиты детства.

Специализированный модуль – цикл обучения, направленный на усвоение специализированных компетенций, которыми должны владеть специалисты, оказывающие услуги детям и семьям одной из трёх групп:

- дети, проживающие в кровной семье, права и законные интересы которых были нарушены; члены их семьи;
- дети, оставшиеся без родительского попечения; замещающие семьи, выпускники организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- дети с ограниченными возможностями здоровья и их семьи.

Программа подготовки по каждому варианту специализированного модуля предусматривает обучение компетенциям, которые обеспечивают качественное оказание услуг клиентам конкретных целевых групп.

Создание отдельного варианта программы по каждой целевой группе позволяет сделать подготовку ориентированной на ситуацию и особенности непосредственной практики специалистов, сосредоточить внимание слушателей на освоении именно тех знаний, умений и навыков, которые будут востребованы на рабочем месте после прохождения обучения.

Подготовка специалистов по программе данного модуля создаёт условия:

- для соблюдения единых подходов к оказанию услуг клиентам конкретной целевой группы;
- для обеспечения преемственности услуг во всех организациях и/или ведомствах, работающих с клиентами одной целевой группы;
- для повышения качества услуг за счёт практической направленности обучения;
- для обмена опытом в решении профессиональных трудностей;
- для повышения эффективности и рентабельности системы подготовки специалистов.

В программу модуля входит обучение по следующим темам:

- особенности психологии, поведения клиентов целевой группы, эффективные способы взаимодействия с ними;
- основные проблемы и дефициты клиентов, «мишени» в работе в процессе оказания им услуг;
- требования к организации и специфика оказания услуг конкретной целевой группе;
- знакомство с «лучшими практиками» в сфере защиты прав детей;
- особенности организации и оказания отдельных профилактических услуг для конкретной целевой группы.

В программу модуля также включены темы, связанные с продолжением освоения некоторых компетенций, которые не были рассмотрены в базовом модуле. Они относятся к специфике организации работы с конкретной целевой группой (например, проведение собеседований с членами семьи, управление случаем, подготовка кризисных интервенций, организация групповой работы и др.).

На долю специализированных компетенций приходится до 30 % общего числа компетенций, необходимых специалисту.

Обучение в рамках проведения специализированного модуля проводится с отрывом от производства, в форме семинаров-тренингов, с использованием активных форм обучения. Продолжительность составляет до 32 аудиторных часов (1 семинар продолжительностью 4 дня). В программу должны входить часы супервизии, дистантного обучения, которые учитываются в общей продолжительности обучения.

Обязательно прохождение обучения при устройстве на работу, в дальнейшем в установленном порядке (1 раз в 3-5 лет) или по рекомендации супервизора.

3) Технологический модуль

Технология оказания услуги – точное описание комплекса организационных мер, обязательных условий и последовательности действий специалиста.



Технологический модуль направлен на обучение слушателей знаниям и навыкам, необходимым для выполнения всех требований конкретной технологии оказания услуг детям и семьям.

Организация подготовки специалистов по программе данного модуля создаёт условия для обеспечения качества оказания услуги через:

- формирование общего понимания процессов организации и оказания услуги всеми специалистами, вовлеченными в этот процесс;
- возможность предъявления единых критериев для оценки качества оказания услуги, требований к процессу её оказания;
- обеспечение преемственности услуги между специалистами и организациями, занятыми её оказанием;
- создание условий для информационно-методического сопровождения процесса оказания услуги.

В технологический модуль входит обучение знаниям, умениям и навыкам, связанным:

- с установленным порядком действий в процессе оказания услуги;
- с требованиями и условиями реализации отдельных этапов услуги;
- с освоением и тренировкой навыков использования методов, техник, приёмов достижения целей услуги;
- с освоением требований по ведению рабочей документации услуги;
- с организацией эффективного взаимодействия членов междисциплинарной команды специалистов, привлекаемых к реализации услуги;
- с тренировкой навыков преодоления типичных трудностей в процессе реализации услуги.

На долю технологических компетенций приходится до 30% общего числа компетенций, необходимых специалисту.

- Обучение в рамках технологического модуля (в зависимости от местных условий) может быть организовано в форме тренинга, стажировки на рабочем месте, обучающей супервизии (наставник) и др.
- Продолжительность обучения для освоения одной услуги – от 24 до 36 часов.
- Количество услуг, необходимых для освоения специалистом, порядок обучения определяется в соответствии с индивидуальным планом специалиста и зависит от особенностей его должностных обязанностей.
- Обязательно прохождение модуля перед началом деятельности по оказанию конкретной услуги. В дальнейшем – по рекомендации супервизора.

4) Супервизорский модуль

Супервизия – форма профессиональной поддержки специалистов, заключается в организации регулярного контроля качества оказания помощи и создании условий для повышения профессиональной компетентности и профилактики профессионального выгорания.

Модуль направлен на обучение компетенциям, необходимым для качественного исполнения обязанностей специалистами, в чьи функциональные обязанности входит супервизия оказания услуг детям и семьям группы риска.

Организация подготовки специалистов по программе модуля создаёт условия для появления надёжных механизмов, способных поддерживать необходимое качество оказания услуг детям и семьям группы риска. Эффект достигается через:

- внедрение в практику супервизии принципов и правил, характерных для сферы защиты прав детей (профессионализация супервизии в этой сфере);
- создание условий для внедрения единых подходов в организации контроля качества оказания услуг детям и семьям целевых групп;
- создание условий для внедрения единых подходов в организации информационно-методического сопровождения специалистов, занятых в этой сфере защиты прав детей;
- повышение качества информационно-методического сопровождения специалистов, занятых в этой сфере защиты прав детей.

В программу модуля входит обучение знаниям, умениям и навыкам связанным:

- с пониманием ценностей социальной работы, особенностей методической работы по их усвоению и практическому применению;
- с идентификацией ценностей, роли, места супервизии в деятельности по защите прав ребёнка;
- с освоением правил, принципов, особенностей организации супервизии в социальной сфере;
- с освоением профессиональной позиции супервизора, в том числе с её особенностями в сфере защиты прав детей;
- с практическим освоением основных функций супервизора, форм, методов, приёмов супервизорского сопровождения;
- с основными формами и методами профилактики выгорания супервизора и для специалистов.

Обучение в рамках освоения программы супервизорского модуля проводится с отрывом от производства, в форме семинаров-тренингов, с использованием активных форм обучения.

Продолжительность составляет 72-96 часов (3 семинара по 3-4 дня).

В программу должны входить часы супервизии, дистантного обучения, которые учитываются в общей продолжительности обучения.

Обязательно прохождение обучения при устройстве на работу в качестве супервизора, в дальнейшем по рекомендации ответственного за организацию супервизии.

2.6.2. Организационное/управленческое сопровождение прохождения подготовки специалистами

Для повышения эффективности образовательных мероприятий по подготовке специалистов в сфере защиты детства целесообразно:

- разработать варианты базового и специализированного модуля для основных целевых групп. Это могут быть: руководители, специалисты организаций, оказывающих услуги детям и семьям группы риска, замещающие родители, супервизоры.
- разработать программу для знакомства руководителей с технологией оказания услуги;
- создать базу данных, которая позволяла бы ответственным за методическое сопровождение специалистов иметь информацию обо всех новых сотрудниках, принятых на работу в организации системы защиты детства, о прохождении ими обучения;
- обеспечить регулярное и плановое проведение образовательных модулей (не реже 2 раз в год);
- обеспечить информирование всех заинтересованных сторон о планах проведения образовательных мероприятий в сфере защиты детства;
- разработать систему, позволяющую обеспечить тренировку и активное использование изученного в повседневной практике работы с клиентами в период между сессиями;
- вовлечь в деятельность по контролю за использованием новых знаний и навыков непосредственных руководителей организаций и супервизоров;
- разработать механизм регулярного пересмотра образовательных программ базового и специализированного модулей для внесения изменений, связанных с последними достижениями теории, появлением новых лучших практик в сфере защиты детства;
- разработать механизм пересмотра/разработки учебных программ технологического модуля с целью обеспечения выявления, оценки, адаптации новых лучших практик в сфере защиты детства;
- разработать систему выявления и подготовки тренерских кадров;
- создать систему оценки эффективности программ и работы тренеров.



3. ПРАКТИКИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

3.1. Общая (первичная) профилактическая работа

Тренинг родительской уверенности

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Национальный институт защиты детства»

Цикл интерактивных тренингов, направленный на приобретение родителями детей дошкольного и младшего школьного возраста знаний и навыков по возрастным особенностям детей и задач каждого этапа развития; причинам «трудного» поведения у детей и «здоровых» реакций на них со стороны родителей; последствиям применения мер наказаний различного рода и возможных альтернатив воспитания без применения насилия; основам формирования эмоционального интеллекта у детей через понимание собственных чувств родителей и проигрывание ситуаций.

Документация:

Программа «Семейный университет»

www.защитадетства.рф/announces/6

Школа осознанных родителей

Автономная некоммерческая организация социально-просветительский проект «Азбука семьи»

Лидеры Школ передают родителям базовые знания из области семейной и детской психологии в формате «равный-равному», делятся личным опытом воспитания детей, проверяют выполненные задания и дают участникам детальную обратную связь. Работа осуществляется под руководством и при поддержке супервизора — одного из авторов книги-тренажера «Азбука счастливой семьи».

Документация:

Книга-тренажер «Азбука счастливой семьи»

www.azbukasemi.ru/trening

Работа с матерями в состоянии эмоционального родительского выгорания

Благотворительный фонд в поддержку материнства «Быть мамой»

Матери, столкнувшиеся с выгоранием, получают профессиональную поддержку и помощь для преодоления острого психоэмоционального состояния, а также знания в сфере детской психологии, что помогает им выстраивать гармоничные отношения с детьми и в семье и управлять своими эмоциями в трудные моменты.

Работа проводится в формате закрытой группы поддержки в составе не более 8 участников под руководством 2 психологов. Цикл состоит из 4 встреч длительностью по 3 часа, в очном или дистантном формате.

Документация:

Информация о программе «Родительское выгорание»

www.тывпорядке.рф

Индивидуализация подготовки и сопровождения замещающих семей

Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Институт социальных услуг «ВЕКТОР»

Департамент социального развития ХМАО-Югры

Няганский центр социальной помощи семье и детям

Практика направлена на своевременное выявление наличия и определение степени выраженности факторов риска дезадаптации ребенка в замещающей семье, адаптацию программы подготовки и сопровождения в соответствии с индивидуальными особенностями и потребностями семьи. Цель услуги – индивидуализировать комплекс мероприятий по подготовке замещающих семей через оценку наличия и степени выраженности факторов риска дезадаптации приемного ребенка в замещающей семье. На основании результатов оценки становится возможным выстроить психолого-педагогическую и правовую подготовку с учетом актуальных образовательных потребностей конкретной семьи.

Программа помощи семьям выстраивается на основании анализа динамики выраженности факторов риска дезадаптации семьи. В процессе подготовки это позволяет обоснованно оценивать социально-психологическую и правовую готовность слушателей к приему и воспитанию детей, оставшихся без попечения родителей. Содержание разделов базовой программы подготовки родителей определяется утвержденным нормативным актом региона, в соответствии с федеральным законодательством. В процессе индивидуализации содержания подготовки услуга создает условия для учета особенностей региональной или муниципальной ситуации. Индивидуализация содержания подготовки способствует формированию внутренней мотивации кандидатов в замещающие родители на активное участие в работе группы, на осознание важности поддержания конструктивных отношений со специалистами служб сопровождения замещающих семей.

Документация:

Приказ Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа-Югры от 1 июня 2020 г. № 629-р «Об утверждении «Дорожной карты» по внедрению индивидуализации подготовки и сопровождения замещающих семей в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре

Пакет материалов проекта «Конструктор социальных практик НКО: Улучшение качества жизни детей в замещающих семьях»

www.constructornko.com/itogi-proekta

www.detdom86.ru/resursnyy-centr.html

Комплексное сопровождение семей, воспитывающих детей с особенностями развития

РООРДИ «Дорогою добра» (Кировская область)

Психолого-педагогические, консультативные и социальные услуги, направленные на профилактику сиротства, социальную адаптацию и улучшение благополучия особых детей и их родных.



Семьи получают регулярную комплексную профессиональную поддержку:

- консультативную помощь: первичное коллегиальное консультирование семей, информационную и психологическую поддержку семей сразу после рождения особого ребенка или установления диагноза, консультации специалистов (логопеда, дефектолога, психолога, психотерапевта, тифлопедагога, сурдопедагога, нейропсихолога, специалиста по двигательному развитию);
- индивидуальные занятия специалистов с детьми;
- групповые занятия в детско-родительских группах, детских адаптационных группах, группах подготовки к школе и поддержки школьников;
- дополнительные спортивные и творческие занятия (семейная мягкая школа, адаптивный фитнес, адаптивный танец, театр, сенсорные занятия, изостудия, столярная мастерская);
- услуги по программе поддержки родителей (групповые занятия в родительских группах с психологом, психотерапевтические группы, семинары для родителей, арт-вечера);
- семейные массовые инклюзивные мероприятия.

Документация:

Программа Центра поддержки семей с детьми с особенностями развития «Комплексное сопровождение семей, воспитывающих детей с особенностями развития»

www.cloud.mail.ru/public/kX5G/QoZbWMGng

Психо-социальная «равная» поддержка ВИЧ положительным женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации

Ассоциация пациентов и специалистов, помогающих людям с ВИЧ, вирусными гепатитами и другими социально значимыми заболеваниями «Е.В.А»

Практика предполагает оказание системной и стратегической помощи, ориентированной на качественное изменение ситуации, основанной на технологии «равное консультирование». Включает в себя:

- постоянную комплексную психо-социальную поддержку для ВИЧ положительных женщин в период беременности и после рождения ребенка;
- постоянное взаимодействие специалистов проекта со всеми территориальными государственными и благотворительными сервисами для оперативного оказания помощи ВИЧ положительной женщине с младенцем и/или детьми до 3 лет;
- выезды равного консультанта в родильный дом, инфекционную больницу или на дом к ВИЧ положительной женщине, оказавшейся в трудной жизненной ситуации (наркотическая или алкогольная зависимость в семье, насилие в семье);

психо-социальную поддержку семей, где воспитываются ВИЧ положительные дети.

Документация:

Руководство по сопровождению кризисных семей, затронутых ВИЧ-инфекцией. Методические материалы

Сухова Н.А. «Психо-социальная «равная» поддержка ВИЧ положительным женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации»

www.goo.su/idU

3.2. Индивидуальная (вторичная) профилактическая работа

Профилактика отказов от новорожденных детей

Предотвращение отказа от новорожденного ребенка в учреждении родовспоможения осуществляется в несколько этапов:

1. Прием информации из родовспомогательного учреждения о выявленном факте отказа или намерении женщины отказаться от новорожденного ребенка.
2. Оперативный выезд специалиста услуги к роженице, уточнение причин отказа от ребенка, оценка возможностей сохранить ребенка в семье и оценка готовности женщины к сотрудничеству со специалистами. В случае изменения женщиной решения об отказе от ребенка, разрабатывается план сопровождения, целью которого является помощь семье в преодолении проблем, обуславливающих отказ от ребенка, и создание в семье условий, необходимых для удовлетворения его возрастных потребностей и защиты его прав.
3. Реализация поддерживающих мероприятий по сохранению ребенка в семье в период пребывания женщины с ребенком в родовспомогательном учреждении: вовлечение в уход за ребенком и формирование привязанности к нему, психологическая поддержка женщины, социальная помощь и консультирование.
4. Психолого-педагогическое и социальное сопровождение семьи после выписки из родовспомогательного учреждения: развитие навыков ухода за ребенком и укрепление родительской позиции женщины, содействие в решении социальных проблем семьи и защите прав матери и ребенка, развитие поддерживающих социальных контактов женщины.
5. Мониторинг результатов сопровождения, завершение работы с семьей в рамках услуги и принятие решения о характере дальнейшей поддержки семьи, в случае необходимости.

Документация:

Психолого-педагогическое сопровождение семей с риском отказа от новорожденного ребенка (профилактика ранних отказов). Профилактические услуги по предупреждению социального сиротства. Книга 9 / под ред. М. О. Егоровой. – М.: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2013

Министерство здравоохранения Российской Федерации. Профилактика отказов от новорожденных в родильных домах (рекомендации для органов государственной власти субъектов Российской Федерации). – Москва, 2014

Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Лучшие практики профилактики отказов от новорожденных и малолетних детей (информационно-методический сборник). – Москва, 2017

www.sirotsstvo.ru/files/5164/Stand_9.pdf

www.admmegion.ru/upload/iblock/ea9/luchshie-praktiki-profilaktiki-otkazov-ot-novorozhdennykh-i-maloletnykh-detey.pdf

Стационарная помощь матерям с новорожденными детьми с риском отказа или отобрания ребенка

Благотворительный фонд «Волонтеры в помощь детям-сиротам», программа «Теплый дом»

Центр временного пребывания «Теплый дом» предназначен для мам с новорожденными детьми, которые из-за отсутствия жилья, работы и поддержки родственников оказались на гра-



ни отказа от ребенка или его отобрания государственными службами. Сотрудники «Теплого дома» (координатор, психолог, юрист, администраторы, помогающие им волонтеры) создают безопасную среду, учитывающую травматический опыт женщин; работают по технологии междисциплинарного ведения случая и оказывают женщинам и их детям широкий спектр услуг. Женщины, проживающие в «Теплом доме», получают комплексную социальную, правовую, психологическую помощь и поддержку в развитии детско-родительских отношений, полезные знания и навыки, помощь в восстановлении отношений с родными и возвращении на родину. Сроки проживания определяются индивидуально, исходя из потребностей ребенка и стоящих перед женщиной задач, которые зафиксированы в индивидуальном плане сопровождения.

Документация:

Положение о проекте «Центр временного пребывания «Теплый дом» в рамках программы «Профилактика социального сиротства» Благотворительного фонда «Волонтеры в помощь детям-сиротам»

Арчакова Т.О., Нерсесян А.А. Специфика работы психолога в Центре временного пребывания для мам с детьми // Профилактика социального сиротства. Опыт благотворительного фонда «Дети наши» и других организаций / под ред. Т.О. Арчаковой — М.: БФ «Дети наши», 2020. с. 116-127

www.deti.timchenkofoundation.org/2021/01/28/centr-vremennogo-prozhivaniya-dlja-materej-s-detmi-teplyj-dom/

www.goo.su/WDw

Краткосрочное кризисное консультирование семьи

Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения

Краткосрочное кризисное консультирование семьи направлено на оказание экстренной психологической помощи в преодолении острой кризисной ситуации.

Краткосрочное кризисное консультирование семьи включает в себя оказание психологической помощи, в том числе:

- информирование;
- эмоциональное реагирование пережитых травм;
- изменение паттернов неадаптивного поведения;
- налаживание детско-родительских отношений;
- помощь в нахождении эффективных подходов для преодоления актуальной проблемы.

Краткосрочное кризисное консультирование предполагает ограничение количества консультаций (до 10). В случае необходимости семье может быть рекомендовано более длительное консультирование или психотерапия. Может проводиться в форме индивидуальной работы с родителями и ребенком, в форме семейного консультирования.

Документация:

Краткосрочное кризисное консультирование семей. Профилактические услуги по предупреждению социального сиротства. Книга 12 / под ред. М. О. Егоровой. – М.: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2013.

www.sirotstvo.ru/files/5164/Stand_12.pdf

Реабилитационный семейный клуб

Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения

Услуга заключается в организации реабилитационного пространства как среды общения для семей целевой группы и в осуществлении в этом пространстве психолого-педагогического сопровождения семей. Реабилитационное пространство семейного клуба формируется в результате работы специалистов в следующих направлениях:

- свободное общение семей друг с другом и детей с родителями, которое обычно происходит как неструктурированная встреча (например, чаепитие) или тематическая, но не регламентированная порядком проведения встреча (например, подготовка к празднику);
- групповые занятия и тренинги, на которых родители изучают историю своей семьи, обращаются к своему детскому опыту, делятся своими трудностями и положительным опытом воспитания детей, отрабатывают навыки разрешения конфликтов и родительского поведения;
- семейные занятия и тренинги, организация совместной деятельности детей и родителей; рекомендуются арт-терапевтические сессии, социально-психологические тренинги, занятия чтением и художественным пересказом для детей и родителей, развивающие занятия для семей с детьми до 7-ми лет; совместные игры и спортивные занятия, семейные занятия в мастерских (глиняной, столярной, швейной и т.д.);
- индивидуальная поддержка членов семей: индивидуальные консультации психолога, информирование родителей по актуальным правовым, социальным, медицинским и иным вопросам и т.д.;
- организация семейного досуга: семейные выходные, праздники, экскурсии, занятия для детей и родителей в танцевальной студии.

Встречи в клубе проходят с периодичностью не реже 3-4 раз в месяц, желательно в выходные или другое удобное для семей время. В среднем семья получает услугу 6-9 месяцев.

Документация:

Формирование реабилитационной среды для семей с детьми (семейный клуб). Профилактические услуги по предупреждению социального сиротства. Книга 11 / под ред. М. О. Егоровой. – М.: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2013

www.sirotstvo.ru/files/5164/Stand_11.pdf

Междисциплинарная работа с семьями, в которых родители злоупотребляют алкоголем

Благотворительный фонд «Дорога к дому», проект «Новый путь»

Модель работы направлена на восстановление семейной системы и обеспечение безопасных условий для жизни и развития ребенка в семье. Целью оказания услуги выступает оказание помощи и поддержки семьям с детьми, где родители склонны к злоупотреблению алкоголем.

В задачи ее оказания входит обеспечение условий для удовлетворения родителями минимальных потребностей ребенка; улучшение детско-родительских отношений; устранение причин и условий, способствующих употреблению родителями алкоголя или минимизация их воздействия на детей; повышение ресурсов семьи путем внедрения разнообразных совместных форм работы, объединяющих родителей и детей.



Этапы реализации мероприятий включают в себя:

- прием и проверку сигнала о нарушении прав ребенка в соответствии с технологией работы со случаем, проведение первого мотивационного интервью;
- открытие случая;
- диагностическую работу в двух направлениях: исследование семейной ситуации и второе мотивационное интервью, помогающее получателю помощи осознать проблемы, связанные с употреблением алкоголя; составление и реализация реабилитационного плана, включая шаги, ведущие к трезвости; мониторинг и закрытие случая.

Документация:

Борзов С.П., Захарова Н.В., Матвеева Ю.А., Цыбанова О.Л., Шолопова Е.В. Технология сопровождения семей с детьми, где родители затронуты проблемами алкогольной зависимости. – 2018

www.dorogakdomu.ru/wp-content/uploads/2018/03/Metod-posobie-Tehnologiya-soprovozhdeniya-semey-zatronutyih-problemami-alkog.zavis-ti.pdf

Групповая психологическая работа с детьми с агрессивным поведением

Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения

Цель услуги – преодоление эмоционально-поведенческих нарушений детей (частые и жестокие драки), связанных с последствиями жестокого обращения в семье. Деятельность по оказанию услуги включает проведение цикла групповых психологических занятий, направленных на оказание социально-психологической помощи детям с агрессивным поведением, сформировавшимся как следствие жестокого обращения с детьми в семье. Программа занятий направлена на преодоление травматического опыта детей, формирование чувства защищенности и новых паттернов поведения.

Документация:

Групповая психологическая работа с детьми с агрессивным поведением. Профилактические услуги по предупреждению социального сиротства. Книга 16 / под ред. М. О. Егоровой. – М.: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2013

www.sirotstvo.ru/files/5164/Stand_16.pdf

Групповая психологическая работа с родителями, склонными к агрессивному поведению в отношении детей

Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения

Услуга направлена на предупреждение возникновения или повторения случаев жестокого обращения с ребенком в семье в результате несдерживаемого агрессивного поведения родителей (лиц их заменяющих), налаживание родительско-детских отношений в семье.

Документация:

Групповая психологическая работа с родителями, склонными к агрессивному поведению в отношении детей (управление гневом). Профилактические услуги по предупреждению социального сиротства. Книга 15 / под ред. М. О. Егоровой. – М. : Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2013.

www.sirotstvo.ru/files/5164/Stand_15.pdf

Активизация поддержки семьи по технологии работы с сетью социальных контактов

Благотворительный детский фонд «Виктория», г. Москва

ГБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения города Барнаула», Алтайский край

Услуга позволяет мобилизовать и активизировать социальное окружение семьи и ребенка с целью сохранения или восстановления их благополучия, в дальнейшем – привлечь представителей социального окружения семьи к процессу преодоления ее жизненных трудностей, создать стабильно действующую систему социальной поддержки.

Основные этапы оказания услуги включают в себя: 1) исследование сети социальных контактов, 2) мобилизацию сети социальных контактов для участия в изменении жизненной ситуации семьи, 3) проведение сетевой встречи, 4) социальное сопровождение ребенка и семьи после сетевой встречи.

Используются, в зависимости от запроса участников, два основных типа сетевых встреч: терапевтического характера (направлена на изменение качества взаимоотношений внутри сети), и структурного характера (направлена на принятие конкретных практически значимых решений).

Услугу предоставляет подготовленная команда специалистов в количестве не менее 2 человек.

Документация:

Стандарт социальной услуги «Активизация поддержки детей и семей с детьми с использованием технологии работы с сетью социальных контактов». – Барнаул, 2018

Активизация поддержки детей и семей с детьми с использованием технологии работы с сетью социальных контактов. Методическое пособие. / Сост. Арчакова Т.О., Евстешина О.И., Романова В. – М.: БДФ «Виктория», 2019

www.victoriacf.ru/wp-content/uploads/2012/12/Methodicheskoe-posobie-Set-sotsial-ny-h-kontaktov.pdf

Семейное добровольчество в форме «контактная семья»

«Детская деревня–SOS Пушкин»

За семьями, находящимися в кризисной ситуации, воспитывающими несовершеннолетних детей (получатели услуг программы профилактики социального сиротства и укрепления семьи) закрепляются контактные семьи, имеющие успешный опыт родительства и преодоления семейных кризисов. В ходе реализации семейные волонтеры получают обучающую и методическую поддержку. Прошедшие подготовку контактные семьи вместе с получателями услуг принимают участие в групповых занятиях, повышающих родительские компетенции, проводят досуг, общаются и делятся опытом.

В качестве контактных семей могут выступать ресурсные семьи, а также семьи, ранее преодолевшие кризисные ситуации и способные поделиться опытом решения проблем.

Документация:

Методическое пособие по развитию семейного добровольчества в форме «контактная семья»

www.docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdqFC8UIXPNEtYgignbU_KFHDT2KyD6iMBV_wdDcSK6Vr2noQ/viewform



Временное кризисное размещение детей из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в принимающие семьи

НОУ «Центр развития семейных форм устройства детей», проект «Спасательный круг»

Услуга предполагает краткосрочное размещение детей из кровных семей в принимающие семьи на период разрешения проблем членами кровной семьи ребенка.

Включает организацию деятельности по подготовке и сопровождению семей, принимающих на краткосрочное размещение детей из биологических семей, для предотвращения их попадания в интернатные учреждения. Технология предоставления услуги состоит из двух блоков: формирование базы данных потенциальных принимающих семей (информирование населения об услуге, подбор группы кандидатов в принимающие семьи, обучение принимающих семей, поддержание актуальной информации о принимающих семьях) и размещение ребенка/детей в принимающую семью (определение потребности семьи в услуге, подбор принимающей семьи, оформления отношений, размещение ребенка, сопровождение принимающей семьи, возвращение ребенка в биологическую семью).

Документация:

«Развитие услуги временного кризисного размещения детей из семей, находящихся в ТЖС, в принимающие семьи «Спасательный круг». Из опыта работы», Составитель: Н.В. Курдвановская, г. Мурманск, 2014

www.sos-dd.ru/what/families

3.3. Специальная (третичная) профилактическая работа

Работа по возврату детей, оставшихся без попечения родителей, в кровную семью, или восстановление их контактов с родителями и кровными родственниками

Благотворительный детский фонд «Дети наши» (Москва, Смоленск), программа «Не разлей вода»

Цели и результаты работы с воспитанником зависят от сложности ситуации: как минимум, это реконструкция семейной истории ребенка (работа по «Книге жизни» с детьми 7-12 лет, групповая работа с подростками); как максимум – восстановление контакта с кровными родителями и родственниками, организация регулярного общения или возвращение в кровную семью. Вне зависимости от достигаемого результата, участие в программе «Не разлей вода» содействует улучшению психологического состояния воспитанников учреждений, конструктивности поведения, взаимодействия со сверстниками.

С воспитанниками детского учреждения проводится индивидуальная психолого-социальная работа (ведение случая). С кровными родителями воспитанников проводится индивидуальная социально-психологическая работа, направленная на восстановление детско-родительских отношений. С кровными родственниками воспитанника проводится индивидуальная социально-психологическая работа, направленная на обеспечение регулярного контакта воспитанника с кровными родственниками. Для специалистов организации проводятся мероприятия, направленные на повышение уровня профессиональных компетенций при работе с кровными семьями и восстановлении отношений воспитанников с кровными родителями и родственниками, изменение ценностей и установок сотрудников.

Документация:

Работа с кровной семьей воспитанников учреждений для детей-сирот и профилактика социального сиротства. Опыт Благотворительного фонда «Дети наши» и специалистов Смоленской области: сборник статей / под ред. Омельченко А.С. — М.; Смоленск : БФ «Дети наши», 2016.

Работа с кровной семьей воспитанников учреждений для детей-сирот и профилактика социального сиротства. Опыт Смоленской и Вологодской областей: сборник статей / под ред. А.С. Омельченко — М. ; Смоленск : БФ «Дети наши», 2017.

www.detinashi.ru/wp-content/material/rabota_s_krovnoi_semyei.pdf https://detinashi.ru/wp-content/uploads/2017/09/Sirotty2_site.pdf

Реабилитационная работа с детьми, пережившими психологическую травму и находящимися в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, программа «Добрые перемены»

В рамках практики в деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, реализуется модель помощи детям, пострадавшим от жестокого обращения и имеющим психологическую травму, нормализации их жизни и создания терапевтического окружения.

Сотрудники организации для детей-сирот проходят программу в течение трех методических сессий для приобретения необходимых компетенций в работе с травмированными детьми и проектированию действий по созданию терапевтической среды.

Организации снабжаются стимульным и интерпретационным инструментарием, который является необходимой частью методик, тестов и коррекционно-диагностических технологий для реабилитационной работы с детьми; методическими пособиями с необходимым материалом и опорными схемами работы.

С детьми, нуждающимися в помощи, проводится цикл мероприятий реабилитационной работы: индивидуальные диагностические интервью, терапевтические занятия в индивидуальном режиме и 2 цикла групповых занятий.

Документация:

И.А. Алексеева, И.Г. Новосельский. Реабилитационная работа с детьми, пережившими травму, в условиях организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (методическое пособие). – М., 2020.

www.peremeny.sirotstvo.ru

Наставничество над детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей

Фонд «Семья для ребенка»

Практика представляет собой регулярную спланированную деятельность волонтера-наставника по отношению к подопечному ребенку-сироте, направленную на поддержку его качественного перехода от институциональной зависимости к личной самостоятельности, помощь в приобретении знаний, жизненных навыков, нового мышления и сознания. Этапами реализации практики выступают: поиск и привлечение наставников, отбор кандидатов в наставни-



ки, подготовка кандидатов в наставники, подготовка воспитанников к участию в программе наставничества, подготовка сотрудников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, к взаимодействию с наставниками, формирование пар: подбор подопечному наставника, реализация наставничества и мониторинг отношений, завершение отношений в паре.

Подготовка наставника включает в себя: прохождение собеседования со специалистом, в результате которого дается заключение, насколько волонтер подходит для наставнической деятельности; сбор необходимого пакета документов; прохождение специального обучения, включающего ознакомление с особенностями детей, с ролью наставника, с возможными проблемами и трудностями, с которыми предстоит столкнуться, сопровождение специалиста от организации, как правило, с психолого-педагогическим образованием, который выступает консультантом для наставника и помогает справляться со сложными ситуациями.

Документация:

Вешникова О.А., Ноговицына Н.М. Информационно-методический сборник «Компас жизни для выпускников» о технологии наставничества детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, Якутск : ООО «Ректайм», 2019.

www.drive.google.com/drive/folders/1jCcBp4CVG_piQ_g2tz108xQwemrdXCP?usp=sharing

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

Структура кейса

Семья N

1 часть. Профессиональная оценка ситуации

История выявления случая (кратко):

- От кого поступило сообщение о возможном нарушении прав ребенка.
- Краткое описание факта, ставшего основанием для проведения оценки риска жесткого обращения с ребёнком.

Первичная информация о семье:

- Краткое описание факторов риска/ возможного нарушения прав ребёнка на основании проведённой Оценки риска жесткого обращения.

История установления отношений с семьей (кратко)

- Результаты первичного интервью с родителями (в соответствии с алгоритмом Первичного интервью)
- Результаты интервью с детьми (в соответствии с базовым алгоритмом проведения интервью с ребёнком, в случае риска выявления возможного нарушения прав ребенка).

Профессиональная оценка семейной ситуации

Итоговое заключение: проблема случая и причины возникновения ситуации семейного неблагополучия.

Краткое описание на основании результатов проведенной социальной диагностики причин возникновения семейного неблагополучия с использованием инструментов: генограмма, эко-карта, комплексная оценка семейной ситуации.

Краткое описание совместных действий по оказанию комплексной помощи семье

- Задачи совместных действий семьи и специалистов.
- Перечень основных мероприятий по минимизации риска нарушения прав ребенка и работы с выявленными причинами возникновения семейного неблагополучия.

2 часть. Оценка ситуации, полученной помощи со стороны родителей и детей.

Оценка ситуации, полученной помощи со стороны родителей – на основании Алгоритма итогового интервью с родителями

Оценка ситуации, полученной помощи со стороны ребенка – на основании Алгоритма итогового интервью с ребенком.

Резюме специалистов – оценка стабильности произошедших изменений и особенностей сопровождения случая.

**Рекомендации по проведению итогового интервью с родителями**

Цель рекомендаций: помочь специалистам в проведении интервью, позволяющем прояснить:

- осознают и замечают ли родители, что в семье произошли изменения к лучшему в интересах детей за то время, пока осуществлялась комплексная социально-психологическая помощь;
- какое у них сформировалось отношение к специалистам социальной службы, которые посещали семью в это время.

№	Этап интервью и его основные задачи/ комментарий для специалистов	Примеры вопросов
1	<p>Представление специалиста, знакомство с родителями: Представьтесь, расскажите о том, где и кем работаете, о чем будет беседа. Прежде, чем беседовать, важно заручиться согласием членов семьи и объяснить, что из себя представляет интервью.</p>	<p><i>Здравствуйте, меня зовут я работаю ... в Службе поддержки родителей (название службы, должность) Наши специалисты (Анна и Светлана Ивановна) помогли Вам справиться с трудной ситуацией в жизни Вашей семьи. Я бы хотел поговорить с Вами про их помощь и Вашу совместную работу.</i> <i>Для нас очень важен этот разговор. Это поможет нам улучшить нашу работу с другими семьями так, чтобы помощь была полезной и приводила к тому, чтобы дети чувствовали себя хорошо и спокойно, в безопасности.</i></p>
2	<p>Актуальное состояние собеседника: Важно перед интервью и во время него следить за состоянием родителей и при возникновении напряжения помогать снижать его. «Вас что-то настораживает в этом вопросе? Вам неприятно говорить на эту тему? Вы сделали много шагов, чтобы изменить эту ситуацию. Сейчас трудное время позади. Вы справились. У Вас получилось. Давайте продолжим наш разговор и поговорим о том, как Вам это удалось и чего Вам еще хотелось бы добиться»</p>	<p><i>Как Вы себя сейчас чувствуете? Удобно ли Вам разговаривать сейчас? Что сейчас Вас волнует/беспокоит?</i></p>
3	<p>Предварительная инструкция: Важно, чтобы родители поверили, что можно говорить открыто, не боясь наказания или навредить кому-то</p>	<p><i>Я хотел бы задать Вам вопросы про то, с чего началась Ваша совместная работа и как именно была организована помощь специалистами Вам и Вашей семье. Мы хотим узнать, как Вы это воспринимали и что думали об этой помощи. Когда Вы чувствовали ее полезность, а когда Вы не нуждались в ней. Вся информация будет конфиденциальна, то есть останется между нами, и никак не отразится на дальнейшей помощи Вам. И она никак не повредит тем людям, которые Вам помогли все это время. Наша задача – с Вашей помощью сделать работу службы более эффективной и полезной для семей.</i></p>
Примечание: пункты 1-3 не включаются в итоговый текст интервью		

<p>4</p>	<p>История возникновения и развития трудной жизненной ситуации с точки зрения родителей:</p> <p>Интервьюеру при необходимости нужно быть готовым спокойно, кратко, без осуждения родителей назвать факты/события/ситуацию, которые стали причиной визита специалистов в семью.</p>	<p><i>Как Вы относитесь к той ситуации, из-за которой Вам начали помогать работники социальной службы?</i></p> <p><i>Как Вы сами думаете, что тогда происходило?</i></p> <p><i>Как долго продолжалась трудная ситуация еще до того, как Вашей семье начала помогать социальная служба?</i></p> <p><i>Что Вы тогда предпринимали, чтобы самостоятельно справиться?</i></p> <p><i>Удалось ли Вам тогда что-то изменить к лучшему самостоятельно?</i></p> <p><i>Если не удалось, то почему, как Вы думаете? Что помешало или чего не хватило?</i></p> <p><i>Могли ли Вы справиться с теми проблемами самостоятельно, как Вам кажется?</i></p> <p><i>Понимали ли Вы тогда причины, по которым произошло ухудшение жизни и отношений в семье, Вашего отношения к детям? Что именно привело к этому?</i></p> <p><i>Что для Вас было наиболее трудным в той ситуации?</i></p> <p><i>Кто Вас поддерживал до того, как в социальной службе было принято решение начать помогать Вам?</i></p>
<p>5.</p>	<p>История оказания помощи семье:</p> <p>На этом этапе с помощью предлагаемых вопросов нужно выяснить отношение родителей к процессу оказания социальной помощи семье. А также выявить наиболее значимые моменты взаимодействия семьи и социальной службы с их точки зрения. Лучше, говоря о специалистах, упоминать их имена, а не должности.</p> <p>Подробное обсуждение периода совместной работы семьи и специалистов службы. Важно задавать как можно больше открытых вопросов о том, что именно наладилось, сразу ли, как родители и дети в этом участвовали. Что произошло благодаря специалистам? Эта часть материала интервью раскрывает особенности помогающего взаимодействия, которые часто малозаметны, в то время как важны детали, микроизменения, что делал каждый отдельный член семьи, как это влияло на других, и в итоге на общий результат. Тщательно собранный материал поможет отследить действия, которые стали переломными и способствовали устойчивому продвижению к улучшению жизни и отношений в семье.</p>	<p><i>Как Вы сейчас считаете – была ли необходимой помощь Анны и Светланы Ивановны Вашей семье?</i></p> <p><i>Какая именно помощь, по Вашему мнению, была для Вас самой важной, решающей? В какие моменты поддержка была особенно важна и нужна?</i></p> <p><i>Был ли такой момент, который стал переломным, и, по Вашему мнению, с того момента начались изменения в жизни Вашей семьи к лучшему, а детям стало спокойнее? Какие изменения произошли в жизни семьи с их помощью?</i></p> <p><i>Какие из этих изменений для Вас самые важные? А для Ваших детей, как Вам кажется?</i></p> <p><i>Что больше всего запомнилось за время сотрудничества с Анной и Светланой Ивановной?</i></p> <p><i>Что из того, что они делали вместе с Вами, больше всего помогло Вам?</i></p> <p><i>Вспомните, пожалуйста, была ли такая помощь со стороны Анны и Светланы Ивановны, которая совсем не повлияла на изменения в семье?</i></p> <p><i>Когда именно Вам не хватало поддержки? Может быть, Анна или Светлана Ивановна не делали чего-то важного или разговаривали с Вами как-то не так, и это Вам не помогало? Возможно, из-за этого Вы не смогли воспользоваться их помощью? Припомните, что это было?</i></p> <p><i>Было ли что-то, что мешало Вам в то время, когда специалисты работали с Вашей семьей? Что это было?</i></p> <p><i>Как Вы в целом относитесь к помощи социальной службы Вашей семье?</i></p> <p><i>Если бы Вашей семье не была оказана помощь, что бы тогда происходило сейчас с Вами и вашими детьми?</i></p>



6.	<p>Краткое описание текущей ситуации:</p> <p>На этом этапе, беседуя с родителями, Вы можете собрать информацию о том, в чем конкретно состоят изменения в жизни семьи и ребенка (детей) к лучшему, и уточнить, что из этого произошло благодаря специалистам социальной службы.</p>	<p><i>Изменилось ли то, как Вы стали смотреть на ситуацию?</i></p> <p><i>Есть ли разница в том, как Вы тогда понимали и как теперь понимаете, что случилось с семьей и по какой причине?</i></p> <p><i>Необходима ли поддержка социальной службы Вашей семье сейчас?</i></p> <p><i>Имеются ли у Вас основания для серьезного беспокойства (финансовое положение, отсутствие или угроза увольнения на работе, здоровье, другое)?</i></p> <p><i>Как сейчас складываются отношения в семье? Как Вам кажется, хватает ли Вашим детям сейчас Вашей заботы и ухода за ними?</i></p> <p><i>К кому Вы обращаетесь или планируете обратиться за поддержкой в случае необходимости?</i></p> <p><i>Кто и что сейчас реально помогает и поддерживает Вас при возникновении трудностей?</i></p>
7.	<p>Завершение интервью:</p> <p>Обсудите с родителями, как они представляют себе будущее семьи. Поблагодарите их за то, что они согласились на интервью и обстоятельно рассказали обо всех тех трудностях, которые им удалось преодолеть, о помощи социальной службы. Скажите о том, что, возможно, это было нелегко, но они справились. Подведите итог, что эта беседа и беседы с другими семьями помогут социальной службе улучшить помощь семьям и детям.</p>	<p><i>Как Вы видите дальнейшее развитие событий?</i></p> <p><i>Хотелось бы еще что-то изменить? Что для этого необходимо?</i></p> <p><i>Допускаете ли Вы, что в будущем в случае необходимости Вы могли бы обратиться за помощью в социальный центр самостоятельно?</i></p> <p><i>Хотелось бы Вам еще что-нибудь сказать нам сейчас?</i></p>

Рекомендации по проведению интервью с подростками 11-17 лет

ЦЕЛЬ РЕКОМЕНДАЦИЙ: Помочь специалистам в проведении интервью, позволяющем прояснить:

- осознает и замечает ли подросток, что ему стало лучше в семье за то время, когда семье оказывалась комплексная социально-психологическая помощь;
- какое у него сформировалось отношение к специалистам социальной службы, которые посещали семью в это время.

Этап интервью и его основные задачи/комментарий для специалистов	Примеры вопросов
<p>1. Представление специалиста: Представьтесь, расскажите о том, где и кем работаете, о чем будет беседа. Прежде, чем беседовать с подростком, важно заручиться согласием его родителей и объяснить, для чего проводится интервью.</p>	<p><i>Здравствуй, меня зовут я специалист Службы поддержки для детей родителей.</i> <i>Специалисты нашей службы помогли Вашей семье справиться с трудностями. Я бы хотел поговорить с тобой про это – как твои родители и мои коллеги вместе работали над тем, чтобы изменить жизнь семьи к лучшему. Ты не против?</i></p>
<p>2. Актуальное состояние ребенка: Узнайте о состоянии и самочувствии ребенка перед интервью. Не проводите интервью, если подросток в плохом настроении или говорит, что устал или голоден. Иначе, с одной стороны, это негуманно по отношению к ребенку, а с другой – результаты интервью будут недостоверными.</p>	<p><i>Как ты себя сейчас чувствуешь?</i> <i>Как сейчас твое настроение?</i> <i>Чем ты занимался сегодня утром/днем?</i> <i>Что тебя волнует/беспокоит?</i></p>
<p>3. Причины визита специалистов: Родителю и подростку нужно объяснить, кто, почему и для чего будет с ним разговаривать. Это важно, в том числе для того, чтобы ребенок был активным участником диалога, и Вы могли получить развернутые, подробные ответы, а не односложные. Важно, чтобы ребенок поверил, что можно говорить открыто, не боясь наказания или навредить кому-то. Интервьюеру при необходимости нужно быть готовым спокойно, кратко, без осуждения родителей назвать факты/события/ситуацию, которые стали причиной визита специалистов в семью.</p>	<p><i>Я хочу задать тебе несколько вопросов про то время, когда Вашей семье начала помогать социальная служба и к Вам домой начали приходить Анна и Светлана Ивановна. Наш разговор будет конфиденциальным, то есть всё, о чём мы будем говорить, останется между нами и никак не повредит ни тебе, ни тем людям, которые вам помогали все это время. Наша задача – с вашей помощью сделать работу службы более эффективной и полезной для семей.</i> <i>Мне важно узнать, как ты относился к этому; как именно тебе или твоей семье помогли мои коллеги; что из этого было наиболее важным для тебя, а может быть, чего-то не хватило.</i> <i>Этот разговор нужен для того, чтобы улучшить нашу работу с семьями, так чтобы наша помощь была полезной и приводила к тому, чтобы дети чувствовали себя хорошо и спокойно, в безопасности</i> <i>Как ты – согласен поговорить на эту тему?</i></p>
<p>4. Предварительная инструкция: Расскажите подростку об основных правилах интервью, проясните, как он их понял.</p>	<p><i>Я буду задавать тебе вопросы, а ты рассказывай мне, что ты про это думаешь или знаешь. Хорошо?</i> <i>Если ты не знаешь ответ, то так и скажи, что не знаешь.</i> <i>Если тебе будет непонятно, о чем я спрашиваю, так и скажи «мне это непонятно» и я тебе объясню или спрошу о чём-то другом.</i> <i>Если вопрос тебе не нравится, ты тоже можешь сказать мне об этом.</i> <i>Если я сделаю какие-то ошибки – ты мне скажешь, что это не так или неправильно. Мне это нужно понимать и важно знать твоё мнение.</i></p>



<p>5. История развития ситуации:</p> <p>Выясняя причины возникновения проблем, из-за которых в семье сложилась критическая ситуация, будьте готовы к тому, что ребенок понимает причины иначе, чем Вы. В этом случае важно записать версию подростка, не поправляя его.</p> <p>Беседа может напомнить подростку о болезненном опыте. Будьте готовы дать ему поддержку. «Не каждый бы с этим справился. У тебя получилось. Ты сумел. Это заслуживает уважения»</p>	<p><i>Ты хорошо помнишь, когда Анна и Светлана Ивановна пришли к вам первый раз? Как ты сейчас считаешь, что тогда происходило в семье и вам понадобилась помощь?</i> <i>Из-за чего это случилось?</i> <i>Я бы хотел представить, как ты жил тогда. Возможно тебе не очень хотелось бы это вспоминать, но теперь самое трудное позади, сейчас ты в безопасности. Я прошу тебя настроиться и поговорить об этом.</i> <i>Как выглядел тогда дом/ ваше жилье? Как сейчас или что-то было по-другому?</i> <i>Тепло/ уютно ли было дома? Чего тогда не хватало, чтобы дома было хорошо и спокойно?</i> <i>На чем ты обычно спал? Ты спал один или с кем-то? А теперь?</i> <i>Как вы готовили еду? Кто обычно готовил?</i> <i>Что ты любишь из еды? Была ли эта еда дома? А теперь?</i> <i>Если родители не приготовили еду, то, как ты тогда мог поесть, если был голоден?</i> <i>Часто ли ты был голодным?</i> <i>А как теперь – бывает ли, что дома нет еды или ты остаешься голодным по другой причине?</i> <i>Когда так было? Из-за чего?</i> <i>Ты ходишь в школу? А тогда ходил? Как к тебе относились учителя? Общался с ребятами?</i> <i>Как ты себя чувствовал тогда в школе?</i> <i>Если с учебой не получалось, что ты делал? Был ли кто-то, кто помогал тебе?</i> <i>Как с тобой тогда общались папа и мама?</i> <i>Что они тебе говорили?</i> <i>Если Вы ссорились, тебя ругали или били? Может быть, выгоняли из дома? А ты сам не уходил?</i> <i>А как теперь – когда вы ссоритесь – ты сердисься, тебя ругают? Бывает ли, что тебя бьют?</i> <i>Приходилось ли тебе оставаться с младшими детьми?</i> <i>Как ты о них заботился? Если ты не мог сам о них позаботиться, кого ты мог попросить о помощи?</i> <i>Что было для тебя самым трудным в то время вначале? Как эта сложная ситуация отразилась тогда на твоей жизни?</i> <i>Мог ли ты в тот момент обратиться к кому-то за помощью? Кто-то поддерживал тебя?</i> <i>Где ты проводил свободное время?</i></p>
<p>6. История оказания помощи семье:</p> <p>На этом этапе с помощью предлагаемых вопросов нужно выяснить отношение ребёнка к процессу оказания социальной помощи семье. А также выявить наиболее значимые моменты взаимодействия семьи и социальной службы с точки зрения ребенка. Лучше, говоря о специалистах, упоминать их имена, а не должности. Подробное обсуждение периода совместной работы семьи и специалистов Службы. Важно задавать как можно больше открытых вопросов, чтобы ребенок мог рассказать, что именно наладилось, сразу ли, как он и родители в этом участвовали. Что произошло благодаря специалистам. Эта часть материала интервью раскрывает особенности помогающего взаимодействия, которые часто ускользают от внимания тех, кто описывает кейс, в то время как важны детали, микроизменения, что делал каждый отдельный член семьи, как то влияло на других, и в итоге на общий результат. Тщательно собранный материал поможет отследить действия, которые стали переломными и способствовали устойчивому продвижению к улучшению жизни и отношений в семье.</p>	<p><i>Как ты сейчас считаешь – была ли полезной помощь Анны и Светланы Ивановны для вашей семьи?</i> <i>Что изменилось в жизни вашей семьи к лучшему с их помощью?</i> <i>Что вы сами сделали за это время, чтобы дома стало лучше и спокойней?</i> <i>А что вы сделали именно благодаря тому, что Вам помогли Анна и Светлана Ивановна?</i> <i>Что из этих изменений для тебя самое важное?</i> <i>Что больше всего запомнилось?</i> <i>Что из того, что сделали Анна и Светлана Ивановна, было самым полезным для всей семьи – с твоей точки зрения?</i> <i>Может что-то мешало тебе в то время, когда Аня и Светлана Ивановна приходили к Вам, участвовали в жизни Вашей семьи?</i> <i>Изменилось ли постепенно твое отношение к тому, что случилось с твоей семьей? Может, ты по-другому стал думать, из-за чего это случилось?</i></p>

<p>7. Краткое описание текущей ситуации:</p> <p>На этом этапе, опрашивая подростка, Вы можете собрать информацию о том, в чем конкретно состоят изменения в жизни подростка и его семьи к лучшему, и уточнить, что из этого произошло благодаря специалистам социальной службы.</p> <p>Когда будете собирать информацию о жизни ребенка в школе, помните, что вопросы об учебе воспринимаются ребенком как оценочные. Акцентируйте внимание не столько на успеваемости, а на отношениях с учителями и одноклассниками, его самочувствие в школе, трудностях в учебе.</p>	<p><i>Стало ли тебе сейчас спокойней дома или ты чувствуешь себя примерно так же, как раньше?</i></p> <p><i>Ходишь ли ты в школу? Бывает ли, что ты пропускаешь учебу? Из-за чего?</i></p> <p><i>Кто покупает тебе одежду? Где она лежит? Ты сам выбираешь, что тебе надеть или кто-то еще? У тебя есть... (одежда по сезону, одежда в школу)?</i></p> <p><i>Если тебе у тебя что-то не получается с учебой, кто тебе может помочь?</i></p> <p><i>Как к тебе относятся учителя? Что-то изменилось? А ребята?</i></p> <p><i>С кем ты дружишь в школе? Есть ли у тебя ссоры с ребятами?</i></p> <p><i>Хотел бы ты дальше учиться в этой школе? Почему?</i></p> <p><i>Есть ли у тебя любимые предметы?</i></p> <p><i>Ходит ли мама или папа в школу? Что им там говорят?</i></p> <p><i>Расскажи про свои увлечения. Чем тебе нравится заниматься? Что у тебя получается лучше всего?</i></p> <p><i>Где ты проводишь свободное время?</i></p> <p><i>Нравится ли тебе играть с братьями и сестрами? Как вы любите играть?</i></p> <p><i>Что тебе нравится делать вместе с мамой? С папой? Что еще Вы делаете вместе?</i></p> <p><i>Часто ли Вы ссоритесь? Когда вы ссоритесь, как это обычно бывает – тебя ругают, ты сердисься или как-то еще? Бывает ли, что тебя бьют?</i></p> <p><i>К кому ты сейчас обращаешься с какими-то своими вопросами, за поддержкой? Как много таких людей в твоей жизни? Кто они?</i></p> <p><i>Знаешь ли ты, где найти врача, если вдруг заболел? Когда ты в последний раз был у врача? А твои братья или сестры?</i></p> <p><i>Кто реально помогает и поддерживает тебя чаще всего?</i></p> <p><i>Кто из твоих близких относится к тебе лучше всех?</i></p> <p><i>Как ты думаешь, кто тебя больше всех любит?</i></p>
<p>8. Завершение интервью:</p> <p>Поговорите с подростком о его ближайшем будущем, спросите, есть ли что-то важное, о чем Вы его не спросили, а он мог бы рассказать Вам. Поблагодарите его и родителей за согласие побеседовать. Скажите, что благодаря семье Вы стали лучше представлять весь нелегкий путь, который они прошли вместе со своими помощниками и рады, что им это удалось сделать для своей семьи. Если в ходе интервью, ребенок почувствовал поддержку, интерес к себе, он может неожиданно поделиться тем, что его волнует и беспокоит. И может выясниться, что что-то угрожает его безопасности. В этом случае интервьюер должен информировать об этом куратора случая.</p>	<p><i>Чего бы тебе хотелось еще для своей семьи?</i></p> <p><i>Как ты думаешь, необходима ли твоей семье в дальнейшем поддержка Анны и Светланы Ивановны?</i></p> <p><i>Чем ты планируешь заняться на каникулах/после школы?</i></p> <p><i>Есть ли что-то такое, о чем я забыл тебя спросить?</i></p> <p><i>Хотелось бы тебе еще что-нибудь сказать нам сейчас?</i></p>

Пример кейса

1 часть. Профессиональная оценка ситуации

История выявления случая:

Поступило служебное сообщение в Комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав от гражданки А. о том, что, она увидела интимную переписку своего сына с одноклассницей Викой (девочка предлагала вступить в сексуальные отношения, присылала фото себя полуобнаженной). Подростки учатся в 8 классе. Вика в переписке в грубых выражениях отзывалась о своих родителях, писала, что они пьют.

Первичная информация по семье:

Семья Вики ранее проживала в городе, переехали недавно, проживают на территории поселка. У мамы второй брак, девочка переживает развод родителей, не хотела переезжать. В семье есть ребенок от второго брака, с которым Вика почти не общается.

По итогам проведения в семье оценки безопасности и риска жестокого обращения с ребенком был установлен умеренный уровень риска по следующим критериям:

Особенности поведения родителей – замечая изменения в поведении дочери, они не придавали этому значения, считали, что девочка делает это им назло, и думали, что всё скоро пройдет, не верили, что она может причинить себе вред.

Роль эмоционального вреда – Вика остро переживала развод и переезд, и не получила в это время поддержки от родителей.

Родительские навыки воспитания – родители не обращают внимания на чувства дочери, не считают достаточно важными ее интересы и желания. Они оскорблены ее поведением, считают ее непослушной, лживой; не понимают, что делать в сложившейся ситуации.

Восприимчивость к кризисам – Вика и ее мать Катерина пережили развод, переезд, сейчас проходят адаптацию на новом месте.

Собранная информация была представлена в органы опеки и попечительства, где было принято решение о необходимости открытия случая и передачи информации в ЦСПСиД для назначения куратора.

История установления отношений с семьей:

Был осуществлен первичный выход в семью для оценки семейной ситуации.

На момент посещения семьи дома находилась Катерина. При разговоре она плакала, нервничала, не могла объяснить, почему так произошло. Специалист помог женщине успокоиться и дал ясно понять, что ее никто не осуждает, цель визита – помочь семье. После этого Катерина стала рассказывать о сложившейся ситуации.

В ходе первичного интервью стало известно, что это второй брак, в нем родился второй ребенок – сын. С отцом Вики они в разводе, и девочка это тяжело переживает. С бывшим мужем они часто скандалили, были случаи семейного насилия. Это все происходило в присутствии ребенка. Девочка часто была свидетелем непростых взаимоотношений между родителями. Когда дочь узнала про развод, то много плакала, просила родителей не разводиться. Дочери объяснили, что отец будет продолжать общаться с ней, и развод этому не помешает. Пообещали, что второй брак матери и отца не повлияют на отношение к ней обоих родителей. Девочка тяжело приняла второй брак матери, а вскоре второй брак отца. Выяснилось, что она не хотела переезда, просила мать остаться в городе, не хотела менять школу, расставаться с друзьями. Просила оставить ее с бабушкой.

В интервью Катерина пояснила, что проблемы с поведением у Вики были всегда. Учится слабо, без желания, дополнительные занятия и кружки посещать отказывается, много времени проводит в социальных сетях. На замечания матери реагирует остро, становится агрессив-

ной, может уйти и хлопнуть дверью. Катерина стала замечать, что поведение дочери изменилось в последнее время: дочь стала замкнутая, необщительная, часто обманывает. На просьбы взрослых членов семьи не реагирует, по дому и хозяйству не помогает. Справиться самостоятельно со сложившейся ситуацией у мамы не получается.

В ходе беседы Вика сказала специалисту, что хочет, чтобы ее родители жили вместе, она не хотела переезжать, просила, чтобы ее оставили с бабушкой. Вику никто не обижает, но и не слушает, с ее мнением не считаются. Плохо говорила про мать и отчима в переписке, потому что не хочет с ними жить. Переписываясь с одноклассником, хотела казаться самостоятельнее, более независимой, взрослой и досадить родителям.

Профессиональная оценка семейной ситуации:

Спустя пять дней после первичного выхода в семью А., к ним пришел куратор. Благодаря налаженному контакту со специалистами, выходившими на оценку риска жестокого обращения с ребенком, мама была готова к сотрудничеству. Когда куратор задавал вопросы про алкоголь: употребляют ли родители, почему девочка про это написала, Катерина уже спокойно отвечала, не нервничая, что алкоголь они не употребляют. Она полагала, что дочь написала это специально, надеясь повлиять на то, что они уедут из поселка в город, на прежнее место жительства. Выяснилось, что девочка часто старается задеть отчима, грубит ему, не слушает, с братом мало общается. Когда мама и младший ребенок хотят зайти к ней в комнату, она может их не пустить. На вопрос, не пробовала ли женщина провести время с Викой вдвоем, сходить погулять, в магазин или в кино, ответила – нет. Пояснила, что не с кем оставить сына, так как муж большую часть времени на работе.

В процессе общения куратор обсуждал с Катериной собранные факты, различные гипотезы, из-за чего так произошло, с чем может быть связана ситуация с дочерью. Была совместно составлена генограмма семьи, эокарта, которые позволили более подробно увидеть существующие трудности в семье. Женщина активно сотрудничала с куратором при заполнении Комплексной оценки семейной ситуации. Когда куратор задавал вопросы о семье, ее истории, о социальном окружении семьи, отвечала подробно, обстоятельно, проявляла заинтересованность в совместном поиске причин.

В конце разговора Катерина снова расплакалась, говоря о том, что не хочет терять связь с дочерью, пытается наладить с ней взаимоотношения, но не знает, как это сделать. Куратор успокоила женщину, пояснив, что вместе они смогут найти подход. Также специалист пояснила, что ей необходимо встретиться с девочкой. Мать не возражала.

При знакомстве с Викторией куратор заметила со стороны ребенка напряжение и нежелание общаться, однако смогла применить на практике навыки интервьюирования ребенка. В первую очередь куратор хотела понять состояние и самочувствие ребенка. На вопросы про самочувствие, настроение, что беспокоит – ответы были формальные, однословные: «хорошо», «ничего». Чувствовалась напряженность девочки, она теребила бумажку, которая была у нее в руках, не смотрела в глаза, отвечала в сторону, невнятно. Специалист в попытке снять напряжение в общении, поясняла, что никто не будет на неё кричать, осуждать. Вика кивала головой, но держалась отчужденно. Тогда специалист рассказала ей об основных правилах проведения интервью. Что информация будет конфиденциальной, и задача куратора – попробовать вместе изменить сложившуюся ситуацию в семье. «Если будет неприятен или непонятен вопрос, ты можешь сказать мне об этом, если специалист ошибается в разговоре, ты также можешь мне об этом сказать». После этого Вика стала понемногу отвечать на вопросы. Куратор почувствовал, что девочка готова к общению. Выяснилось, что она очень обижена на маму из-за развода родителей и переезда, чувствовала себя всё это время чужой, считала, что в семье ее не любят. Сказала, что внимание уделяется только брату, а ей хотелось бы, чтобы мама проводила время с ней без младшего брата, хотя бы раз в неделю.

По результатам совместной с Катериной оценки семейной ситуации было принято общее решение, что основная проблема случая – между мамой и дочкой нет эмоционального кон-



такта, они не понимают друг друга и часто не считаются с чувствами и мнением друг друга. Причины возникновения проблемы: матери не хватает знаний об особенностях поведения подростков, основных потребностях дочери в этот возрастной период (стремление к независимости, растущей самостоятельности в принятии решений и управлении своей жизнью, потребности в поддержке, уважении мнения подростка и проявлениях любви со стороны родителей при возможном одновременном отталкивании их), понимания важности и умения устанавливать границы и выстраивать поддерживающие детско-родительские отношения.

Краткое описание совместных действий по оказанию комплексной помощи:

С Катериной согласована цель совместной работы: родители знают и понимают ее потребности, связанные с возрастом и пережитым стрессом, умеют на них правильно реагировать, и в результате восстанавливаются доверительные отношения в семье.

При формировании плана совместных действий были поставлены задачи:

1. Родители знают, понимают и самостоятельно удовлетворяют возрастные и индивидуальные потребности детей.
2. Между матерью и дочерью установлены устойчивые доверительные отношения, они могут обсуждать свои отношения и другие вопросы без ссор.

В процессе обсуждения возможных действий специалист предложил посетить женщине несколько консультаций психолога. Мама с удовольствием согласилась, сказав, что обязательно будет приезжать в Центр. Спросила, можно ли приезжать вместе с дочерью, так как считала это важным для восстановления их взаимоотношений. Куратор поддержал и отметил значимость совместных встреч. Совместные консультации у психолога нашли свое отражение в плане совместной работы с семьей.

Катерина и Вика приезжали регулярно в назначенное время. За время работы с семьей было проведено 11 психологических консультаций: три встречи с матерью, четыре индивидуальных консультации с девочкой и четыре совместные родительско-детские встречи. Консультации Катерины в начале работы были посвящены работе с эмоциональным состоянием самой женщины, затем отношениям с дочерью, и впоследствии – вовлечению отчима и восстановлению его отношений с Викой.

На индивидуальных встречах девочка была более открыта, сама поднимала темы для беседы, которые ее волновали в тот момент: отношения с мамой, с одноклассниками, с близким другом, отношение к браку мамы и отчима. В процессе встреч девочка отмечала, что может сама влиять на изменение важных для нее отношений, отмечала конкретные проявления улучшения общения с матерью.

На совместных родительско-детских встречах обсуждались сложности взаимодействия матери и дочери. На первой консультации девочка была немногословна, замкнута, односложно отвечала на вопросы психолога, и в целом выражала недовольство тем, что рассказывала мама. Мать девочки была откровенна, говорила о своих переживаниях из-за ухудшившихся отношений с Викой, выражала свою готовность к встречам с психологом. От встречи к встрече отмечалось улучшение их взаимопонимания и некоторое сближение.

Куратор мотивировала Катерину к участию в занятиях «Семейного университета» для родителей подростков в социальном центре. Это форма дистанционного обучения родителей, направленная на повышение родительской компетентности.

Куратор обсуждал с матерью Вики возникающие вопросы, оказывал помощь в самостоятельной работе с раздаточным материалом, консультировал по вопросам выстраивания отношений, общения между членами семьи.

При посещении семьи куратор постепенно начал замечать происходящие изменения, отмечал улучшения и поддерживал родителей и Вику. Мама стала уделять внимание Вике и проводить с ней больше времени. Наладились отношения с младшим братом. Девочка стала более терпимой к отчиму.

2 часть. Оценка ситуации, полученной помощи со стороны родителей и детей

Оценка родителей:

При итоговом интервьюировании куратор предприняла попытку выяснить, насколько эффективной была оказанная помощь семье. Мать и дочь сидели рядом, на вопросы о самочувствии и настроении отвечали спокойно, без напряжения. Подтвердили, что чувствуют себя хорошо, настроение «улыбчивое». Женщина высказала, что они с дочерью прожили непростой период в своей жизни, что от непонимания друг друга пришли к необходимости выстраивать общение иначе, чем раньше. Стали уделять внимание тому, как общаются друг с другом, и взаимопонимание появилось. По мнению матери Вики в сложный момент семье была необходима помощь специалистов. Совместная работа над семейной ситуацией позволила увидеть проблемы, которые женщина не замечала. Например, для нее было неожиданностью узнать, что дочь стала отдаляться в связи с переездом, новой обстановкой. На вопрос, что было наиболее трудным, ответила – признать, что такое могло произойти в ее семье, рассказать об этом посторонним людям, поделиться; больше всего она боялась осуждения.

На вопрос, что было наиболее полезным в сотрудничестве со специалистами Центра, Катерина не сумела выбрать что-то одно. Важно было все: и поддержка специалиста-куратора, и занятия с психологом, и занятия по интернету в «Семейном университете» (которые иногда хотелось пропустить) и спокойное обсуждение текущих ситуаций с куратором. «Я даже не думала, что дочь во мне так нуждается, считала, что она уже взрослая. В какой-то момент боялась устанавливать для нее правила и требования, полагая, что Вика откажется их выполнять». «Сейчас стала получать удовольствие от общения с дочерью». Катерина отметила, что видит изменения в семье к лучшему в результате сотрудничества со специалистами Центра: они с Викой общаются, дочь ей доверяет, они стали поддерживать друг друга.

Вика отметила, что для нее было важно, что впервые за последнее время с ней поговорили про ее чувства, и благодаря этому она сумела лучше разобраться в том, что происходит. Важными были беседы с психологом об особенностях взаимоотношений с родителями. «Я перестала бояться своих чувств» – слова Вики.

В завершение мама сказала: «Сейчас я понимаю, что помощь всегда можно получить, нужно только этого захотеть и не бояться».

На вопрос, что больше всего запомнилось за время сотрудничества со специалистами, мама и девочка сказали, что их научили проводить время вместе, принимать во внимание чувства друг друга.

Резюме специалистов:

После закрытия случая прошло 3 месяца. Отношения в семье стабильные доброжелательные. Мать и дочь активно общаются и поддерживают друг друга. Сотрудничая со специалистом, они желали улучшения отношений, работали над пониманием причин конфликтов и учились слышать и понимать друг друга. Считаем изменения стабильными. Важно, что семья знает, где можно получить помощь, и не видит препятствий для обращения за ней при необходимости.

**Общий алгоритм проведения супервизии****1. Разбор случая**

ЭТАП	ЗАДАЧА
Выбор случая	Тренировка навыка признания наличия трудности и обращения за профессиональной поддержкой
Презентация случая	Тренировка навыка выбора информации при представлении случая – в соответствии с этапами работы по технологии (структурирование информации по случаю)
Вопросы на понимание	Навык участия в групповом разборе, продумывания и формулирования вопросов.
Формулирование запроса	-
Обсуждение оценки риска	Тренировка навыка оценки риска, понимания важности оценки для дальнейшей работы со случаем. Навык принятия решений по случаю на основании оценки риска
Обсуждение проблемы случая	Фиксация профессиональных причин интервенции в семью и понимание влияния этого на профессиональную позицию специалиста и дальнейшую динамику работы по случаю
Формулирование цели работы со случаем	-
Групповое обсуждение гипотез – причин возникновения случая	Тренировка навыка формулирования социальных гипотез по случаю на основании собранной информации (фактов), умения отличать профессиональные фантазии от гипотез. Навык различения в процессе планирования социальных и психологических гипотез возникновения трудной ситуации в семье
Групповое формулирование целей работы	Тренировка навыка последовательности действий (профилактика перехода к планированию помощи). Навык формулирования цели работы через осознание конечного результата своего труда – восстановление благополучия ребенка в семье, а не решение отдельной проблемы. Формулирование целей – позволяет точно увидеть конкретные потребности в конкретных услугах и выявить дефициты ресурсов социальной службы – формирование запроса на услуги СО НКО
Групповое обсуждение действий по отдельным промежуточным целям	Навык поиска ресурсов для достижения цели, вовлечения родителей в совместную деятельность, использования сильных сторон семьи
Обсуждение итогов разбора	Перенос полученного опыта на другие случаи работы
Вопросы	-

2. Проверка качества ведения рабочей документации по случаю.

3. Тренировка коммуникативных навыков на примере рассмотренных случаев (при необходимости, тренировка в малых группах).

Форма «ОТЧЕТ О ПРОВЕДЕНИИ СУПЕРВИЗИИ»

Супервизируемый(мые) специалист(ы):

Групповая: подразделение, количество участников (список участников прилагается к отчету отдельно)

Сессию проводил (Ф.И.О.) _____

Тема/форма сессии _____

Результаты обсуждения (что сделано и анализ) _____

Дата следующего мероприятия (при необходимости)

Подпись супервизируемого(-мых)

Подпись супервизора

Дата



Форма «АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОТЧЕТ СУПЕРВИЗОРА»

Общая часть

Виды деятельности	Дата проведения мероприятия	Участники (количество и место работы)
Индивидуальная супервизия		
Групповая супервизия		
Индивидуальная консультация		
Групповая консультация		
Итого		

Аналитическая часть

1. Результаты применения/ наиболее успешный опыт реализации «технологии раннего выявления и работы со случаем» в практике организации.
2. Трудные случаи, выявленные в процессе проведения супервизии (рейтинговый список)
3. Факторы, снижающие качество оказания услуг семьям с детьми
 - а) содержательные факторы, связанные с дефицитами знаний, умений, навыков специалистов;
 - б) управленческие факторы, связанные с особенностями организации управленческого сопровождения и взаимодействия субъектов профилактики.
4. Основные причины неэффективной работы специалистов (в соответствии с методическими рекомендациями)
5. Основные отклонения от требований технологии «раннее выявление и работа со случаем» (в соответствии с результатами проведенных технологических разборов случая)
6. Рекомендуемые действия/мероприятия по преодолению (минимизации) выявленных факторов, негативно влияющих на качество помощи семье и детям.
7. Рекомендуемые меры по поддержанию позитивной атмосферы в команде учреждения (при необходимости).
8. Иное (важная информация с точки зрения составляющего аналитический отчет)

Супервизор _____
(ФИО, подпись)

Дата _____

Перечень компетенций супервизоров в сфере услуг по защите прав детей

Общие компетенции:

1. Знать, понимать, руководствоваться в работе и при принятии решений ценностями социальной работы.
2. Знать, понимать, руководствоваться в работе и при принятии решений ценностями и принципами семейно-ориентированного подхода.
3. Способность к феноменологическому видению (целостное рефлексивное видение)
4. Выявлять и понимать индивидуальные особенности специалистов, понимать их влияние на практическую деятельность.
5. Владеть навыками рефлексии и способами обучения рефлексии специалистов.
6. Владеть навыками обратной связи и организации обратной связи в группе.
7. Владеть навыками оценки работы команды и ее профессиональной динамики.

Компетенции для реализации задачи оказания профессиональной поддержки

8. Навыки эмпатийного слушания.
9. Навыки анализа эмоционального состояния специалиста, отреагирования негативных эмоций и стрессовых ситуаций.

Компетенции для реализации задачи обучения

10. Навыки анализа профессиональных компетенций, профессионального роста и образовательных потребностей специалистов.
11. Обучение специалистов необходимым знаниям и навыкам на рабочем месте.

Компетенции для реализации задачи методического контроля качества

12. Знать, понимать, руководствоваться при проведении супервизии требованиями технологии.
13. Знать принципы и порядок разработки плана по защите прав ребенка, плана реабилитации семьи.
14. Уметь отслеживать и анализировать соблюдение специалистами установленной последовательности этапов, содержания, требований технологии.
15. Уметь выявлять профессиональные трудности, видеть результат, планировать пути его достижения, выбирать и разрабатывать меры в преодолении профессиональных трудностей.



Информация об успешных социальных практиках деятельности социально ориентированных некоммерческих организаций при грантовой поддержке Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 2018-2019 гг.

№ п/п	Направленность успешных практик поддержки детей и семей с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации	Субъект Российской Федерации	Наименования социально ориентированных некоммерческих организаций	Наименования проектов, мероприятий в региональных комплексах мер
Профилактика семейного неблагополучия и социального сиротства детей, включая профилактику жестокого обращения с детьми, восстановление благоприятной для воспитания ребенка семейной среды, семейное устройство детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей				
1.	Внедрение практики наставничества воспитанников и выпускников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (развитие творческого потенциала)	Город Москва	Некоммерческая организация Благотворительный фонд «Под флагом добра»²	Проект «Эстафета наставников – Держим курс под флагом Добра» (реализация в 2018-2019 гг.)
2.	Внедрение практики наставничества воспитанников и выпускников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (содействие раскрытию личностного потенциала, подготовка к самостоятельной жизни)	Город Москва	Благотворительный Фонд «Арифметика Добра»	Проект «Два Капитана: вместе открываем новые возможности» (реализация в 2018-2019 гг.)
3.	Создание наставнического центра; организация социально-психолого-педагогического сопровождения выпускников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в условиях самостоятельного проживания	Республика Саха (Якутия)	Некоммерческая организация (фонд) «Семья для ребенка»	Проект Наставнический центр поддержки воспитанников и выпускников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (реализация в 2018-2019 гг.)
4.	Развитие наставничества в отношении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (в то числе, организация совместной деятельности наставников и воспитанников в студиях психологической культуры, развития творческих способностей, профессионального самоопределения, добровольчества, здорового образа жизни)	Кировская область	Частное учреждение дополнительного образования и реализации социальных проектов «Центр социально-психологической помощи»	Проект Наставничество: новый ресурс реализации личностного потенциала детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (реализация в 2018-2019 гг.)

² Наименования социально ориентированных некоммерческих организаций, реализующих проекты в 2019 году, выделены жирным шрифтом (13 проектов).

5.	Оказание комплексной социальной поддержки в кризисной ситуации женщинам, сомневающимся в необходимости рождения ребенка или принятия рожденного ребенка из медицинской организации	Вологодская область	Благотворительный фонд «Дорога к дому»	Проект «Служба помощи матери и ребенку» <i>Старт проекта 1 апреля 2019 г., реализация в 2019-2020 гг.</i>
6.	Оказание комплексной социальной поддержки в кризисной ситуации женщинам, сомневающимся в необходимости рождения ребенка или принятия рожденного ребенка из медицинской организации. Профилактика отказов от новорожденных детей	г. Санкт-Петербург	Санкт-Петербургская региональная общественная организация поддержки и развития общественных инициатив «Женский альянс»	Проект «Мама, я хочу жить с тобой!» <i>Старт проекта 1 апреля 2019 г., реализация в 2019-2020 гг.</i>
7.	Профилактика социального сиротства на поздних стадиях беременности; Оказание комплексной социальной поддержки в кризисной ситуации женщинам, сомневающимся в необходимости принятия рожденного ребенка из медицинской организации.	г. Москва	Региональное общественное движение поддержки и культурного развития «Матери Отчизны»	Проект «ЗаРождение» <i>Старт проекта 1 апреля 2019 г., реализация в 2019-2020 гг.</i>
8.	Организация службы сопровождения несовершеннолетних матерей из числа воспитанниц и выпускниц организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, включая их стационарное обслуживание	Новосибирская область	Некоммерческое партнерство «Агентство культурно-социальной работы»	Комплекс мер по развитию системы подготовки к самостоятельной жизни воспитанников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, детей из замещающих семей, постинтернатного сопровождения и адаптации выпускников таких организаций на территории Новосибирской области <i>(реализация в 2018-2019 гг.)</i>
Социальная поддержка семей с детьми-инвалидами для обеспечения максимально возможного развития таких детей в условиях семейного воспитания, их социализации, подготовки к самостоятельной жизни и интеграции в общество				
9.	Организация социально-психологического сопровождения замещающих семей с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья, проживающих в удаленных сельских территориях; создание терапевтического сообщества взаимопомощи семей с участием добровольцев	Калужская область	Региональная общественная организация поддержки семьи и детей Калужской области «Материнское сердце»	Проект «Создание терапевтического сообщества замещающих семей с детьми-инвалидами "Семейный фарватер"» <i>(завершена реализация в 2018 году)</i>



10.	Внедрение технологии учебного сопровождаемого проживания детей от 14 до 18 лет с ментальной инвалидностью и психофизическими нарушениями, проживающих в семьях	Кемеровская область	Кемеровская городская общественная организация помощи детям и взрослым с нарушениями развития аутистического спектра «Интеграция»	Проект «Теремок» (реализация в 2018-2019 гг.)
11.	Отработка модели учебного сопровождаемого проживания для детей старше 14 лет с ментальными и психофизическими нарушениями, проживающих в семьях	Новосибирская область	Новосибирская межрегиональная общественная организация инвалидов «Ассоциация «Интеграция» Общероссийской общественной организации инвалидов – Российского союза инвалидов	Проект «Развитие альтернативных услуг для детей и молодежи с психофизическими нарушениями (сопровожаемое проживание)» (реализация в 2018-2019 гг.)
12.	Организация кратковременного размещения детей с сочетанным нарушением слуха и зрения, а также детей с множественными нарушениями развития из замещающих семей у профессиональных родителей («Передышка»)	Город Москва	Благотворительный фонд «Фонд поддержки слепоглухих «Со-единение»	Проект «Передышка нужна каждому родителю» (завершена реализация в 2018 году)
13.	Развитие наставничества в отношении воспитанников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в возрасте от 14 до 17 лет. (социальная адаптация, подготовка к самостоятельной жизни и профессиональная ориентация детей с ограниченными возможностями здоровья и особыми образовательными потребностями)	Город Москва	Межрегиональная общественная организация содействия программе воспитания подрастающего поколения «Старшие Братья Старшие Сестры»	Проект «Наставники – социальная адаптация и профессиональная ориентация детей с ограниченными возможностями здоровья и особыми образовательными потребностями» (завершена реализация в 2018 году)
14.	Внедрение комплексной программы сопровождаемой социальной (дневной) занятости детей-инвалидов и активной поддержки семей, взявших на воспитание детей с тяжелыми нарушениями развития, для обеспечения максимально возможного развития таких детей в условиях семейного воспитания	Город Москва	Автономная некоммерческая организация «Федеральный информационный центр молодежных социальных программ»	Проект «Мы одна семья» (завершена реализация в 2018 году)
15.	Реализация программ активной поддержки родителей, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра (программа Early Bird, Родительские группы)	Город Москва	Региональная благотворительная общественная организация «Центр лечебной педагогики»	Проект «Особые дети – счастливые семьи» (завершена реализация в 2018 году)

16.	Создание условий для успешной социальной интеграции детей-инвалидов, воспитывающихся в семьях, подготовка их к самостоятельной жизни (включая программы по профессиональной ориентации и трудовому обучению «Выбираем профессию», «Швейное дело», «IT-технологии», посещения учебных заведений)	Город Москва	Межрегиональная общественная организация инвалидов «Пилигрим»	Проект «Вместе сможем» (завершена реализация в 2018 году)
17.	Социальная реабилитация и развитие социальных навыков детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 4 до 12 лет (реализация программ развития на базе Центра детского развития фонда «Мархамат», в том числе с привлечением добровольцев)	Республика Башкортостан	Благотворительный образовательный фонд «Мархамат»	Проект «Дарю благо!» (завершена реализация в 2018 году)
18.	Обеспечение комплексного информационного, психолого-педагогического и социального сопровождения семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (с привлечением организаций разной ведомственной принадлежности)	Кировская область	Региональная общественная организация родителей детей-инвалидов «Дорогою добра» Кировской области	Проект «Поддержим! Отработка модели комплексного сопровождения семей с детьми-инвалидами» (завершена реализация в 2018 году)
19.	Организация кратковременного присмотра и ухода за детьми-инвалидами, в том числе с тяжелыми и множественными нарушениями развития, на период занятости их родителей (законных представителей)»	Краснодарский край	Краснодарская краевая общественная организация «Центр поддержки семей, воспитывающих детей с особенностями в развитии "Дети Лучики"»	Проект «Территория солнца» Старт проекта 1 апреля 2019 г., реализация в 2019-2020 гг.
20.	Организация кратковременного присмотра и ухода за детьми-инвалидами, в том числе с тяжелыми и множественными нарушениями развития, на период занятости их родителей (законных представителей)»	Челябинская область	Благотворительный фонд «Металлург»	Проект «Площадка семейного сотворчества - растем вместе» Старт проекта 1 апреля 2019 г., реализация в 2019-2020 гг.
21.	Технология формирования навыков безопасного поведения в социальной среде у детей, имеющих лёгкую и умеренную степень снижения интеллектуального развития	Город Санкт-Петербург	Межрегиональная общественная организация поддержки семьи, материнства и детства «Врачи детям» (ресурсный центр)	Проект «Шаги к безопасности» Старт проекта 1 апреля 2019 г., реализация в 2019-2020 гг.



22.	Технология применения эффективных средств и методов адаптивной физической культуры в условиях семейного воспитания	Республика Саха (Якутия)	Благотворительный фонд поддержки детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья Республики Саха (Якутия) «Харысхал» («милосердие»)	Проект «Спорт без границ» <i>Старт проекта 1 апреля 2019 г., реализация в 2019-2020 гг.</i>
23.	Повышение информационной доступности социальной помощи для семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, организация дистанционного консультирования; создание клубов (школ) для родителей детей-инвалидов и детей с нарушениями развития	Амурская область	Амурская областная общественная организация поддержки детей-инвалидов, инвалидов и их законных представителей «Дети Солнца»	Комплекс мер по формированию современной инфраструктуры служб ранней помощи детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья в Амурской области на 2018-2019 годы
Социальная реабилитация детей, находящихся в конфликте с законом (совершивших правонарушения и преступления), профилактика безнадзорности и беспризорности детей, преступности несовершеннолетних, в том числе повторной				
24.	Организация работы клубов военно-патриотической направленности по работе с подростками, находящимися в конфликте с законом, в муниципальных образованиях Новгородской области: участие в военно-исторической реконструкции, участие в поисковых экспедициях (в т.ч. Долина) посещение памятных мест, захоронений, создание волонтерских отрядов помощи ветеранам войны и труда, этнический туризм	Новгородская область	Новгородская областная общественная организация ветеранов (пенсионеров) войны, труда, Вооруженных Сил и правоохранительных органов	Комплекс мер Новгородской области по организации продуктивной социально значимой деятельности несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом <i>(реализация в 2018-2019 гг.)</i>

25.	Внедрение метода «дворовой практики» по вовлечению детей, склонных к совершению правонарушений, в позитивную досуговую деятельность по месту жительства	Курганская область	Курганская областная молодежная общественная организация «XXI ВЕК»	Комплекс мер по организации продуктивной социально значимой деятельности несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом, на территории Курганской области (реализация в 2018-2019 гг.)
26.	Внедрение технологий по формированию значимых социальных контактов, повышению гражданской ответственности и правовой культуры, организации продуктивной социально значимой деятельности, в том числе патриотической направленности (военно-историческое и юнармейское движение)	Курганская область	Белозерская районная молодежная общественная организация «Ювента» Общероссийская общественно-государственная организация «Добровольное общество содействия армии, авиации и флоту» в Курганской области	Комплекс мер по организации продуктивной социально значимой деятельности несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом, на территории Курганской области (реализация в 2018-2019 гг.)



ПОСТАНОВЛЕНИЕ ГУБЕРНАТОРА МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

17.04.2015 № 139-ПГ

Об утверждении Порядка осуществления деятельности по раннему выявлению случаев нарушения прав и законных интересов детей и оказанию помощи семьям в вопросах защиты прав и законных интересов детей

Во исполнение Постановления Правительства Московской области от 26.02.2013 № 109/8 «Об утверждении Региональной стратегии действий в интересах детей в Московской области на 2013-2017 годы и Плана первоочередных мероприятий по реализации Региональной стратегии действий в интересах детей в Московской области на 2013-2014 годы» постановляю:

1. Утвердить Порядок осуществления деятельности по раннему выявлению случаев нарушения прав и законных интересов детей и оказанию помощи семьям в вопросах защиты прав и законных **интересов детей (прилагается)**.
2. Главному управлению по информационной политике Московской области обеспечить официальное опубликование настоящего постановления в газете «Ежедневные новости. Подмосковье» и размещение (опубликование) на Интернет-портале Правительства Московской области.
3. Контроль за выполнением настоящего постановления возлагается на заместителя Председателя Правительства Московской области О.С. Забралову.
4. Настоящее постановление вступает в силу на следующий день после его официального опубликования.

Губернатор Московской области

А.Ю. Воробьев

Утвержден
постановлением Губернатора
Московской области
от 17.04.2015 № 139-ПГ

ПОРЯДОК

осуществления деятельности по раннему выявлению случаев нарушения
прав и законных интересов детей и оказанию помощи семьям
в вопросах защиты прав и законных интересов детей

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок осуществления деятельности по раннему выявлению случаев нарушения прав и законных интересов детей и оказанию помощи семьям в вопросах защиты прав и законных интересов детей (далее - Порядок) разработан в целях повышения эффективности межведомственного взаимодействия органов и организаций в сфере профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних (далее - органы и организации), а также иных организаций для создания условий для раннего выявления нарушения прав и законных интересов детей и принятия мер по их защите.
2. Порядок разработан в соответствии с Семейным кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», Указом Президента Российской Федерации от 01.06.2012 № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы», другими нормативными правовыми актами Российской Федерации и Московской области.
3. Деятельность органов и организаций системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, социального сиротства и жестокого обращения с детьми (далее – система профилактики) осуществляется на основе принципов:
межведомственного взаимодействия органов и организаций системы профилактики;
распределения ответственности между органами и организациями системы профилактики;
раннего выявления случаев нуждаемости детей в государственной защите;
индивидуального подхода к оказанию помощи ребенку и семье;
конфиденциальности информации.
4. Для целей настоящего Порядка применяются следующие основные понятия:
 - 1) «случай нарушения прав ребенка» – действия (бездействие) лица (группы лиц), направленных на нарушение прав и законных интересов детей и наличие необходимости оказания помощи семье и ребенку в вопросах защиты прав и законных интересов детей;
 - 2) «раннее выявление случаев нарушения прав ребенка» – получение информации, содержащей сведения о наличии признаков нарушения прав и законных интересов ребенка и необходимости оказания помощи семье и ребенку в вопросах защиты прав и законных интересов ребенка, при этом ситуация систематического неисполнения родителями (законными представителями) своих обязанностей по воспитанию, обучению и (или) содержанию ребенка, отрицательного влияния на его поведение либо жестокого обращения с ним, угроза его жизни и здоровью еще не возникли;



- 3) «оказание помощи семье и ребенку» – социально-психолого-педагогическая работа с семьей и ребенком (детьми), направленная на восстановление основных функций семьи по воспитанию ребенка (детей) с учетом индивидуальных особенностей семьи;
- 4) «распределение ответственности между органами и организациями системы профилактики» – назначение ответственных должностных лиц, специалистов, сотрудников органов и организаций системы профилактики, закрепление за ними в рамках ведомственной компетенции определенного круга задач, осуществление которых должно быть реализовано на качественном уровне для достижения поставленных целей;
- 5) «межведомственное взаимодействие» – совместная деятельность органов и организаций системы профилактики по раннему выявлению случаев нарушения прав ребенка, а также организации оказания помощи семье и ребенку на основе Плана реабилитации семьи и ребенка;
- 6) «конфиденциальность информации» – неразглашение должностными лицами, сотрудниками и специалистами органов и организаций системы профилактики, а также иных организаций сведений, ставших им известными в ходе осуществления деятельности по раннему выявлению случаев нарушения прав ребенка и оказанию помощи семье и ребенку, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством;
- 7) «открытие случая нарушения прав ребенка» – принятие решения о начале работы с семьей и ребенком по выявленному случаю нарушения прав ребенка (постановление Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав муниципального района (городского округа) Московской области);
- 8) «План реабилитации семьи и ребенка» – документ, определяющий комплекс реабилитационных мероприятий и услуг, оказываемых семье и ребенку, направленных на восстановление условий для соблюдения прав и законных интересов ребенка в семье;
- 9) «закрытие случая нарушения прав ребенка» – принятие решения о прекращении работы с семьей и ребенком в связи с выполнением Плана реабилитации семьи и ребенка в полном объеме, либо в связи с принятием решения о дальнейшей работе с семьей по технологии работы с семьей, находящейся в социально опасном положении, либо по иным обстоятельствам, предусмотренным настоящим Порядком.

II. Органы и организации системы профилактики, участвующие в деятельности по раннему выявлению случаев нарушения прав ребенка

5. В деятельности по раннему выявлению случаев нарушения прав ребенка участвуют:

5.1. На областном уровне:

- 1) Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав при Губернаторе Московской области;
- 2) Министерство социальной защиты населения Московской области;
- 3) Министерство образования Московской области, территориальные структурные подразделения Министерства образования Московской области по опеке и попечительству;
- 4) Министерство здравоохранения Московской области;
- 5) Главное управление Министерства внутренних дел Российской Федерации по Московской области;
- 6) Министерство культуры Московской области;
- 7) Министерство физической культуры, спорта и работы с молодежью Московской области;
- 8) Комитет по труду и занятости населения Московской области.

Координирует и организует взаимодействие органов исполнительной власти Московской области и территориальных органов федеральных органов исполнительной власти по раннему выявлению случаев нарушения прав ребенка Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав при Губернаторе Московской области.

5.2. На уровне муниципального района (городского округа):

- 1) Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав муниципального района (городского округа) Московской области;
- 2) органы и организации системы образования;
- 3) учреждения здравоохранения;
- 4) органы и организации социального обслуживания населения;
- 5) органы внутренних дел;
- 6) органы и организации культуры;
- 7) органы и организации физической культуры, спорта и работы с молодежью;
- 8) организации службы занятости населения;
- 9) администрации муниципальных районов (городских округов), сельских и городских поселений, действующих на территории соответствующего муниципального образования Московской области;
- 10) иные органы, организации, действующие на территории муниципального образования Московской области (по согласованию).

Координирует и организует взаимодействие органов и организаций на уровне муниципального района (городского округа) по раннему выявлению случаев нарушения прав ребенка Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав муниципального района (городского округа) Московской области (далее – Комиссия).

III. Основные этапы деятельности органов и организаций системы профилактики по раннему выявлению случаев нарушения прав ребенка

6. Основными этапами деятельности органов и организаций системы профилактики по раннему выявлению случаев нарушения прав ребенка являются:

- 6.1. Раннее выявление случая нарушения прав ребенка.
- 6.2. Принятие постановления Комиссии об открытии случая нарушения прав ребенка.
- 6.3. Диагностика причин случая нарушения прав ребенка, разработка и утверждение Плана реабилитации семьи и ребенка.
- 6.4. Исполнение Плана реабилитации семьи и ребенка и контроль за его реализацией.
- 6.5. Принятие постановления Комиссии о закрытии случая нарушения прав ребенка.

IV. Механизм межведомственного взаимодействия органов и организаций системы профилактики по раннему выявлению случаев нарушений прав ребенка

7. Раннее выявление случая нарушения прав ребенка осуществляют:

- 1) члены Комиссии, специалисты структурного подразделения, обеспечивающего деятельность Комиссии;
- 2) специалисты органов и организаций социального обслуживания населения;
- 3) специалисты органов и организаций системы образования;
- 4) специалисты территориальных структурных подразделений Министерства образования Московской области по опеке и попечительству;
- 5) сотрудники учреждений здравоохранения;
- 6) сотрудники органов внутренних дел;
- 7) специалисты органов и организаций культуры;
- 8) специалисты органов и организаций физической культуры, спорта и работы с молодежью;



- 9) специалисты организаций службы занятости населения;
 - 10) работники иных организаций (по согласованию).
8. Раннее выявление случая нарушения прав ребенка осуществляется должностными лицами, специалистами, сотрудниками органов и организаций, указанных в пункте 7 настоящего Порядка, по информации, полученной от физических и (или) юридических лиц, из средств массовой информации, в том числе информации, размещенной в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», из иных общедоступных источников в ходе:
- 1) исполнения основной деятельности;
 - 2) проведения межведомственных мероприятий (плановых проверок, «рейдов» и других аналогичных мероприятий) по профилактике безнадзорности, правонарушений несовершеннолетних и социального сиротства.
9. Информация о раннем выявлении случая нарушения прав ребенка незамедлительно передается должностными лицами, специалистами, сотрудниками органов и организаций, указанных в пункте 7 настоящего Порядка, ответственному лицу, назначенному руководителем таких органов, организаций, для регистрации информации о раннем выявлении случая нарушения прав ребенка (далее - ответственное лицо) в «Журнале регистрации сообщений о раннем выявлении случаев нарушения прав ребенка» (далее - журнал) утвержденной формы (приложение № 1 к настоящему Порядку).
10. После регистрации в журнале ответственное лицо передает информацию о раннем выявлении случая нарушения прав ребенка в Комиссию по телефону с последующей передачей такой информации в письменном виде по форме, согласно Приложению № 2 к настоящему Порядку, с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, в том числе сети «Интернет».
11. Специалист структурного подразделения, обеспечивающего деятельность Комиссии (далее – специалист структурного подразделения), регистрирует поступившую от ответственного лица информацию в журнале.
12. Руководитель структурного подразделения, обеспечивающего деятельность Комиссии, создает рабочую группу по раннему выявлению случаев нарушения прав ребенка (далее – рабочая группа), в которую входят специалисты (сотрудники) структурного подразделения и территориального структурного подразделения Министерства социальной защиты населения Московской области либо организации социального обслуживания, при необходимости в нее включаются специалисты учреждений здравоохранения и сотрудники органов внутренних дел, а также специалист территориального структурного подразделения Министерства образования Московской области по опеке и попечительству в случае угрозы жизни и здоровью ребенка и в отношении опекаемых (приемных) детей.
13. Рабочая группа в течение не более чем трех рабочих дней с даты регистрации информации о случае нарушения прав ребенка проводит первичное обследование условий жизни ребенка с целью оценки риска нарушения прав ребенка.
14. В случае выявления в ходе первичного обследования условий жизни ребенка обстановки, которая представляет угрозу жизни и здоровью ребенка, рабочая группа:
- 1) незамедлительно передает информацию об этом в Комиссию, территориальное структурное подразделение Министерства образования Московской области по опеке и попечительству и отдел внутренних дел по месту нахождения ребенка (по телефону, в письменном виде);
 - 2) принимает экстренные меры по обеспечению безопасности ребенка в соответствии с действующим законодательством (в том числе при необходимости составляет План обеспечения безопасности ребенка по форме, согласно приложению № 4 к настоящему Порядку).

15. По результатам обследования условий жизни ребенка рабочая группа составляет акт обследования жилищно-бытовых условий семьи, в которой проживают и воспитываются несовершеннолетние дети (далее – акт обследования), по форме согласно приложению № 9 к настоящему Порядку, заполняет акт оценки безопасности и риска жестокого обращения с ребенком (далее – акт оценки безопасности) по форме, согласно приложению № 3 к настоящему Порядку, и в течение одного рабочего дня с даты проведения обследования направляет их в Комиссию.

V. Действия Комиссии при получении комплекта документов

16. Комиссия на очередном либо внеочередном заседании на основе представленных документов:
- 1) устанавливает факт нарушения прав и законных интересов ребенка и степень нуждаемости его в помощи государства;
 - 2) принимает постановление об открытии случая нарушения прав ребенка по форме, согласно приложению № 5 к настоящему Порядку;
 - 3) в течение трех рабочих дней направляет постановление об открытии случая нарушения прав ребенка, акт обследования и акт оценки безопасности (далее - комплект документов) в организацию социальной защиты населения для оказания помощи семье и ребенку.
17. В случае установления при рассмотрении комплекта документов фактов систематического неисполнения родителями (законными представителями) несовершеннолетнего обязанностей по его воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно-го влияния на его поведение, жестокого обращения с ним, постановление об открытии случая нарушения прав ребенка не принимается Комиссией, а работа с семьей строится по технологии работы с семьей, находящейся в социально опасном положении.

VI. Диагностика причин возникновения случая нарушения прав ребенка, разработка и утверждение Плана реабилитации семьи и ребенка

18. Руководитель организации социальной защиты населения в течение одного рабочего дня с даты получения комплекта документов приказом назначает специалиста, организующего и осуществляющего выполнение Плана реабилитации семьи и ребенка (далее – Куратор случая нарушения прав ребенка).
19. Куратор случая нарушения прав ребенка с участием специалистов органов и организаций системы профилактики:
- 1) осуществляет сбор информации о семье, проводит диагностику семейной ситуации;
 - 2) проводит анализ возможностей семьи по защите прав и законных интересов ребенка;
 - 3) обеспечивает выполнение Плана обеспечения безопасности ребенка (при его наличии);
 - 4) совместно с семьей разрабатывает межведомственный План реабилитации семьи и ребенка по форме, согласно приложению № 7 к настоящему Порядку, на период до 6 месяцев;
 - 5) согласует План реабилитации семьи и ребенка с социальным медико-психолого-педагогическим консилиумом организации социальной защиты населения;
 - 6) представляет План реабилитации семьи и ребенка для утверждения в Комиссию не позднее тридцати дней со дня получения комплекта документов о назначении Куратором случая нарушения прав ребенка.

Утверждение Плана реабилитации семьи и ребенка осуществляется на очередном заседании Комиссии постановлением по форме, согласно приложению № 6 к настоящему Порядку.

На заседании Комиссии при утверждении Плана реабилитации семьи и ребенка в обязательном порядке присутствует Куратор случая нарушения прав ребенка.



20. План реабилитации семьи и ребенка, утвержденный Комиссией, направляется в организацию социальной защиты населения для исполнения.

VII. Исполнение Плана реабилитации семьи и ребенка и контроль за его реализацией

21. Руководители органов и организаций системы профилактики организуют исполнение Плана реабилитации семьи и ребенка в соответствии с их полномочиями.
22. Куратор случая нарушения прав ребенка в целях обеспечения координации выполнения мероприятий Плана реабилитации семьи и ребенка:
 - 1) осуществляет сбор и анализ информации от органов и организаций, участвующих в исполнении Плана реабилитации семьи и ребенка, по его реализации;
 - 2) совместно со специалистами и сотрудниками органов и организаций системы профилактики в соответствии с их полномочиями проводит мониторинг динамики изменений условий жизни ребенка;
23. Результаты мониторинга рассматриваются социальным медико-психолого-педагогическим консилиумом организации социальной защиты населения с приглашением специалистов органов и организаций системы профилактики не реже одного раза в три месяца (при необходимости).
24. Контроль за реализацией Плана реабилитации осуществляется Комиссией.

VIII. Принятие постановления Комиссии о закрытии случая нарушения прав ребенка

25. По результатам мониторинга динамики изменений условий жизни ребенка, эффективности оказания помощи семье и ребенку Комиссия:
 - 1) рассматривает результаты деятельности органов и организаций системы профилактики по оказанию помощи семье и ребенку;
 - 2) принимает одно из решений в форме постановления:
 - о продолжении осуществления мер по защите прав и законных интересов ребенка по утвержденному Плану реабилитации семьи и ребенка;
 - о внесении изменения в План реабилитации семьи и ребенка и продолжении работы по нему;
 - о закрытии случая нарушения прав ребенка.
26. Постановление о закрытии случая нарушения прав ребенка по форме, согласно приложению № 8 к настоящему Порядку, принимается в связи с:
 - 1) выполнением Плана реабилитации семьи и ребенка в полном объеме;
 - 2) принятием решения о дальнейшей работе с семьей по технологии работы с семьей, находящейся в социально опасном положении;
 - 3) добровольным, самостоятельным восстановлением в семье родителями (законными представителями) нарушенных прав ребенка;
 - 4) изменением жизненных обстоятельств семьи (изменение места жительства и иные).
27. Постановление Комиссии о закрытии случая нарушения прав ребенка в установленном порядке направляется в органы и организации системы профилактики, принимающие участие в выполнении Плана реабилитации семьи и ребенка.

Приложение № 1
к Порядку осуществления деятельности
по раннему выявлению случаев нарушения прав
и законных интересов
детей и оказанию помощи семьям
в вопросах защиты прав и законных
интересов детей

ФОРМА

**ЖУРНАЛ
РЕГИСТРАЦИИ СООБЩЕНИЙ О РАННЕМ ВЫЯВЛЕНИИ
СЛУЧАЕВ НАРУШЕНИЯ ПРАВ РЕБЕНКА**

М.П. Начат _____ 20__ г.

Окончен _____ 20__ г.

Регистрационный номер сообщения	Дата регистрации сообщения	Ф.И.О. (от кого поступило сообщение), должность /статус	Ф.И.О. ребенка, число, месяц, год рождения ребенка	Адрес места жительства ребенка	Информация о выявленных признаках нарушения прав ребёнка	Дата передачи сообщения в Комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав муниципального района (городского округа)	Принятие (непринятие) решения об открытии случая нарушения прав ребенка, дата принятия решения	Дата принятия решения о закрытии случая нарушения прав ребенка	Подпись специалиста (сотрудника)



Приложение № 2
к Порядку осуществления деятельности
по раннему выявлению случаев нарушения прав
и законных интересов детей и оказанию помощи семьям
в вопросах защиты прав и законных интересов детей

ФОРМА

СООБЩЕНИЕ
о раннем выявлении случая нарушения прав ребенка

Дата, время получения информации _____

Источник информации _____

(Ф.И.О., должность)

Ф.И.О. ребенка, дата рождения _____

Адрес места жительства ребенка _____

Признаки, свидетельствующие о случае нарушения прав ребенка _____

Информацию получил _____

(Ф.И.О. специалиста, время получения информации, дата получения)

Информацию передал _____

(Ф.И.О. специалиста, время передачи информации, дата передачи)

Приложение № 3
к Порядку осуществления деятельности
по раннему выявлению случаев нарушения прав
и законных интересов детей и оказанию помощи семьям
в вопросах защиты прав и законных интересов детей

ФОРМА

АКТ
оценки безопасности и риска жестокого обращения с ребенком

Ф.И.О. ребенка, год рождения _____

Место жительства _____

Ф.И.О. родителей (законных представителей) _____

Факторы		Риск		
		Высокий	Умеренный	Низкий
1.	Возраст			
2.	Темперамент			
3.	Особенность травм:			
	а) локализация травмы			
	б) тип травмы			
	в) частота нанесения травмы			
4.	Особенности поведения родителей, говорящие о возможности жестокого обращения			
5.	Роль эмоционального вреда			
6.	Индивидуальные особенности родителей:			
	а) готовность родителей признать случай жестокого обращения с ребенком			
	б) заболевания, влияющие на поведение родителей			
	в) родительские навыки воспитания			
7.	Свобода доступа виновника насилия к ребёнку			
8.	Бытовые условия и окружение			
9.	Предыдущие сообщения или случаи жестокого обращения			
10.	Восприимчивость к кризисам			

ОЦЕНКА БЕЗОПАСНОСТИ НАХОЖДЕНИЯ РЕБЁНКА В ДАННОЙ СЕМЬЕ:

во время проведения обследования семьи непосредственные угрозы для жизни, здоровья, развития ребёнка _____

(Ф.И.О., год рождения)

не выявлены/выявлены и составлен План обеспечения безопасности ребенка. (не нужно – зачеркнуть)

ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА РИСКА ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ

с _____
(Ф.И.О., год рождения ребенка)

Риск жестокого обращения с ребенком установлен как

 / /
высокий / умеренный / низкий
(не нужно – зачеркнуть)

Подпись специалиста (ов)

()
()

« ___ » _____ 20__ г.



Приложение № 4
к Порядку осуществления деятельности
по раннему выявлению случаев нарушения прав и законных интересов детей и оказанию
помощи семьям в вопросах защиты прав и законных интересов детей

ПЛАН ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ РЕБЁНКА

(составляется в случае выявления условий, угрожающих жизни и здоровью ребенка)

Ф.И.О., год рождения ребёнка: _____

Домашний адрес (место проживания): _____

Ф.И.О., год рождения родителей (законных представителей): _____

Краткое описание факта жестокого обращения с ребёнком: _____

Выявленные непосредственные угрозы для ребёнка: _____

Дополнительные факторы риска (история семьи, детская ранимость): _____

Факторы, способствующие снижению риска: _____

План мероприятий по обеспечению безопасности ребёнка: _____

Мероприятия по обеспечению безопасности и контролю выполнения плана	Срок выполнения, ответственный	Подпись

Подписи сторон _____

Приложение № 5
к Порядку осуществления деятельности по раннему
выявлению случаев нарушения прав и законных интересов детей
и оказанию помощи семьям в вопросах защиты прав и законных интересов детей

ФОРМА

Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав

(наименование муниципального района (городского округа) Московской области)

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от _____ № _____
об открытии случая нарушения прав ребенка

(Ф.И.О. ребенка/детей, дата рождения, адрес проживания)

Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав

(наименование муниципального района (городского округа) Московской области)

в составе: _____

председательствующего _____ ,

членов комиссии _____

_____ ,
при участии _____ ,

в присутствии _____ ,

рассмотрев следующую информацию о наличии признаков случая нарушения прав ребенка:

_____ ,

(наименование документов, иной информации)



УСТАНОВИЛА:

ПОСТАНОВИЛА:

1. Открыть случай нарушения прав ребенка _____
_____ в семье.

(Ф.И.О. ребенка)

2. Передать случай нарушения прав ребенка в _____

(наименование организации)

3. Руководителю/директору _____ назначить
(наименование организации)

куратором случая нарушения прав ребенка _____

(Ф.И.О., должность)

(далее – Куратор).

4. Куратору случая нарушения прав ребенка:

___ 1) обеспечить выполнение Плана безопасности нахождения ребенка в семье в срок до
« ___ » _____ 20___ г.;

_____ 2) представить План реабилитации ребенка и семьи на утверждение в Комиссию
_____ в срок до « ___ » _____ 20___ г.

Председательствующий _____

(Ф.И.О.)

Приложение № 6
к Порядку осуществления деятельности
по раннему выявлению случаев нарушения прав
и законных интересов детей и оказанию помощи семьям в вопросах
защиты прав и законных интересов детей

ФОРМА

Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав

(наименование муниципального района (городского округа) Московской области)

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от _____ № _____

об утверждении Плана реабилитации семьи и ребенка

(Ф.И.О. ребенка/детей, дата рождения, адрес проживания)

Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав _____

(наименование муниципального района (городского округа) Московской области)

в составе:

председательствующего _____,
членов комиссии _____

при участии _____,
в присутствии _____,
рассмотрев План реабилитации семьи и ребенка (прилагается), а также _____

(наименование документов, иной информации)

ПОСТАНОВИЛА:

1. Утвердить прилагаемый План реабилитации семьи и ребенка _____

2. Куратору случая нарушения прав ребенка обеспечить выполнение Плана реабилитации семьи и ребенка.

3. Контроль за выполнением Плана реабилитации семьи и ребенка возложить на Комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав _____

(наименование муниципального района (городского округа) Московской области)

Председательствующий _____

(Ф.И.О.)



Приложение № 7
к Порядку осуществления деятельности
по раннему выявлению случаев нарушения прав
и законных интересов детей и оказанию помощи семьям
в вопросах защиты прав и законных интересов детей

ФОРМА

ПЛАН
РЕАБИЛИТАЦИИ СЕМЬИ И РЕБЕНКА

Состав семьи: Ф.И.О., год рождения, характер родства:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Проблема случая нарушения прав ребенка _____

Природа проблемы _____

Основная цель работы _____

ПЛАН СОВМЕСТНЫХ ДЕЙСТВИЙ

Действия родителей	Действия специалистов	Срок выполнения	Ответственный
Промежуточная цель № 1:			
Промежуточная цель № 2:			
Промежуточная цель № 3:			

Подписи участников:

Родители (законные представители) _____

Куратор случая нарушения прав ребенка _____



Приложение № 8
к Порядку осуществления деятельности
по раннему выявлению случаев нарушения
прав и законных интересов детей и оказанию помощи семьям
в вопросах защиты прав и законных интересов детей

ФОРМА

КОМИССИЯ ПО ДЕЛАМ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ И ЗАЩИТЕ ИХ ПРАВ

(наименование муниципального района (городского округа) Московской области)

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от _____ № _____

о закрытии случая нарушения прав ребенка

(Ф.И.О. ребенка/детей, дата рождения, адрес проживания)

Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав _____

(наименование муниципального района (городского округа) Московской области)

в составе:

председательствующего _____,

членов комиссии _____,

при участии _____,

в присутствии _____,

рассмотрев следующие основания для закрытия случая нарушения прав ребенка:

(наименование документов, иной информации)

УСТАНОВИЛА:

ПОСТАНОВИЛА:

Закрыть случай нарушения прав ребенка _____

в семье в связи с

(Ф.И.О. ребенка)

Председательствующий _____

Приложение № 9
к Порядку осуществления деятельности
по раннему выявлению случаев нарушения прав
и законных интересов детей и оказанию помощи семьям
в вопросах защиты прав и законных интересов детей

ФОРМА

АКТ

**обследования жилищно-бытовых условий семьи, в которой
проживают и воспитываются несовершеннолетние дети**

Данное обследование проводится в связи _____

Ф.И.О. родителей:

отец _____ год рождения _____

Место работы _____

Контактный номер телефона: _____

размер ежемесячного дохода (руб.): _____

мать: _____ год рождения _____

Место работы _____

Контактный номер телефона: _____

размер ежемесячного дохода (руб.): _____

Дети: _____

(Ф.И.О., год рождения)

(Ф.И.О., год рождения)

(Ф.И.О., год рождения)

2. Категория семьи _____

3. Совокупный доход семьи в месяц (руб.) _____

4. Адрес проживания (регистрация) _____

5. Домашний телефон _____

6. Жилищные условия (количество комнат, размер жилплощади, сколько человек зарегистрировано на данной площади) _____



7. Домашние условия (наличие необходимой мебели, игровой зоны у детей, игрушек, книг, спортивных принадлежностей) _____

8. Оценка ассортиментов продуктов _____

9. Необходимость в наличии одежды, обуви _____

10. Характеристика состояния жилья (соблюдение санитарно – гигиенических требований) _____

11. Перечень получаемых льгот: _____

12. Характеристика отношений в семье, психологической атмосферы в семье (наличие факторов, угрожающих жизни и здоровью ребенка (детей): _____

13. Организация свободного времени семьи, чем увлекаются взрослые и дети _____

14. Какая помощь крайне необходима для ребенка (детей) _____

15. Примечание: _____

16. Результат обследования _____

Подписи членов комиссии:

« _____ » _____ 20 _____ г.

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	4
1. СТРУКТУРА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СФЕРЕ ПРОФИЛАКТИКИ	6
1.1. Основные целевые группы (категории), с которыми ведется профилактическая работа, и ее задачи в разрезе целевых групп	6
2. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СФЕРЕ ПРОФИЛАКТИКИ В СУБЪЕКТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ.....	8
2.1. Инструментарий анализа и оценки ситуации в субъекте Российской Федерации в сфере профилактики.....	8
2.2. Рекомендации по регулированию деятельности в сфере профилактики, развитию нормативно-правовой базы	9
2.3. Организация межведомственного взаимодействия: технология планирования профилактической работы и обеспечения доступности услуг	11
2.3.1. Прием информации.....	11
2.3.2. Проверка информации.....	12
2.3.3. Признание ребенка нуждающимся в помощи государства.....	13
2.3.4. Открытие случая	14
2.3.5. Диагностика семейной ситуации, разработка и утверждение плана реабилитации семьи и/или ребенка.....	14
2.3.6. Выполнение плана реабилитации семьи и ребенка.....	15
2.3.7. Мониторинг	15
2.3.8. Закрытие случая	16
2.4. Рекомендации по исследованию и оценке эффективности применения технологии работы со случаем нарушения прав ребенка.....	16
2.4.1. Методология анализа данных с применением методов количественного анализа	16
2.4.2. Методология анализа данных с применением методов качественного анализа	20
2.5. Модернизация работы со специалистами в учреждениях, оказывающих профилактические услуги. Внедрение системы супервизорской поддержки.....	25
2.6. Рекомендации по реализации образовательных программ подготовки и повышения квалификации государственных и муниципальных служащих, сотрудников государственных и муниципальных учреждений и организаций, процессу и организации кадрового обеспечения	25
2.6.1. Программа подготовки специалистов.....	26
2.6.2. Организационное/управленческое сопровождение прохождения подготовки специалистами	29
3. ПРАКТИКИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ.....	30
3.1. Общая (первичная) профилактическая работа.....	30

3.2. Индивидуальная (вторичная) профилактическая работа	33
3.3. Специальная (третичная) профилактическая работа.....	38
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	41
Структура кейса	41
Рекомендации по проведению итогового интервью с родителями	42
Рекомендации по проведению интервью с подростками 11-17 лет	45
Пример кейса.....	48
Общий алгоритм проведения супервизии	52
Информация об успешных социальных практиках деятельности социально ориентированных некоммерческих организаций при грантовой поддержке Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 2018-2019 гг.	56
Об утверждении порядка осуществления деятельности по раннему выявлению случаев нарушения прав и законных интересов детей и оказанию помощи семьям в вопросах защиты прав и законных интересов детей (постановление Губернатора Московской области № 139-ПГ от 17.04.2015)	62