



ЛУЧШИЕ ПРАКТИКИ ДЕТСТВОСБЕРЕЖЕНИЯ:

**опыт программной деятельности Фонда
поддержки детей, находящихся
в трудной жизненной ситуации**

*сборник информационно-методических материалов
и рекомендаций*

Москва 2013

УДК 159.922.7

ББК 60.991.3

Л 876

Редакционный совет:

Гордеева М.В., председатель правления Фонда поддержки, детей находящихся в трудной жизненной ситуации, канд. эконом. наук

Костенко М.А., начальник учебно-методического управления Алтайского государственного университета, канд. социол. наук, доцент

Костенко Н.Б., председатель совета Алтайской краевой общественной организации «Институт региональной социальной политики», канд. психол. наук, доцент

Кривец И.В., руководитель Департамента реализации программ Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

Сковоронская Л.Г., главный специалист-эксперт Департамента реализации программ Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

Шахина Н.А., заместитель председателя правления Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, канд. ист. наук

Рецензенты:

Демина Л.Д., доктор социологических наук, кандидат психологических наук, профессор, декан факультета психологии, заведующая кафедрой общей и прикладной психологии Алтайского государственного университета (АлтГУ), директор Научно-образовательного центра (НОЦ) комплексных исследований проблем молодежи (АлтГУ), Заслуженный работник высшей школы Российской Федерации

Залевский Г.В., доктор психологических наук, профессор, заведующий кафедрой генетической и клинической психологии факультета психологии Томского государственного университета; почетный работник высшего профессионального образования Российской Федерации, Заслуженный деятель науки Российской Федерации, член-корреспондент Российской академии образования, действительный член Академии социологических и педагогических наук

Реан А.А., доктор психологических наук, профессор, исполнительный директор федерального проекта «Крепкая семья» партии «Единая Россия», член-корреспондент Российской академии образования, Заслуженный деятель науки Российской Федерации, член Экспертного совета при Фонде поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

Настоящий сборник информационно-методических материалов и рекомендаций предназначен для использования представителями органов государственной власти, участвующих в разработке законодательства, определении направлений государственной политики и принятии решений по вопросам охраны детства и альтернативного ухода за детьми. Кроме того, пособие рекомендуется всем специалистам и организациям, осуществляющим деятельность, связанную с социализацией и воспитанием детей: широкому кругу учреждений и организаций, лиц, вне зависимости от ведомства и сектора, в котором они работают. Сборник подготовлен на основании анализа отчетов о реализации региональных программ субъектов Российской Федерации, поддержанных Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, по внедрению новых технологий и методов раннего выявления семейного неблагополучия и оказания поддержки семьям с детьми, находящимися в социально опасном положении.

ISBN 978–5–93957–694–9

© Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, 2013

Содержание

Введение	5
Раздел I	
Профилактика семейного неблагополучия и социального сиротства: основные понятия, технологии помощи, программы действий	9
1.1. Национальная стратегия действий в интересах детей на 2012–2017 годы как правовая база семейной политики детствосбережения	11
1.2. Стратегия развития и практика семейно – ориентированной социальной поддержки	15
1.3. Семейное неблагополучие и система мер предотвращения утраты родительского попечения	24
1.4. Программная деятельность Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, по профилактике семейного неблагополучия	35
Раздел II	
Опыт регионов Российской Федерации по поддержке семей с детьми, находящимися в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации	43
2.1. Организация правового просвещения и распространения информации о правах ребенка	45
2.2. Разработка и реализация мер в поддержку позитивного родительства	50
2.3. Внедрение новых технологий и методов раннего выявления семейного неблагополучия и оказания поддержки семьям с детьми, находящимися в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации	58
2.4. Внедрение комплексной модели медико-социальной реабилитации родителей, страдающих алкогольной зависимостью	69
2.5. Внедрение эффективных технологий и методов профилактики социального сиротства	73
2.6. Разработка и реализация системы мер по предотвращению утраты родительского попечения в раннем возрасте	80
2.7. Развитие и модернизация инфраструктуры социальных служб в сфере поддержки семей с детьми, попавшими в кризисную ситуацию	84
2.8. Повышение доступности услуг для семей с детьми за счет развития и поддержки сектора профильных некоммерческих организаций	98
2.9. Разработка и утверждение методики оценки эффективности оказания социальной поддержки различным категориям семей и детей	100
2.10. Кодекс лучших практик предотвращения семейного неблагополучия: опыт ресурсных центров в регионах Российской Федерации	105

Раздел III

Рекомендации субъектам Российской Федерации

по распространению технологий и методов раннего выявления семейного неблагополучия и оказания поддержки семьям с детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации 115

3.1. Межведомственная модель раннего выявления и предотвращения семейного неблагополучия и оказания поддержки семьям с детьми, находящимися в социально опасном положении 117

3.2. Механизмы нормативно-правового закрепления и организационной институционализации технологий и методик предотвращения семейного неблагополучия и оказания поддержки семьям с детьми, находящимися в социально опасном положении 129

3.3. Номенклатура социальных услуг, способствующих предотвращению семейного неблагополучия и оказанию поддержки семьям с детьми, находящимися в социально опасном положении 140

Заключение 151

Приложения 153

Приложение 1. Нормативно-правовое регулирование реализации технологии раннего выявления семейного неблагополучия и работы со случаем семейного неблагополучия 153

Приложение 2. Нормативно-правовое обеспечение раннего выявления семейного неблагополучия в Республике Татарстан 156

Приложение 3. Постановление Администрации Тамбовской области от 27 февраля 2012 г. №203 «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» 158

Приложение 4. Постановление Правительства Астраханской области от 23 января 2009 г. №18-П «О внедрении единой электронной информационной системы выявления и учета детей, находящихся в социально опасном положении, на территории Астраханской области» 167

Приложение 5. Распоряжение Правительства Нижегородской области от 15 мая 2012 г. № 975-р «О реализации комплекса мер по профилактике асоциального поведения среди несовершеннолетних на 2012-2013 годы» 172

Приложение 6. Приказ Министерства социальной политики Нижегородской области от 18 мая 2010 г. № 215 «О ресурсных центрах учреждений социального обслуживания семьи и детей Нижегородской области» 179

ВВЕДЕНИЕ

Улучшение положения детей, семей с детьми является приоритетным направлением в государственной социальной политике России последних лет. Основные задачи семейной политики сосредоточены на повышении благосостояния семьи, ее значимости для воспитания детей, социальной поддержки семей с детьми. В последние годы меры государственной поддержки семей с детьми стали более системными: реализован ряд приоритетных национальных проектов, вводятся новые виды материальной помощи, ежегодно с учетом инфляции индексируются размеры пособий и единовременных выплат семьям с детьми, материнский (семейный) капитал, развивается инфраструктура социальных услуг. Дополнительно к мерам государственной поддержки, оказываемым на федеральном уровне, субъектами Российской Федерации разрабатываются и реализуются собственные программы по поддержке детства, включающие региональные меры поддержки семей с детьми, различные виды помощи многодетным семьям, улучшение жилищных условий молодых семей и др. С целью профилактики социального сиротства активно развивается помощь семьям с детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации. Эта работа направлена на организацию социального сопровождения семьи, разработку форм и методов социальной работы с семьей и детьми, формирование алгоритмов действий специалистов по разрешению проблем семьи и ведению документации. Особое внимание специалистов обращено на семьи с детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации, как на ранних этапах семейного неблагополучия, так и социально опасном положении.

Вместе с тем положение детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, неизменно остается предметом особой озабоченности как органов власти Российской Федерации, так и широкой общественности. Озабоченность этой проблемой можно проследить в интенсивных дискуссиях о будущем детей – с одной стороны, и активностью в модернизации нормативно-правовой базы защиты детства и модернизации инфраструктуры социальных услуг детям в трудной жизненной ситуации – с другой стороны. Обеспокоенность государства и гражданского общества вызвана целым рядом факторов, среди которых можно отметить следующие:

- сохраняется высокий уровень семейного неблагополучия и лишения родительских прав;

- остается высоким число детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, при этом значительное число детей-сирот по-прежнему воспитывается в интернатных учреждениях, что лишает таких детей возможности успешной социализации. Интернатная система, сформированная в советский период и получившая широкое распространение, неэффективна и обуславливает повышение социальных рисков;

- дети подвергаются преступным посягательствам взрослых, в том числе членов семьи; высока численность родителей, состоящих на учете в органах внутренних дел в связи с ненадлежащим воспитанием детей. Остается высоким уровень подростковой преступности и правонарушений, вовлечения детей в преступную деятельность;

- основным источником социального сиротства являются процессы развития кризиса и дезадаптации в семьях под влиянием внешних социально-экономических факторов, психологическими и эмоциональными условиями жизни семьи, нарушений внутрисемейных отношений при условии низкого потенциала семьи по преодолению трудной жизненной ситуации;

- развитие семейного кризиса с течением времени приводит к утрате семьей способности обеспечивать нормальные условия для развития детей, отказу от детей, нарушению

их прав и законных интересов, жесткому обращению с детьми, злоупотреблению родительскими обязанностями. Во многих случаях оно сопряжено с развитием пьянства и алкоголизма, других форм зависимостей, с деградацией семейных и социальных ролей;

– при несвоевременном выявлении нарушений прав ребенка в семье, сложившемся дефиците эффективных профилактических услуг и форм помощи семьям и детям, вынужденной мерой защиты ребенка становится лишение родительских прав. Основной мерой воздействия на семью остается использование малоэффективного механизма административных санкций;

– в деятельности органов и учреждений системы профилактики сохраняется разрозненность, имеют место межведомственные барьеры в определении конкретных зон ответственности и порядка действий. Высокая активность ряда органов системы профилактики в выявлении социально опасного положения семей и детей не подкреплена развитием необходимых услуг для них. Наибольшее внимание уделяется контролю за семьями и выполнением ими рекомендаций, в то время как ресурсов для оказания социально-психологической помощи и реабилитационной работы с семьей по месту жительства недостаточно;

– отсутствует нормативно-правовое закрепление раннего выявления нарушений прав и законных интересов детей, риска жестокого обращения с ними. Критериям для определения социально опасного положения в первую очередь соответствуют семьи, находящиеся на стадии хронического кризиса. В таких семьях потенциал восстановления родительских функций низок, для эффективного осуществления реабилитационной работы необходимы значительное время и ресурсы. Как следствие, в значительной части случаев работа с семьей завершается без улучшения положения в семье, из-за чего государственные органы вынуждены принимать решение об ограничении или лишении родительских прав.

За последние годы были предприняты важные шаги по созданию условий сокращения сиротства и семейного неблагополучия в стране, обеспечению приоритетности прав ребенка в вопросах воспитания и жизнеустройства.

До недавнего времени интерпретация проблемы социального сиротства в значительной степени сводилась к сокращению числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Это объясняется резким повышением числа выявляемых детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в конце 90-х годов, а также большим общественным резонансом, возникшим вокруг проблемы социального сиротства после того, как в 2006 году Президент Российской Федерации В.В. Путин сформулировал необходимость ее решения. Для выполнения поставленной задачи началось коренное изменение всей системы защиты этой группы детей – деинституционализация форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, их устройство в замещающую семью стали безусловными приоритетами социальной политики в сфере детства. Между тем процесс социальной уязвимости ребенка, находящегося в социально опасном положении, протекает на всех этапах социализации его личности: семейное неблагополучие, являющееся основной причиной социального сиротства, представляет первичную среду для формирования социальной исключенности.

Пройдя весь путь от первоначального замысла модернизации государственной системы защиты детей и семьи до разработки и утверждения Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы (Указ Президента Российской Федерации от 1 июня 2012 г. № 761) и Плана первоочередных мероприятий по реализации ее важнейших положений (Распоряжение Правительства Российской Федерации от 15 октября 2012 г. № 1916-р), теперь мы располагаем более целостной системой принципов для выработки направлений политики. На сегодняшний день Национальная стратегия определяет то, как федеральные

и региональные органы исполнительной власти, должностные лица и специалисты учреждений и организаций должны подходить как к профилактической работе, так и к устройству и воспитанию детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Сегодня перед системой профилактики поставлены задачи по своевременному выявлению семейного неблагополучия на ранней стадии кризиса, комплексной реабилитации семьи, сохранения ребенку его родной семьи во всех возможных случаях. Решение данных задач требует внедрения новых технологий организации профилактической и реабилитационной работы с кризисными семьями, позволяющих специалистам эффективно решать задачи своевременного выявления семейного неблагополучия на самых ранних стадиях его проявления, а также реабилитации семей, нуждающихся в поддержке.

Причины семейного неблагополучия и лишения родительского попечения, разнообразны, и разрешение всех этих ситуаций – путем профилактики или реагирования на уже возникшие проблемы – требует целого ряда мер. Хотя в Национальной стратегии излагаются основные обязательства государства в этой связи, конкретных рекомендаций относительно исполнения этих обязательств в ней не приводится. Именно поэтому Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, разработал методические рекомендации по выработке оптимальных региональных и муниципальных стратегий действий в интересах детей, направленных на качественное и количественное снижение семейного неблагополучия.

Главный вопрос заключается в том, какие меры нужно принять, чтобы во всех регионах и муниципалитетах страны наилучшее обеспечение интересов семьи и детей (эта цель сформулирована Конвенцией о правах ребенка) стало реальностью для тех, кто в них нуждается, – в данном случае это дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации.

Чтобы выработать систему таких мер, прежде всего нужно выделять наиболее эффективные и применимые на практике методы и технологии реализации политики детствосбережения. Также важно помнить, что данный сборник адресован не только государственным органам управления и учреждениям – напротив, он ориентирован на каждого, кто имеет какое-либо отношение к вопросам и программам помощи семьям с детьми в трудной жизненной ситуации и/или в социально опасном положении. Его цель – помочь всем заинтересованным лицам продвигаться в направлении практической реализации Национальной стратегии путем разъяснения ее ключевых положений, анализа лучших практик, которые предприняты в регионах, а также рассмотрения «перспективных примеров» программ и проектов.

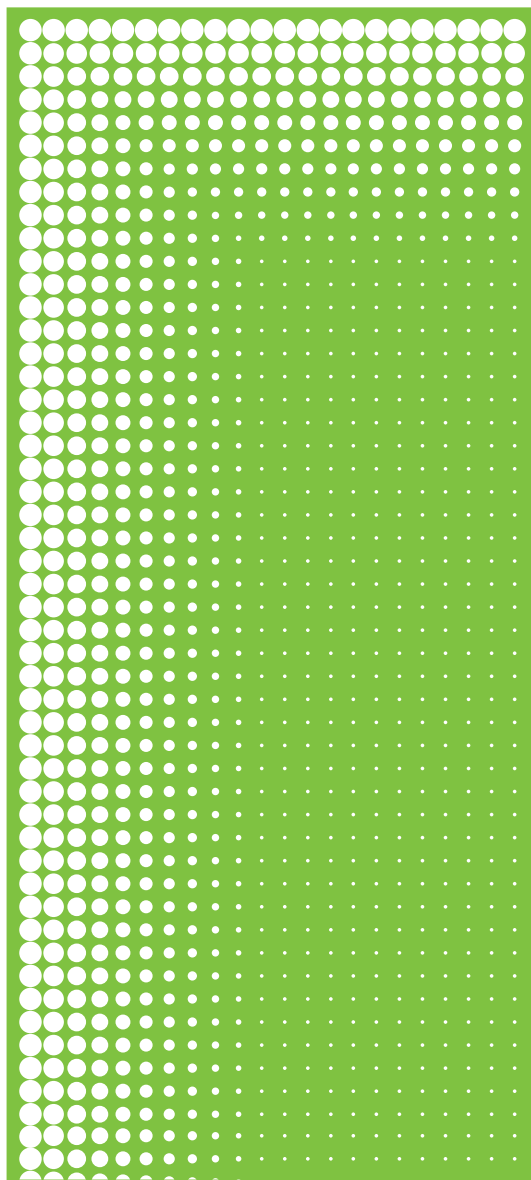
Сегодня, когда на первый план выдвигается задача модернизации всех сфер жизни, важно сформировать понимание, что является первоочередным в решении проблем детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Реализация государственных полномочий в отношении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, требует расходования бюджетных средств на государственные учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (в том числе их строительство и ремонт), полное государственное обеспечение детей, предоставление жилья, выплату единовременных пособий при передаче детей на воспитание в семьи граждан, оплату труда опекунов и приемных родителей, выплату пособий опекунам и приемным родителям на содержание детей. Данные расходы в среднесрочной перспективе можно было бы существенно сократить за счет повышения эффективности организации комплексной профилактической и реабилитационной работы, направленной на сохранение во всех возможных случаях кровной семьи для ребенка. Услуги по профилактике социального сиротства и устройству детей, оставшихся без попечения родителей, являются необходимым условием эффективного исполнения го-

сударством обязательств по обеспечению для детей особой защиты и помощи. Особого рассмотрения заслуживает проблема социально-психологического сопровождения семей и детей с целью социализации и адаптации к модернизированному социально-экономическому пространству.

Раздел I



**ПРОФИЛАКТИКА СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО СИРОТСТВА:
ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ, ТЕХНОЛОГИИ ПОМОЩИ,
ПРОГРАММЫ ДЕЙСТВИЙ**



1.1. НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012–2017 ГОДЫ КАК ПРАВОВАЯ БАЗА СЕМЕЙНОЙ ПОЛИТИКИ ДЕТСТВОСБЕРЕЖЕНИЯ

Согласно Всеобщей декларации прав человека дети имеют право на особую заботу и помощь. Конституция Российской Федерации гарантирует государственную поддержку семьи, материнства и детства. Подписав Конвенцию о правах ребенка и иные международные акты в сфере обеспечения прав детей, Российская Федерация выразила приверженность участию в усилиях мирового сообщества по формированию среды, комфортной и доброжелательной для жизни детей.

Законодательная база социальной поддержки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, за последние годы претерпела значительные изменения.

Основной вектор ее развития – движение от решения уже существующей проблемы к внедрению системы превентивных мер. Работа с детьми-сиротами постепенно меняет свой ракурс с экстренных мер, применявшихся в девяностых годах, на планомерную системную деятельность по сохранению семьи и обеспечению развития прав личности.

Законодательную основу работы по профилактике и преодолению сиротства представляет ряд базовых документов. Наиболее важными среди них являются Конвенция ООН о правах ребенка, Семейный кодекс Российской Федерации, Федеральный закон от 10.12.1995 № 195-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации», Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», Федеральный закон от 24 июня 1999 г. № 120_ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», Федеральный закон от 29.12.2006 № 256-ФЗ «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей», Федеральный закон от 21 декабря 1996 г. № 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», Федеральный закон от 24 апреля 2008 г. № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве».

В предыдущие годы профилактические меры были закреплены в программах, направленных на профилактику социального сиротства как федерального, так и регионального уровня. В 1995 году был принят Национальный план действий в интересах детей, действие которого распространялось до 2000 года. Федеральная программа «Дети России», реализация которой (в различных конфигурациях) велась с 1993 по 2010 годы, включала те или иные задачи и меры, направленные на улучшение жизни детей-сирот. В 2007–2010 годах в ее составе выполнялась подпрограмма «Дети и семья», представлявшая собой комплекс мер по государственной поддержке детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. В ежегодных посланиях Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации ставились задачи по разработке современной и эффективной государственной политики в области детства. Проблемы детства и пути их решения нашли свое отражение в Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года. Созданы новые государственные и общественные институты: учреждена должность Уполномоченного при Президенте Российской Федерации по правам ребенка, в ряде субъектов Российской Федерации создан институт уполномоченного по правам ребенка, учрежден Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Новый этап в развитии политики в области детства наступил с утверждением 1 июня 2012 г. Указом Президента Российской Федерации Национальной стратегии действий в ин-

тересах детей на 2012–2017 годы (далее – Национальная стратегия), реализация которой предполагается в два этапа: первый – в 2012–2014 годах и второй – в 2015–2017 годах. неотъемлемой частью документа являются принятые в ее развитие субъектами Российской Федерации стратегии (программы) действий в отношении детей, разработанные с учетом как общих, так и особенных, присущих данному региону проблем детства.

Главная цель Национальной стратегии – определить основные направления и задачи государственной политики в интересах детей и ключевые механизмы ее реализации, базирующиеся на общепризнанных принципах и нормах международного права.

В своей основной части Национальная стратегия содержит указания по развитию межведомственного, межсекторального, междисциплинарного сотрудничества и партнерства, направленного на достижение наилучших интересов детей, проживающих на территории Российской Федерации. Иными словами в документе зафиксировано, что современная политика в области детства призвана не только оперативно реагировать на случаи нарушения прав детей и на критические точки неблагополучия, но и активно формировать благоприятную для ребенка среду. А это значит, что в планах и действиях по реализации Национальной стратегии тема профилактики всех форм неблагополучия должна быть центральной и сквозной. Социум должен создать такие условия, которые были бы удобны всем детям (семьям с детьми), в том числе – детям с ограниченными возможностями здоровья, детям «в конфликте с законом», выпускникам интернатных учреждений, детям из бедных семей и т.д. Это легко декларировать, но для достижения требуется переосмысление всех основных подходов к решению проблемы семейного неблагополучия.

Ключевыми принципами Национальной стратегии являются следующие положения:

– *реализация основополагающего права каждого ребенка жить и воспитываться в семье*, что предполагает создание условий для обеспечения соблюдения прав и законных интересов ребенка в семье, своевременного выявления их нарушений и организации профилактической помощи семье и ребенку, обеспечения адресной поддержки нуждающихся в ней семей с детьми, оказавшимися в трудной жизненной ситуации, а при необходимости – приниматься меры по устройству детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семье граждан;

– *защита прав каждого ребенка*, обеспечивающая создание системы недискриминационного реагирования на нарушение прав несовершеннолетнего и предоставление необходимой качественной реабилитационной помощи;

– *максимальная реализация потенциала каждого ребенка*, способствующая формированию достойной жизненной перспективы для каждого ребенка, его образования, воспитания и социализации, максимально возможной самореализации в социально позитивных видах деятельности;

– *сбережение здоровья каждого ребенка*, направленное на формирование у семьи и детей потребности в здоровом образе жизни, всеобщую раннюю профилактику заболеваемости, внедрение здоровьесберегающих технологий во все сферы жизни ребенка, предоставление квалифицированной медицинской помощи в любых ситуациях;

– *технологии помощи, ориентированные на развитие внутренних ресурсов семьи, удовлетворение потребностей ребенка и реализуемые при поддержке государства*, т.е. необходимо шире внедрять эффективные технологии социальной работы, предполагающие опору на собственную активность людей, предоставление им возможности участвовать в решении своих проблем наряду со специалистами, поиск нестандартных экономических решений;

Раздел I. Профилактика семейного неблагополучия и социального сиротства: основные понятия, технологии помощи, программы действий

– *особое внимание уязвимым категориям детей*: необходимо разрабатывать и внедрять формы работы с такими детьми, позволяющие преодолевать их социальную исключенность и способствующие реабилитации и полноценной интеграции в общество;

– *обеспечение профессионализма и высокой квалификации при работе с каждым ребенком и его семьей* означает, что формирование и реализация политики в области детства должны основываться на использовании последних достижений науки и современных технологий;

– *партнерство во имя ребенка* – детерминирует вовлечение в решение проблем детства наиболее широкие круги общественности на основе реализации технологии социального партнерства, общественно-профессиональной экспертизы, участия бизнес-сообщества, общественных организаций и международных партнеров, создания реального рынка социальных услуг, а также системы общественного контроля в сфере обеспечения и защиты прав детей.

В Национальной стратегии выделены основные дефициты системы защиты детей и помощи семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации, которые являются собственно профессиональными мишенями для дальнейшей работы. К ним относятся:

– недостаточная эффективность имеющихся механизмов обеспечения и защиты прав и интересов детей, неисполнение международных стандартов в области прав ребенка;

– высокий риск бедности при рождении детей, особенно в многодетных и неполных семьях;

– распространенность семейного неблагополучия, жестокого обращения с детьми и всех форм насилия в отношении детей;

– низкая эффективность профилактической работы с неблагополучными семьями и детьми, распространенность практики лишения родительских прав и социального сиротства;

– неравенство между субъектами Российской Федерации в отношении объема и качества доступных услуг для детей и их семей;

– социальная исключенность уязвимых категорий детей (дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, дети-инвалиды и дети, находящиеся в социально опасном положении);

– нарастание новых рисков, связанных с распространением информации, представляющей опасность для детей;

– отсутствие действенных механизмов обеспечения участия детей в общественной жизни, в решении вопросов, затрагивающих их непосредственно.

В этой связи реализация Национальной стратегии предусматривает 6 основных направлений деятельности: реализация практических мер семейной политики детствосбережения; обеспечение доступности качественного обучения и воспитания, культурного развития и информационной безопасности; здравоохранение, дружественное к детям, и здоровый образ жизни; обеспечение равных возможностей для детей, нуждающихся в особой заботе государства; создание системы защиты и обеспечения прав и интересов детей и дружественного к ребенку правосудия; вовлечение и участие детей в реализации Национальной стратегии.

Принимая во внимание важность и значимость самых ранних профилактических мероприятий в отношении семейного неблагополучия, Национальная стратегия выстраивает идеологическую основу пропаганды ценности семьи, приоритета ответственного родительства, защищенного детства. На практике это означает необходимость разработки и нормативного закрепления стандартов оказания специализированных профилактических услуг по преодолению семейного неблагополучия и реабилитационной помощи детям и их семьям.

Вопросу предотвращения изъятия детей из семьи и социального сиротства в ней уделено отдельное внимание. Одной из главных задач Национальной стратегии является наращивание на федеральном и региональном уровнях потенциала по обеспечению профилактики семейного неблагополучия, основанной на его раннем выявлении, индивидуализированной адекватной помощи семье, находящейся в трудной жизненной ситуации, оказываемой на межведомственной основе, приоритете воспитания ребенка в родной семье, исключению любых форм жестокого обращения с ним. Во втором разделе документа подчеркивается необходимость создания системы раннего выявления социального неблагополучия семей с детьми и организации комплексной работы с ними на ранних стадиях кризиса, ориентированной на сохранение семьи и уход от практики лишения родительских прав без проведения предварительной социально-реабилитационной работы. Отмечается, что для повышения эффективности системы профилактических мер важно обеспечить межведомственное взаимодействие и координацию деятельности различных групп специалистов и иных участников: органов социальной защиты населения, образования, здравоохранения, служб занятости, комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, органов опеки и попечительства.

Значимой составляющей политики в сфере сиротства является устройство детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Это направление деятельности ориентировано в первую очередь на семейное устройство детей-сирот и деинституционализацию всей существующей системы. В широком смысле термин «деинституционализация» означает реализацию четырех взаимосвязанных составляющих: во-первых, это профилактика семейного неблагополучия, во-вторых – развитие альтернативных форм семейного устройства, в-третьих – перепрофилирование закрывающихся детских домов в службы сопровождения или в другие учреждения, в-четвертых – создание новой системы учреждений для тех детей, которые по разного рода причинам не будут воспитываться в семьях. Трансформация системы заключается в том, чтобы, сохраняя кадры, постепенно преобразовать стационарный детский дом в систему социальных и психолого-педагогических служб для устройства в семью и профилактики сиротства. Описанный процесс представляет собой ряд постепенных преобразований и эволюционное замещение одной системы другой.

В число основных проблем в сфере детства, обозначенных в рамках Национальной стратегии, включена также *проблема социальной исключенности уязвимых категорий детей*, к которым относятся дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, дети-инвалиды и дети, находящиеся в социально опасном положении. В документе говорится о необходимости особого внимания данным категориям несовершеннолетних, что на практике предполагает разработку и принятие минимальных государственных гарантий в области социальных услуг, определяющих основные показатели качества жизни семей с детьми. Указанные государственные гарантии с необходимостью включают формирование действенных механизмов раннего выявления жестокого обращения и насилия в отношении несовершеннолетнего, социального неблагополучия семей с детьми и оказания им помощи с участием учреждений образования, здравоохранения, социального обслуживания, негосударственных организаций.

Национальная стратегия отмечает, что решение проблем семейного неблагополучия, помощи детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, невозможно без участия самих детей, их законных представителей в этом процессе. Право ребенка на участие в принятии решений, затрагивающих его интересы, закреплено в Конвенции о правах ребенка и является одной из целей Стратегии Совета Европы по защите прав ребенка на 2012–2015 годы. В этой связи на всех уровнях предполагается внедрение социальных технологий привлече-

ния детей к участию в жизни местного сообщества, в рассмотрении и экспертизе решений, касающихся прав и интересов детей, разработка стандартов и методик расширения участия детей в различных сферах жизнедеятельности.

Таким образом, реализация Национальной стратегии предполагает организацию на межведомственной основе системы раннего выявления социального неблагополучия семей с детьми и комплексной работы с ними для предотвращения распада семьи и лишения родителей родительских прав с надлежащей координацией деятельности всех служб в сфере реабилитации семьи.

Кроме того, согласно стратегии, важным является:

- обеспечение беспрепятственного доступа семей с детьми к необходимым социальным услугам, в том числе на основе развития служб социального сопровождения семей, входящих в группу риска, участковых социальных служб, мобильных бригад, кризисных центров для детей, пострадавших от жестокого обращения, и кризисных центров для матерей с детьми в целях осуществления работы с ними по предотвращению отказа от ребенка;

- обеспечение повсеместного внедрения эффективных технологий реабилитации социально неблагополучных семей с детьми;

- создание системы психолого-педагогической поддержки семьи и повышения педагогической компетентности родителей, психологического сопровождения развития ребенка в условиях семьи и образовательного учреждения;

- создание службы сопровождения и поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, для предотвращения отказов от ребенка;

- создание кризисных центров по типу «маленькая мама» для оказания помощи несовершеннолетним беременным и матерям с детьми;

- обеспечение реализации комплекса мероприятий социальной рекламы, направленных на формирование здорового образа жизни, профилактику суицидального поведения среди несовершеннолетних, информирование о деятельности служб поддержки и экстренной психологической и социально-правовой помощи, в том числе через сеть «Интернет», телефоны службы анонимного консультирования;

- привлечение институтов гражданского общества, развитие волонтерского движения в целях решения проблем, связанных с формированием у детей и подростков потребности в здоровом образе жизни и получением поддержки и помощи в ситуациях, связанных с риском причинения вреда здоровью;

- наличие доступной развитой сети учреждений, включая службы телефона доверия, консультирование в режиме «онлайн», оказывающих помощь детям и подросткам, попавшим в трудную жизненную ситуацию.

1.2. СТРАТЕГИЯ РАЗВИТИЯ И ПРАКТИКА СЕМЕЙНО – ОРИЕНТИРОВАННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

Определяющим фактором благополучия или неблагополучия ребенка является семья как естественная среда его существования и воспитания. Преломляясь через качество семейной ситуации, социально-экономические условия жизни оказывают опосредованное влияние на развитие ребенка. Культурные и социальные нормы, характеризующие качество семейного окружения и семейных отношений, значительно больше, чем экономические факторы, определяют состояние семейного неблагополучия.

Семья является сложным социально-психологическим образованием, структура и функции которого в настоящее время продолжают претерпевать существенные изменения. Возможно, этим объясняется отсутствие юридического определения понятия «семья» в российском национальном законодательстве: вместо определения семьи в практике используются отношения родства. Поэтому оценку эффективности функционирования семьи как социального института сложно вести в категориях формального права, но возможно реализовать, если рассматривать пространство семьи как оптимальную среду для воспитания ребенка, адекватную его нуждам и потребностям.

Можно выделить некоторые основные функции семьи:

- **репродуктивную** – воспроизводство потомства, удовлетворение потребности в детях;
- **воспитательную (социализирующую)** – удовлетворение потребностей в родительстве, общении с детьми, их воспитании, самореализация родителей в детях, социализация детей, поддержание традиционных ценностей общества;
- **хозяйственно-экономическую** – совместная хозяйственная деятельность, экономическая и бытовая поддержка нуждающихся членов семьи (нетрудоспособных вследствие возраста, болезни или иных причин);
- **социального контроля** – регламентация поведения членов семьи в различных сферах жизнедеятельности, основанная на морали; формирование и поддержание социально одобряемого поведения. При искажении или утрате этой функции в семье происходит социальное воспроизводство девиантного поведения;
- **социально-статусную** – обеспечение членам семьи определенного социального статуса, воспроизводство социальной структуры;
- **эмоциональную (психотерапевтическую)** – удовлетворение потребности членов семьи в поддержке, внимании, заботе и любви, их духовное взаимообогащение;
- **рекреационную** – удовлетворение потребностей членов семьи в отдыхе через совместное проведение досуга.

Сравнение семьи с другими социальными институтами позволяет сделать вывод, что важнейшей социальной функцией семьи является рождение и воспитание детей. Центром обеспечения благополучия детей являются родители и хорошие условия для семейного воспитания детей. Плохое самочувствие ребёнка должно стать потребностью для его защиты. Оно связано с проблемами здоровья детей или родителей, трудностями адаптации в детском коллективе, бедностью семей или отсутствием внимания и заботы о детях в семье и т.д. Для формирования психологически здоровой личности ребенок должен воспитываться в комфортной семейной атмосфере, поскольку утрата эмоциональных связей с матерью или лицом, ее замещающим, приводит к целому ряду нарушений психологического поведения. Так, дети, проживающие в учреждениях, демонстрируют более низкие результаты интеллектуального развития, физического и психического здоровья, формирования привязанности к другим людям.

Таким образом, если рассматривать социальный запрос на воспроизведение потомства и заботу о нем как главное требование к семье, то, с этой точки зрения функциональность или дисфункциональность семьи можно оценивать именно с позиции ее способности создавать благоприятные условия для воспитания и развития детей. По мнению Г. Сабитовой¹, семейное неблагополучие – дисфункциональность семьи, проявляющаяся в неспособ-

¹ Выступление Г.В. Сабитовой на Межрегиональной конференции по вопросам раннего выявления детского и семейного неблагополучия, социального сопровождения и реабилитации семей с детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации, «Сохраним семью для ребенка», г. Тамбов, апрель 2013.

ности семьи качественно выполнять возложенные на нее функции, а в контексте детского неблагополучия – возложенные на нее обязанности по воспитанию и социализации детей. Автор выделяет две основные формы семейного неблагополучия: открытая (явная) форма неблагополучия – социально опасное положение, трудная жизненная ситуация и скрытая форма неблагополучия – группа риска, социально неустойчивое положение, социальная уязвимость. Благополучные семьи успешно справляются со своими функциями и практически не нуждаются в профессиональной поддержке.

Нарушение воспитательной (социализирующей) функции семьи приводит к возникновению у детей широкого спектра нарушений. Среди них преобладают: низкая социальная компетентность; трудности в отношениях со сверстниками и взрослыми; неспособность к сотрудничеству с окружающими; низкая самооценка; высокая агрессивность; импульсивность; повышенный риск девиантного поведения; повышенный риск развития эмоциональных нарушений; ранняя сепарация, начало самостоятельной жизни и раннее вступление в брак; повышенный риск нарушений семейных взаимоотношений; трудности установления стабильных близких отношений; низкая родительская эффективность в собственной семье.

Из всего перечисленного в первую очередь стоит отметить психологические и поведенческие нарушения, вызванные неэффективным родителем, поскольку именно они лежат в основе механизма социального воспроизводства дисфункциональных семейных отношений и семейного насилия, иными словами – семейного неблагополучия. Характер и выраженность других последствий, сказывающихся на формировании личности ребенка в результате проживания в дисфункциональной семье, в значительной мере зависит от его возраста: чем младше ребенок, тем меньше у него способов совладания с негативными переживаниями, и, как следствие, выше вероятность появления симптомов неблагополучия. Следовательно, семейное неблагополучие оказывает отрицательное, разрушительное, де-социализирующее влияние на формирование личности ребенка, следствием чего являются ранние поведенческие отклонения.

Семейное неблагополучие является многомерной характеристикой функционирования семьи, на которую воздействует ряд неблагоприятных факторов: социально-экономические (низкий материальный уровень жизни, плохие жилищные условия либо полное их отсутствие); медико-социальные (инвалидность либо хронические заболевания детей, родителей или других членов семьи, вредные условия работы родителей, пренебрежение санитарно-гигиеническими нормами); социально-демографические (неполная или многодетная семья, семья с несовершеннолетними родителями); социально-психологические (деструктивные эмоционально-конфликтные отношения между супругами, между родителями и детьми, психолого-педагогическая несостоятельность родителей, проявления жестокости, деформированные ценностные ориентации); аморальный и паразитический образ жизни, алкоголизм и наркомания и др. Факторы семейного неблагополучия проявляются в различных сочетаниях, снижают социальный ресурс семьи, в том числе и ребенка. Будущее детей сильно зависит от социального положения, здоровья и образования их родителей: чем меньше у семьи ресурсов, тем выше уровень неблагополучия и риск социального сиротства. Оказавшись перед лицом множества сложнейших социальных проблем, дети переживают трудную жизненную ситуацию и находятся в условиях, препятствующих их нормальному развитию и воспитанию, достижению позитивных жизненных перспектив.

Семейное неблагополучие порождает массу проблем в развитии детей, их поведении, образе жизни, приводит к нарушению ценностных ориентации и угрожает жизни и здоровью детей. Факторы семейного неблагополучия по-прежнему являются основными для лишения детей родительского попечения вследствие продолжительной эскалации семейных проблем

или распада семейных связей. Попадая в интернатное учреждение, дети уже имеют опыт влияния факторов, связанных с социальным исключением. Само размещение в учреждении воспринимается ими как ситуация социального исключения: они испытывают разрыв с семьей, школой, сообществом. Помещение в интернатное учреждение, как правило, приводит к еще большему ослаблению этих связей. В абсолютном большинстве российских интернатных учреждений связь ребенка с семьей не сохраняется, т.к. традиционная модель деятельности интернатного учреждения не предполагает поддержания контактов с семьями своих воспитанников.

Анализ социально-демографических показателей хронического семейного неблагополучия, приведшего к лишению родительских прав, выявил следующие характеристики. Прежде всего обращает внимание то, что лишенные родительских прав взрослые относятся в большинстве своем к наиболее ресурсной возрастной группе общества – 25–35 лет, т.е., практически Россия ежегодно «теряет» около 60 тысяч родителей наиболее репродуктивного, потенциального возраста из-за хронического семейного неблагополучия, следствием и причиной которого нередко становится алкоголизм. Наиболее обширной группой несовершеннолетних в сфере семейного неблагополучия являются подростки среднего и старшего школьного возраста, затем в убывающем порядке: младшие школьники, дошкольники, дети до 3-х лет. Это дает основание предположить, что, как только дети достигают возраста, когда они должны перейти в систему образования, за качеством их жизни устанавливается более тщательный контроль.

Как правило, выделяются 4 основных механизма возникновения семейного неблагополучия:

1. *«Наследование» неблагополучия.* В ряде случаев неблагополучие является не чем иным, как воспроизведением образа жизни и проблем родительской семьи. Людям свойственно переносить в настоящее шаблоны и поведенческие стереотипы, с которыми они выросли: копируя взаимоотношения родителей, дети часто воспроизводят кризисный тип семьи в своих браках. Значительная часть таких семей либо исключено из сетей семейной взаимопомощи, либо имеет ограниченный доступ к институциональным услугам, хотя остро нуждается в них.

Кроме того, алкоголизм и наркомания – те проблемы, которые, если не являются причинами семейного неблагополучия, зачастую ему сопутствуют. Ребенок, попадая в среду зависимых от алкоголя или наркотиков родителей, как правило, имеет физические, психологические и социальные проблемы развития. Также большинство детей наследуют эту зависимость и составляют группу высокого риска по формированию психических, неврологических и соматических нарушений. Ребенок зачастую спасается от родителей, страдающих зависимостью, на улице, но там его тоже ожидает неблагополучная среда и влияние сверстников-беспризорников. Подобные семьи концентрируют в себе и все остальные проблемы, так как теряют связь с рынком труда, не имеют стабильного дохода и т.д.

2. *Наступление неблагополучия вследствие непреодолимых жизненных обстоятельств на микросоциальном уровне.* Примером здесь может служить крайняя бедность семьи как результат внезапной потери работы, жилья, инвалидизация одного из членов семьи или потеря кормильца и т.п. Семьи с детьми показывают высокую степень экономической активности и занятости, но из-за повышенной иждивенческой нагрузки чаще оказываются в числе бедных и крайне бедных. Повышенный риск бедности и, как следствие, семейного неблагополучия во всех остальных ракурсах испытывают полные семьи с детьми, в которых мужчина экономически неактивен. Исследования показывают, что семьи с детьми,

проживающие в плохих жилищных условиях и не располагающие достаточным количеством денежных средств по причине высокой иждивенческой нагрузки на трудоспособных, вынужденной исключенности из рынка труда одного из родителей по причине ухода за детьми, а также более низких заработков молодых специалистов, имеют низкие шансы выбраться из бедности, поэтому на них должно быть обращено особое внимание специалистов служб по профилактике семейного неблагополучия и сиротства. Вместе с тем семьи с детьми, в которых есть безработные, хотя и попадают в бедность, но имеют высокий шанс выхода из нее в результате успешного поиска работы. Совмещение экономической активности и обязанностей по уходу и воспитанию детей требует развитой системы социальных услуг.

3. *Наступление неблагополучия вследствие изменений на макросоциальном уровне*, например, в связи со структурными изменениями экономической, политической, социокультурной жизни страны (региона, муниципалитета), возникновения чрезвычайных ситуаций (вооруженные конфликты, террористические акты, экологические и/или техногенные катастрофы и проч.).

4. *Жестокое обращение с детьми*. По данным российской статистики, от 2 тыс. до 2,5 тыс. детей ежегодно погибают от домашнего насилия, более 50 тыс. детей ежегодно убегают из дома, спасаясь от жестокого обращения, 25 тыс. из них находятся в розыске, около 2 тыс. ежегодно сводят счеты с жизнью, более 50 % преступлений в быту совершается в присутствии детей, 30–40 % всех тяжких насильственных преступлений в России совершается в семье.

Жестокое обращение с детьми и пренебрежение их потребностями (нуждами) могут иметь различные виды и формы, но их следствием всегда является серьезный ущерб для здоровья, развития и социализации ребенка, нередко – угроза для жизни. К жестокому обращению с детьми относятся:

– **физическое насилие** – нанесение ребенку родителями или лицами, их заменяющими, воспитателями физических травм, различных телесных повреждений, которые причиняют ущерб здоровью ребенка, нарушают его развитие или лишают жизни. Физическое насилие включает также вовлечение ребенка в употребление наркотиков, алкоголя, отравляющих веществ или медицинских препаратов, а также попытки удушения или утопления. В некоторых семьях в качестве дисциплинарных мер используют различные виды физического наказания – от подзатыльников, шлепков до порки ремнем и избиениями посторонними тяжелыми предметами. Необходимо сознавать, что физическое насилие – это действительно физическое нападение, оно всегда сопровождается словесным оскорблением и психической травмой для ребенка;

– **сексуальное насилие** – использование ребенка взрослым или другим ребенком для удовлетворения сексуальной потребности или получения выгоды. К сексуальному насилию относится также вовлечение ребенка в проституцию, порнобизнес;

– **психологическое (эмоциональное) насилие** – систематические или периодические словесные оскорбления ребенка, угроза со стороны родителя, опекунов, учителей, унижение его человеческого достоинства, обвинение в том, в чем он не виноват, демонстрация нелюбви, неприязни к ребенку. К этому виду насилия относится также постоянная ложь, обман ребенка, в результате чего он теряет доверие к взрослым, а также предъявляемые к ребенку требования, не соответствующие его возрастным возможностям;

– **пренебрежение потребностями (нуждами) ребенка** – отсутствие должного обеспечения основных нужд и потребностей ребенка в пище, одежде, жилье, воспитании, медицинской помощи в силу ряда объективных причин (бедность, психические заболевания, неопытность) и без таковых. Типичным примером пренебрежительного отношения к детям

можно считать оставление ребёнка без присмотра, что часто приводит к несчастным случаям, а также отказ родителей от новорожденных в учреждениях здравоохранения.

Данные качественных и количественных исследований подтверждают, что в более образованных и более обеспеченных семьях, то есть в семьях, обладающих более высоким уровнем экономического и человеческого капитала, случаи жестокого обращения встречаются гораздо реже. Большой проблемой в работе по выявлению и профилактике семей, где практикуется жестокое обращение с детьми, является то, что сами семьи (как родители, так и дети) скрывают этот факт: родители – потому что боятся наказания и осуждения, дети – потому что стыдятся своего положения, испытывают страх и т.д.

Как уже было отмечено, до настоящего времени в системе поддержки семей в трудной жизненной ситуации доминирует принцип сепарации ребенка от семьи для оказания ему помощи, остается неразвитой инфраструктура услуг для семьи на территории ее проживания. Существующая модель работы ориентирована не столько на профилактическую работу с проблемными семьями, сколько на смягчение и корректировку последствий социального сиротства. Постепенно положение начинает меняться: в российских регионах появляются различные институциональные структуры, призванные осуществлять подобную профилактическую работу, но эта практика находится в стадии становления и сталкивается с рядом проблем как организационного, так и «идеологического» порядка. Этот процесс в разных регионах имеет разные темпы и проявляется в различных формах.

По-прежнему стандартный сценарий социального исключения неблагополучной семьи с детьми – накопление социально-экономических, социально-правовых и психолого-педагогических проблем подобно «снежному кому». Для этой категории семей важно не упустить драгоценное время, когда они еще сравнительно легко могут вернуться к нормальной жизни. Фокусировка внимания социальных служб на проблемах раннего выявления проблемных семей способна в корне переломить ситуацию роста числа социальных сирот. Такой подход, как приоритетность сохранения кровной семьи при решении судьбы ребенка при организации ему помощи, комплексно реализуется в некоторых субъектах Российской Федерации (Республика Бурятия, Тамбовская, Томская области и другие) и носит название «Семейно-ориентированная стратегия поддержки семьи и детей».

Обязательное требование реализации семейно-ориентированной стратегии – необходимость последовательного предоставления помощи родителям при семейном неблагополучии и применения возможных мер воздействия на них в зависимости от строгости санкций. Иными словами, установление обязательной для исполнения очередности применения мер воздействия: ограничение дееспособности родителя в случае его злоупотребления алкоголем, ограничение родительских прав (при необходимости), лишение родительских прав (как самая крайняя мера воздействия). При этом на всех указанных этапах с родителем (родителями) должна вестись профилактическая, реабилитационно-коррекционная работа по восстановлению семьи и заботы о ребенке.

Инновационность семейно-ориентированного подхода к работе с семейным неблагополучием заключается в признании значимости потребностей самой семьи, нуждающейся в помощи, с учётом природы возникающих в ней проблем для ребёнка и потенциала собственных возможностей и ресурсов семей.

Основные принципы семейно-ориентированной стратегии социальной поддержки базируются на ряде предположений:

– качество отношений между детьми и их родителями важнее материальных условий проживания семьи;

Раздел I. Профилактика семейного неблагополучия и социального сиротства: основные понятия, технологии помощи, программы действий

– для улучшения качества родительско-детских отношений, ребенок и родители должны проживать вместе;

– иногда, когда дети подвергаются опасности, они не могут проживать вместе с родителями, но обычно, при условии наличия правильной помощи, они могут продолжать проживать вместе с родителями, даже когда ситуация в семье не идеальная;

– семьи в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении остро нуждаются в профессиональной помощи, активной и продолжительной поддержке со стороны специалистов;

– родители, ведущие социально неодобряемый образ жизни, не всегда осознанно понимают, что им нужна профессиональная помощь и подходят к принятию этой помощи с сопротивлением, не желая изменений в своей жизненной ситуации;

– если семья идёт на контакт и готова к изменениям, требуется очень длительный период для её всесторонней реабилитации и восстановления, поддержание тесного взаимообусловленного контакта и осуществление планового индивидуального патронажа семьи – это основные механизмы взаимодействия специалиста и семьи;

– вовлечение детей и родителей в планирование профессиональной помощи и ее реализации значительно повышает качество и эффективность такой помощи.

В рамках данного подхода семейное неблагополучие рассматривается как переживаемый семьей в целом и каждым ее членом в отдельности кризисный этап развития. Это период в жизни семьи, когда усиление внутреннего и/или внешнего стресса нарушает нормальный жизненный цикл и привычное состояние баланса семьи с социальной средой, когда возрастает риск насилия в семье, жестокого обращения и нарушения прав ребёнка. Степень, в которой семья подвержена кризису, определяется тремя переменными факторами: уровнем стресса, переживаемым семьей, восприятием стрессовой ситуации родителями и наличием у семьи возможности и желания прибегнуть к профессиональной помощи со стороны с целью разрешения стрессовой ситуации. На определённом этапе кризиса у семьи недостаточно механизмов и собственных ресурсов справиться с ситуацией: нагрузка и требования от внешней социальной среды такие высокие, что имеющиеся привычные способы совладания с трудностями не срабатывают. Именно в такой ситуации ребёнок становится объектом отреагирования/депривации негативных чувств родителей и ближайшего окружения. Чем глубже семейный кризис, тем скорее в семье страдает ребёнок, тем вероятнее, что его права нарушаются, выше становится риск социального сиротства и меньше ресурсный потенциал самой семьи.

В развитии семейного кризиса существуют этапы нарастания напряжения, разрешения и стабилизации, а также конечные сроки эскалации кризиса, что доказывает принципиальную возможность выхода из кризиса практически для каждой семьи.

Семьи проходят разные стадии кризиса, прежде чем становятся маргинальными, хронически пьющими, не работающими (см. рис.).



Любая семья, прежде чем характеризоваться как семья в социально опасном положении, переживает стадию проблемной семьи, потом – раннюю стадию кризиса, позднюю стадию кризиса и только потом оказывается на хронической стадии кризиса – в социально опасном положении. Каждая семья начинает с того, что проходит стадию, на которой у нее возникают проблемы нормативного (рождение ребенка, смерть члена семьи, взросление детей и проч.) и ненормативного характера (развод, алкоголизм, насилие и проч.). Если семья, переживая подобный кризис, не справилась самостоятельно своими ресурсами и привычными способами совладания с возникшей проблемой и ей не была своевременно предложена профессиональная помощь, то кризис будет усугубляться и может привести к семейному неблагополучию. У такой «ослабленной» семьи не хватает внутренних ресурсов для решения все новых и новых проблем и через какое-то время, когда уже нарушаются интересы и права ребенка, органы опеки и попечительства ставят вопрос о необходимости отобрать детей, т.к. дальнейшее проживание представляет угрозу их жизни или здоровью. Чем дольше семья находится в кризисе, тем меньше ее потенциал для восстановления, реабилитации и тем больший объем усилий необходим для того, чтобы помочь ей, чтобы она преодолела свой кризис. Это не только реабилитационные, но и финансовые усилия, которые необходимы, чтобы вывести семью из кризиса.

По мере развития семейного неблагополучия, уменьшается реабилитационный потенциал родителей (возможность семьи обеспечивать ребенка, соблюдать его права): он выше на проблемной стадии и катастрофически уменьшается к стадии хронического кризиса. Если в проблемной семье родители знают актуальные потребности ребенка и способны их адекватно удовлетворять, то на хронической стадии родители не считаются с основными потребностями ребенка. Они требуют от него взрослого поведения, часто наказывают, применяют неадекватные воспитательные меры по отношению к ребенку и т.д. Кроме того, чем дольше длится семейный кризис, тем более жестоко родители начинают обращаться со своими детьми и жестокое обращение нарастает как качественно (от психологического давления до физических наказаний), так и количественно (инциденты насилия проявляются все чаще и интенсивнее). В проблемной семье родители способны сами нормализовать жизнь семьи при поддержке специалистов. На поздней стадии кризиса родители уже не могут выполнять то, что вместе со специалистами они планируют, поэтому в данном случае часто применяется ограничение в родительских правах или лишение таковых.

Редукция (снижение) ответственности за жизнь, здоровье, развитие ребенка находится в прямой связи с государственными мерами по защите прав ребенка: чем меньше ответственность семьи за ребенка, тем больше государству приходится оказывать помощь семье для того, чтобы защитить права ребенка. Соответственно, растет потребность в объеме услуг, которые государство должно предоставлять семьям в трудной жизненной ситуации, и их стоимости. Если проблемная семья нуждается в основном в консультативных услугах таких, как телефон доверия, кризисная служба, психологическая консультация для семьи, а также в клубных, средовых формах помощи (различного вида клубы для семей: для молодой семьи, для семьи с маленькими детьми, кризисной семьи и т.д.), для семей на ранней стадии кризиса уже необходимы услуги учреждений, центров по диагностике и консультированию. Кроме того, нужны группы дневного пребывания в социально реабилитационных центрах, приютах, т.е. полустационарные услуги. На стадии хронического кризиса государство вынуждено забирать детей и помещать их в дома ребенка, детские дома, школы-интернаты и стационарные группы, которые появляются в социально-реабилитационных центрах для несовершеннолетних и в приютах. Расходы государства увеличиваются, когда идет работа с семьями на хронической стадии кризиса, поскольку стационарная и полустационарная

формы помощи гораздо дороже, чем формы консультативные, клубные и формы сопровождения и патронажа.

Таким образом, очевидно, что ключевая проблема в реализации семейно-ориентированного подхода – выявление семей на ранних стадиях кризиса в общей группе неблагополучных семей, поскольку работа с такой семьей позволит избежать расходов, которыми перегружена российская система защиты детства. Если поддерживать только семьи, находящиеся в социально опасном положении, то их численность никогда не уменьшится: они будут прибывать вновь за счет «пропущенных» семей на ранней стадии семейного неблагополучия.

Еще одним важным положением семейно-ориентированного подхода является понимание качества и условий организации помощи и поддержки семьям в трудной жизненной ситуации и/или социально опасном положении, помощи или лечения вне выстраивания особых «помогающих» отношений.

Семья – не механическое скопление совместно проживающих взрослых и детей, но сложно устроенная система, поэтому для получения качественно значимых изменений в семейной системе необходимо уделить максимум внимания качеству условий организации и предоставления услуг семьям с детьми, находящимся в трудной жизненной ситуации: установление контакта и уважительных (помогающих) отношений с семьей, обсуждение необходимости внешнего вмешательства в решение семейных проблем, совместное с членами семьи (включая детей) планирование процесса помощи и отслеживание его реализации, постоянные контакты с членами семьи в отдельности и семьей в целом и т.д.

Практика показывает, что семьи – группы риска по социальному сиротству – в силу своих особенностей не мотивированы обращаться за услугами, не привержены к их систематическому получению. Поэтому реабилитационный процесс включает не только предоставление семье набора отдельных услуг, но и действия, обуславливающие эффективность этих услуг. К таким действиям относится качество отношений между специалистами и получателями услуг (доверие, эмпатия, принятие ситуации клиента, вера в улучшение ситуации и проч.), обеспечение постоянства контактов для семьи («доверенный специалист»: куратор, тьютор и проч.), межведомственный и межсекторальный характер решения проблем семьи, планирование помощи и постоянный мониторинг реализации плана и т.д. Эти действия не менее важны, чем само оказание услуг, потому что именно от них зависит результат – качественные изменения в семье.

Таким образом, очевидно, что задача раннего выявления семейного неблагополучия и организация качественного эффективного процесса помощи семьям в трудной жизненной ситуации и/или социально опасном положении в настоящее время наиболее актуальна. Представляется, что ее решение сократит число вновь выявляемых детей, остающихся без попечения родителей. Для решения этой задачи необходимо:

- наладить систему раннего выявления фактов семейного неблагополучия, поэтому кроме заявительного принципа, который применяется в системе социальной защиты населения, необходимо ввести выявительный принцип, поскольку социально неблагополучные семьи, в том числе семьи, где есть жестокое обращение, редко сами обращаются за помощью;
- разработать и внедрить единую межведомственную технологию помощи семьям с детьми и развить комплексную систему их реабилитации, базирующуюся на непреложных принципах вовлечения самих семей в планирование и оценку предлагаемой помощи, а также обязательный учет специфики и индивидуальности каждой ситуации семейного неблагополучия.

1.3. СЕМЕЙНОЕ НЕБЛАГОПОЛУЧИЕ И СИСТЕМА МЕР ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ УТРАТЫ РОДИТЕЛЬСКОГО ПОПЕЧЕНИЯ

В современном международном праве действует целый ряд актов, направленных на охрану интересов детей. Основным из них является Конвенция о правах ребенка, одобренная Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989 (далее – Конвенция), согласно которой ребенок имеет право на особую защиту и помощь, предоставляемые государством (статья 20 Конвенции). С 1990 года Российская Федерация является участницей Конвенции, ратификация которой обязывает государства сделать все возможное, чтобы усовершенствовать свое законодательство в части, касающейся охраны ребенка и защиты его прав. Выполняя взятые на себя обязательства, Россия привела свое национальное законодательство в соответствие с требованиями, содержащимися в Конвенции: в ст. 38 Конституции Российской Федерации указано, что материнство и детство, семья находятся под защитой государства, а забота о детях, их воспитании – равное право и обязанность родителей. Кроме того, права и свободы российских детей были закреплены в главе 11 Семейного кодекса Российской Федерации «Права несовершеннолетних детей». Два основополагающих права ребенка – *жить и воспитываться в семье* – занимают лидирующее место среди личных прав несовершеннолетних, предусмотренных законодательством. Введение данной нормы в законодательство является свидетельством ломки господствующей в нашей стране идеологической установки на предпочтительность общественного воспитания для детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

Закрепленный в Конвенции принцип соблюдения и защиты права ребенка на выживание и здоровое развитие полностью нашел свое отражение в отечественном законодательстве. В Федеральном законе от 24 июля 1998 г. №124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» в качестве целей государственной политики в интересах детей закреплено содействие физическому, интеллектуальному, психическому, духовному и нравственному развитию детей и защита детей от факторов, негативно влияющих на их развитие. Указанный закон обеспечивает права детей на охрану здоровья (ст. 10); защиту прав детей на отдых и оздоровление (ст. 12); защиту прав и интересов ребенка при формировании социальной инфраструктуры для детей (ст. 13); защиту ребенка от информации, пропаганды и агитации, наносящих вред его здоровью, нравственному и духовному развитию (ст. 14); меры по содействию физическому, интеллектуальному, психическому, духовному и нравственному развитию детей (ст. 14.1).

В целях охраны здоровья детей и обеспечения их физического и духовного развития Семейный кодекс Российской Федерации содержит нормы, обязывающие законных представителей ребенка заботиться о его здоровье, физическом, психическом, духовном и нравственном развитии (ст. 63, 148 СК РФ); обеспечивающие защиту от злоупотреблений со стороны законных представителей (ст. 56, 69, 77, 148 СК РФ); устанавливающие минимальный возраст для вступления в брак (ст. 13 СК РФ).

Следовательно, Российская Федерация гарантирует ребенку право на жизнь и предпринимает меры по продлению жизни ребенка и его полноценному физическому и духовному развитию.

Соблюдение и защита права ребенка на выживание и здоровое развитие создает возможности для его нормального роста и развития его личности. Для ребенка чрезвычайно важным является его социальное окружение. Находясь постоянно в семье, ребенок естественным образом подвергается ее воздействию, но наиболее полному раскрытию физических и умственных способностей ребенка содействует *надлежащее воспитание* – целена-

правленное всестороннее развитие еще не сформировавшегося человека. И такое воспитание он может получить только в семье, не представляющей для него опасности.

Принимая во внимание естественное чувство любви родителей к своим детям, а также благотворное влияние, которое оно оказывает на детей, государство считает родителей первыми педагогами, обязанными заложить основы физического, нравственного и интеллектуального развития личности ребенка.

Федеральное законодательство наделяет родителей правом на личное воспитание своего ребенка, предоставляя свободу выбора средств и методов его воспитания с соблюдением определенных ограничений. Родительские права не могут осуществляться в противоречии с интересами детей. Обеспечение интересов детей должно быть предметом основной заботы их родителей (п. 1 ст. 65 Семейного кодекса РФ).

При осуществлении родительских прав родители не вправе причинять вред физическому и психическому здоровью детей, их нравственному развитию. Способы воспитания детей должны исключать пренебрежительное, жестокое, грубое, унижающее человеческое достоинство обращение, оскорбление или эксплуатацию детей» (п. 1 ст. 65 СК РФ).

В то же время осуществление родительских прав представляет собой и выполнение возложенных государством на родителей обязанностей по воспитанию детей: «Родители, осуществляющие родительские права в ущерб правам и интересам детей, несут ответственность в установленном законом порядке» (п.1 ст. 65 СК РФ). Невыполнение обязанности по воспитанию или ненадлежащее ее исполнение может служить основанием для лишения или ограничения родительских прав, тем самым в интересах ребенка родители отстраняются от его воспитания.

Полномочиями по обеспечению интересов ребенка и реализации его права на жизнь и воспитание в семье наделены органы опеки и попечительства. В связи с чем следует выделить два взаимосвязанных между собой и последовательных направления их деятельности: предупреждение утраты детьми родительского попечения и непосредственное участие в правоотношениях по устройству несовершеннолетних, утративших родительское попечение.

Национальная система социальной поддержки и реабилитации детей и подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации, также была создана в 1990-е годы. Структурные качественные изменения, происходящие в социально-экономическом укладе жизни страны, стали причиной снижения уровня и качества жизни населения в целом, в первую очередь, – семей с детьми. Бегство детей из семьи, увеличение числа детей-отказников в родильных домах, лишение родительских прав, рост социального сиротства, ухудшение здоровья детей – этот далеко не полный перечень явлений, свидетельствовавших о детском неблагополучии, требовал принятия государственных мер по обеспечению защиты детей.

Стратегия государственной деятельности была нацелена на защиту прав детей, ликвидацию детской беспризорности и безнадзорности, достигших в то время значительных масштабов. В этот период были приняты основополагающие федеральные законы в области прав детей – «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» (1998 г.), «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» (1999 г.). В этих законах обозначены основные категории детей, которые нуждаются в государственной поддержке, а также все ведомства, службы, которые в той или иной степени занимаются детьми и семьями с детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации. Неспособность семьи как социального института обеспечить воспитание и содержание детей является одним из главнейших факторов появления категории детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Поэтому практическая деятельность была ориентирована пре-

жде всего на оказание помощи детям, уже обладающим статусом «находящихся в трудной жизненной ситуации», и сокращение их числа.

В Федеральном Законе от 24.07.1998 г. №124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации» выделяется особая категория детей, нуждающихся в усиленной защите со стороны государства, – это дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации; тем не менее указаний на конкретные правовые инструменты по предотвращению утраты детьми родительского попечения не содержится. Гарантом реализации и защиты прав и законных интересов детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, выступает государство, создавая законодательную основу для определённой роли родителей и организаций, которые содействуют осуществлению ребёнком своих прав и участвуют в их защите. В законе прежде всего обозначена ответственность специалистов учреждений государственной инфраструктуры за создание условий для реализации прав и законных интересов данных категорий детей, а если требуется – и за те меры, которые способствуют защите его прав.

Указанным федеральным законом определены следующие понятия:

- *ребёнок* – лицо до достижения им возраста 18 лет (совершеннолетия);
- *дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации*, – это дети, оставшиеся без попечения родителей, дети-инвалиды, дети, имеющие недостатки в психическом и (или) физическом развитии; дети-жертвы вооружённых и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий; дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев; дети, оказавшиеся в экстремальных условиях, дети – жертвы насилия; дети, отбывающие наказание в виде лишения свободы в воспитательных колониях; дети, находящиеся в специальных учебно-воспитательных учреждениях, дети, проживающие в малоимущих семьях; дети с отклонениями в поведении; дети, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи;

- *социальные службы для детей* – организации, (независимо от организационно-правовых форм и форм собственности), осуществляющие мероприятия по социальному обслуживанию детей (социальной поддержке, оказанию социально-бытовых, медико-социальных, психолого-педагогических, правовых услуг и материальной помощи, социальной реабилитации детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, обеспечению занятости таких детей по достижении ими трудоспособного возраста), а также граждане, осуществляющие без образования юридического лица предпринимательскую деятельность по социальному обслуживанию населения, в том числе детей.

Федеральное законодательство устанавливает, что основная категория обслуживаемых социальной службой (любой гражданско-правовой формы) граждан, – это находящиеся в трудной жизненной ситуации. «Клиент социальной службы – гражданин, находящийся в трудной жизненной ситуации, которому в связи с этим предоставляются социальные услуги». Для целей социального обслуживания граждан трудная жизненная ситуация определяется как ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность гражданина, которую он не может преодолеть самостоятельно (Федеральный закон от 10.12.1995 № 195-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения Российской Федерации», «ГОСТ Р 52495-2005. Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Термины и определения» (утвержден Приказом Ростехрегулирования от 30.12.2005 N 532-ст).

Поскольку клиентом социальной службы может являться семья в трудной жизненной ситуации, немаловажно, каким же образом специалист социальной службы определит нали-

чие в семье трудной жизненной ситуации. Вышеуказанные законы дают некоторые примеры подобных ситуаций:

- инвалидность, ограниченные возможности здоровья, недостатки в физическом и (или) психическом развитии,
- неспособность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом или болезнью,
- сиротство,
- безнадзорность,
- отклонения в поведении,
- отбывание детьми наказания в виде лишения свободы в воспитательных колониях,
- нахождение детей в специальных учебно-воспитательных учреждениях,
- малообеспеченность,
- безработица,
- отсутствие определенного места жительства,
- конфликты и жестокое обращение в семье, насилие,
- одиночество,
- жертвы вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий,
- беженцы и вынужденные переселенцы,
- оказавшиеся в экстремальных условиях.

Все перечисленные категории детей и семей имеют право на предоставление им помощи со стороны государства и общества по преодолению сложившихся обстоятельств, а также на содействие в реализации и защите прав и законных интересов ребенка. Кроме того, законодательство оставляет открытым перечень возможных трудных жизненных ситуаций, добавляя, что они могут быть и другими, помимо вышеперечисленных.

Стандарт ГОСТ Р 52885-2007 «Социальное обслуживание населения. Социальные услуги семье» определяет следующие группы семей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации и подлежащих социальному обслуживанию:

- неполные семьи;
- многодетные семьи;
- семьи, имеющие на попечении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- семьи, имеющие в своем составе детей с ограниченными умственными и физическими возможностями;
- семьи, имеющие в своем составе нетрудоспособных или длительно болеющих членов, инвалидов, в том числе детей-инвалидов;
- малообеспеченные семьи;
- семьи, где родители или дети погибли (умерли) во время несения воинской службы;
- семьи и отдельные граждане, оказавшиеся в экстремальной ситуации (пострадавшие от стихийных бедствий или приравненных к ним событий);
- семьи беженцев и вынужденных переселенцев;
- семьи с неблагоприятным психологическим микроклиматом;
- семьи, где дети и женщины подвергаются любым формам физического, сексуального или психического насилия;
- семьям, где родители или законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними.

Перечисленные категории семей в целом способны самостоятельно выполнять свои основные функции, имеют достаточно высокий уровень мотивации для разрешения существующих проблем. Однако при определенных обстоятельствах (длительное воздействие одного или нескольких факторов, отрицательно влияющих на развитие семейного «климата») эти семьи могут перейти в категорию семей, признанных нуждающимися в государственной защите, и в последующем отказаться от воспитания своих детей. Поэтому они входят в группу семей потенциального риска по социальному сиротству. Раннее их выявление и оказание им помощи позволит сохранить кровную семью для ребенка.

В статье 1 Федерального закона от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» определено несколько групп детей, которые имеют право на получение некоторых видов социальных услуг и которых можно рассматривать как находящихся в «группе особого риска» по утрате родительского попечения:

– **безнадзорный** – несовершеннолетний, контроль за поведением которого отсутствует вследствие неисполнения или ненадлежащего исполнения обязанностей по его воспитанию, обучению и (или) содержанию со стороны родителей или законных представителей либо должностных лиц»;

– **беспризорный** – безнадзорный несовершеннолетний, не имеющий места жительства и (или) места пребывания;

– **несовершеннолетний, находящийся в социально опасном положении**, – лицо, которое вследствие безнадзорности или беспризорности находится в обстановке, представляющей опасность для его жизни или здоровья либо не отвечающей требованиям к его воспитанию или содержанию, либо совершает правонарушение или антиобщественные действия;

– **семья, находящаяся в социально опасном положении**, – семья, имеющая детей, находящихся в социально опасном положении, а также семья, где родители или иные законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними (далее – СОП).

Кроме того, данный закон определяет органы и учреждения, входящие в систему профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних (читай – семейного неблагополучия):

- комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав;
- органы управления социальной защитой населения и учреждения социального обслуживания (территориальные центры социальной помощи семье и детям, центры психолого-педагогической помощи населению, центры экстренной психологической помощи и иные учреждения социального обслуживания);
- специализированные учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации (социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних, социальные приюты для детей, центры помощи детям, оставшимся без попечения родителей);
- органы управления образованием и образовательные учреждения;
- специальные учебно-воспитательные учреждения открытого и закрытого типа органов управления образования;
- органы опеки и попечительства;

- органы по делам молодежи и учреждения органов по делам молодежи (центры социально-психологической помощи молодежи, центры профессиональной ориентации и трудоустройства молодежи, молодежные клубы и иные учреждения);
- органы управления здравоохранением и учреждения здравоохранения;
- органы службы занятости;
- органы внутренних дел;
- подразделения по делам несовершеннолетних органов внутренних дел;
- центры временного содержания для несовершеннолетних правонарушителей органов внутренних дел;
- подразделения криминальной милиции органов внутренних дел;
- органы и учреждения, общественные объединения, осуществляющие меры по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

Согласно закону, выше перечисленные субъекты профилактики должны проводить *индивидуальную профилактическую работу* – деятельность по своевременному выявлению несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении, а также по их социально-педагогической реабилитации и (или) предупреждению совершения ими правонарушений и антиобщественных действий. Вместе с тем данный закон не дает четкого представления о процедуре признания ребенка проживающим в семье, находящимся в социально опасном положении, не регламентирует соответствующую деятельность государственных органов, направленную на защиту его прав в этой ситуации.

В настоящее время российская система нормативно-правовых документов, обеспечивающих работу с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, а также деятельность по профилактике сиротства, постепенно переориентируется на развитие мер, направленных на предотвращение случаев социального сиротства и устройство детей, оставшихся без попечения родителей, на семейное воспитание. Указ Президента Российской Федерации от 1 июня 2012 г. № 761 «Об утверждении Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 – 2017 годы» прочно закрепил эти позиции. По мнению экспертов, действующая правовая система и практическая деятельность органов опеки и попечительства сконцентрирована на обеспечении интересов детей, уже лишившихся попечения родителей (т.е. на стадии хронического семейного неблагополучия). Профилактика социального сиротства – утрата ребенком своей кровной семьи и родителей – ни Семейным кодексом, ни иными законодательными актами не предусмотрена. Семейный кодекс говорит только о выявлении ребенка, уже оставшегося без попечения родителей, и подробно описывает процедуру устройства таких детей. Поэтому в систему профилактических мер необходимо включать меры, направленные на предотвращение попадания семей с детьми и детей в группы риска: пропаганду семейных ценностей, ответственного родительства, здорового образа жизни и т.п. Такой широкий подход к проблемам социального сиротства в настоящее время получает все большее понимание и внедряется в практику. В целях легитимизации новых подходов и эффективных практик профилактики семейного неблагополучия и социального сиротства Национальная стратегия предполагает проведение мониторинга законодательства Российской Федерации в сфере защиты детства, в том числе уточнение и упорядочение правового содержания понятий «дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации», «дети и семьи, находящиеся в социально опасном положении», «дети, нуждающиеся в помощи государства», «дети, оставшиеся без попечения родителей», «жестокое обращение с ребенком».

В случаях несвоевременного выявления и неоказания эффективной профилактической помощи семьям с детьми на ранних этапах неблагополучия основными мерами по за-

щите прав ребенка становятся лишение и ограничение родительских прав. В настоящее время одной из задач развития системы является ее переориентация в сторону более мягкой меры – ограничения родителей в их правах. Применение этой санкции к семьям, находящимся в кризисных ситуациях, позволяет не отрывать ребенка полностью и безвозвратно от его кровной семьи, предоставляет возможность специалистам социальных служб и органов опеки и попечительства провести оперативную работу по выводу семьи из кризиса и дает шанс на относительно быстрое восстановление родительских прав.

До сих пор правоприменение ст. 72 Семейного кодекса Российской Федерации «Восстановление в родительских правах» («родители (один из них) могут быть восстановлены в родительских правах в случаях, если они изменили поведение, образ жизни и отношение к воспитанию ребенка») – редкое явление. В то же время можно констатировать факт, что очень мало организаций, государственных учреждений эффективно занимается восстановлением родителей в правах, сопровождением семей, лишенных или ограниченных в родительских правах, что приводит к дальнейшей деградации семьи и повторному лишению прав в отношении вновь рожденных детей. Это препятствует реабилитации биологической семьи – естественной среды социализации ребенка.

Практика ограничения родительских прав и последующего их восстановления оказывается эффективной лишь в ситуации раннего выявления кризиса в семье. Однако на практике семьи выявляются в ситуации глубокого кризиса, поэтому ограничение родительских прав часто утрачивает свой смысл. Таким образом, организация предупреждения утраты детьми родительского попечения предполагает своевременное выявление несовершеннолетних, проживающих в социально неблагополучной семье и находящихся в ситуации, угрожающей их жизни и здоровью. Следующий этап заключается в организации реабилитационной работы с ребенком и его семьей на начальной стадии возникновения семейного неблагополучия, а также комплексное сопровождение неблагополучной семьи и проживающего в ней ребенка в целях оказания семье помощи в его воспитании и надзора за условиями его семейного проживания. Отсюда следует, что предотвращение утраты ребенком родительского попечения – это действия органов опеки и попечительства, других субъектов профилактики, направленные на сохранение ребенку семьи и создание условий для его семейного воспитания.

Если семья, в которой проживает ребенок, признана уполномоченными органами семьей, находящейся в социально опасном положении, то в рамках осуществления профилактической деятельности ребенку и его семье должна быть оказана эффективная качественная поддержка и помощь – направляющего, консультационного, реабилитационного, обучающего или материального характера. Органы опеки и попечительства, все субъекты профилактики должны помогать родителям или лицам, их заменяющим, осуществлять имеющиеся у них права и обязанности по отношению к ребенку.

Безусловно, когда профилактические меры по защите прав ребенка, проживающего в неблагополучной семье, не приводят к положительному результату, и если ему причиняется вред или возникает непосредственная угроза его причинения, необходимо принимать соответствующие меры, предусмотренные законодательством.

Как показывает практика, субъекты профилактики в своей работе используют понятия и «социально опасное положение», и «трудная жизненная ситуация», поскольку в названном законе используются оба этих понятия. Например, в статье 13 закона № 120-ФЗ в числе компетенций учреждений социального обслуживания упоминается предоставление социальных услуг несовершеннолетним и их родителям (законным представителям), находящимся в социально опасном положении или иной трудной жизненной ситуации (в част-

ности, «социальную, психологическую и иную помощь несовершеннолетним, их родителям или иным законным представителям в *ликвидации трудной жизненной ситуации*»).

Вышеуказанные определения трудной жизненной ситуации и социально опасного положения позволяют сделать следующие выводы. Трудная жизненная ситуация вызвана внешними событиями или обстоятельствами, то есть помимо воли человека. Состояние же социально опасного положения вызвано в большинстве своем самостоятельными действиями человека, то есть с участием его воли, а скорее безволия изменить ситуацию (отношение к ситуации), в первую очередь – родителей (законных представителей) ребенка. Из трудной жизненной ситуации человек может выйти самостоятельно и/или при помощи как профессиональной, так и непрофессиональной помощи, но часто, смирившись со своим состоянием и/или не найдя своевременной качественной поддержки, может постепенно перейти в социально опасное положение. Таким образом, социально опасное положение часто, но не всегда, является следствием трудной жизненной ситуации. Поэтому с семьями, находящимися в трудной жизненной ситуации, нужно оперативно работать в системе профилактики, чтобы не доводить ситуацию до социально опасного положения. Работа с семьей, находящейся в социально опасном положении, требует глубоко продуманного, тщательного, поэтапного, длительного, адекватного потребностям семьи и ребенка, проверяемого по промежуточным и итоговым результатам механизма действий (полномочий) субъектов профилактики. Переживание семьей трудной жизненной ситуации и/или ситуации социально опасного положения обязательно детерминирует возникновение признаков неблагополучия детей, воспитывающихся в семье. Поэтому в контексте *прав ребенка жить и воспитываться в семье, уважения его человеческого достоинства, всестороннего развития, обеспечения его интересов (статья 54 Семейного кодекса Российской Федерации) и невозможности самостоятельного преодоления семьей (несовершеннолетним в этой семье) своего бедственного положения*, понятия «трудная жизненная ситуация» и «социально опасное положение» при разработке алгоритмов и технологий помощи могут отождествляться, что и происходит на практике.

Практическая деятельность по предотвращению семейного неблагополучия, утраты родительского попечения и профилактике социального сиротства должна решать задачу раннего выявления социально–психолого–педагогических проблем в семьях и оказания соответствующей помощи детям и родителям. Для того чтобы помощь, оказываемая семье, имела положительный результат и высокую эффективность, необходимо выстроить систему работы, включающую институциональные организационно-управленческие и психолого-педагогические условия, обеспечивающие, достаточно высокий уровень качества предлагаемых услуг, а также высококвалифицированный, хорошо мотивированный, заинтересованный в результатах общей работы персонал и т.д. Эффективность работы будет зависеть как от строгости соблюдения процесса (технологичности), так и от креативности в отборе содержания профилактической работы (т.е. способности специалистов грамотно диагностировать проблему и спроектировать процесс помощи, исходя из конкретных специфических условий).

Как отмечалось выше, при организации работы полезно выделить уровни семейного неблагополучия (кризисности семьи). Принято выделять три основных уровня: семьи в социально опасном положении (где есть угроза жизни и здоровью ребенка), семьи в трудной жизненной ситуации и семьи группы риска, где адаптивные возможности семьи как системы снижены в силу различных факторов. В соответствии с этим формируются три уровня предотвращения утраты родительского попечения (см. табл. на с. 32):

- первичная профилактика – система мер *предупреждения* возникновения факторов риска появления случаев семейного неблагополучия, направленная на поддержание психосоциального благополучия семьи (до того, как произошел случай). На этом уровне деятельность субъектов профилактики должна быть направлена на обеспечение условий для эффективного выполнения функций семьей (репродуктивной, педагогической, функции социализации и т.д.), а также предотвращения появления асоциальных (девиантных) семей;
- вторичная профилактика – комплекс мероприятий, направленных на *устранение* выраженных факторов риска, которые при определенных условиях могут привести к возникновению семейного неблагополучия в силу трудной жизненной ситуации семьи;
- третичная профилактика – комплекс мероприятий, направленных на *устранение (снижение интенсивности)* ситуации социально опасного положения в семье, в результате которой страдает ребенок.

Таблица

Уровни профилактики	Категория семей
Первичная профилактика	Семьи группы риска
Вторичная профилактика	Семьи в трудной жизненной ситуации
Третичная профилактика	Семьи в социально опасном положении

Наиболее сложной группой оказываются семьи в социально опасном положении. Этим семьям необходимы *экстренные услуги*, направленные на незамедлительную помощь по ликвидации угрозы жизни и здоровья ребенка и *реабилитационные услуги*, направленные на восстановление утраченных социальных функций, а также услуги по закреплению достигнутых результатов и услуги по профилактике возникновения новых проблем (третичная профилактика). Как правило, данные семьи (родители в семьях) немотивированы или мало мотивированы на изменение жизненной ситуации, получение помощи и социальных услуг, редко обращаются в социальные службы самостоятельно, чаще всего информация о них приходит из различных организаций (учреждений образования, здравоохранения и т.д.) или от соседей и родственников. Для комплексного решения проблем подобных семей и лучшей координации действий различных специалистов при оказании им помощи с ними должна быть организована достаточно длительная межведомственная индивидуальная профилактическая работа органов и учреждений системы профилактики.

Процесс реализации профилактической работы подразделяется на 4 основных этапа:

- 1 этап – выявление детей и семей, нуждающихся в помощи (группы риска, трудная жизненная ситуация, социально опасное положение);
- 2 этап – планирование помощи/реабилитации (разработка совместно с семьей, с учетом ее специфических потребностей и уникальной жизненной ситуации);
- 3 этап – организация работы по реализации плана помощи/реабилитации;
- 4 этап – мониторинг и оценка результатов реализации плана помощи/реабилитации.

Систематизация источников информации и выявления семейного неблагополучия определяется перечнем субъектов профилактики. Огромную роль здесь играют учреждения здравоохранения: патронажные сестры, посещающие молодую маму на дому после роддома; медицинские работники женских консультаций, оказывающие медико-психолого-социальное сопровождение беременных женщин в трудной жизненной ситуации и т.д. В то же время практика показывает, что наибольшее число выявлений фактов семейного неблагополучия приходится на учреждения образования (в первую очередь дошкольного и начального

школьного образования, т.к. раннее неблагополучие чаще выявляется в возрасте от 0 до 10 лет). Здесь ребенок ежедневно находится под присмотром воспитателей и учителей, и увидеть неблагополучие ребенка на самой ранней стадии можно своевременно.

В учреждениях социального обслуживания, как правило, попадают семьи уже находящиеся на стадии трудной жизненной ситуации или социально опасного положения.

Вся поступившая информация о семейном неблагополучии, нарушении прав детей должна тщательно прорабатываться: устанавливаются причины неблагополучия, определяются потребности и ресурсы семьи, после чего разрабатывается и реализуется план по социальной реабилитации семьи.

Процедура подтверждения наличия семейного неблагополучия является полномочием органа опеки и попечительства, представители которого должны проводить обследование условий жизни несовершеннолетних граждан и их семей с целью выявления обстоятельств, свидетельствующих об отсутствии родительского попечения над несовершеннолетним, проверки поступивших сведений о создании действиями или бездействием родителей условий, представляющих угрозу жизни или здоровью несовершеннолетнего, либо препятствующих его нормальному воспитанию и развитию.

По результатам обследования орган опеки и попечительства должен предпринять меры помощи несовершеннолетнему и его семье: от организации оказания семье различных видов социальных услуг и поддержки в реализации собственных возможностей по преодолению сложных жизненных ситуаций до отобрания (временного/постоянного) ребенка из семьи.

Для результативного сопровождения каждой семьи должен быть составлен индивидуальный план помощи/реабилитации, соотносимый с характером проблемы и степенью сложности ее разрешения. Работа с данными семьями строится на необходимых обследованиях жилищно-бытовых условий проживания несовершеннолетних детей, характеристиках из образовательных и медицинских учреждений о психическом и физическом состоянии детей, уровне усвоения материала соответствующего возрасту, об отношении родителей к вопросам воспитания, развития и образования их детей.

В идеале социальная реабилитация семейного неблагополучия, предотвращение утраты родительского попечения должна основываться на философии и методологии пролонгированного *социального сопровождения* – системной технологии помощи, взаимодействия сопровождающих специалистов и семьи, направленной на разрешение жизненных проблем, коррекции внутрисемейных взаимоотношений и активизации собственных ресурсов семьи. В случае реализации технологии социального сопровождения семьи основными этапами работы органов опеки и попечительства являются:

- сбор информации и выявление семей и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации и/или социально опасном положении;
- первичное обследование детей и их семей для планирования форм защиты;
- составление плана по защите прав ребенка;
- осуществление социального (семейного) патроната над ребенком в семье;
- текущая оценка социального и морально-психологического статуса семьи, динамика изменений в семье;
- временное устройство ребенка в замещающую семью (с возвратом ребенка в кровную семью, если работа с семьей дала положительные результаты);
- постоянное устройство ребенка в замещающую семью при невозможности возврата в кровную семью.

Все этапы реабилитационной работы отличаются высокой степенью индивидуальности жизненной ситуации каждой конкретной семьи, полиэтиологическом (многопричинном) характере проблем семейного неблагополучия. Похожие с точки зрения специалиста проблемы в разных семьях могут быть вызваны различными причинами и обстоятельствами жизнедеятельности семьи в целом и конкретных ее членов (как по отдельности, так и в совокупности). Поэтому эффективность практической работы во многом определяется тем, насколько точно были определены дестабилизирующие факторы семейного неблагополучия до начала практической работы с семьей. Определение *причин возникновения семейного неблагополучия* позволит, во-первых, выстроить работу с учетом особенностей и потребностей каждой конкретной семьи, во-вторых, эффективно использовать имеющиеся ресурсы помощи. Специалисту, приступающему к аналитической деятельности, необходимо иметь определенные ориентиры, знать возможные дестабилизирующие факторы. Проверив действенность каждого из них, он будет иметь возможность восстановить механизм возникновения проблемы в данной семье и, следовательно, приступить к работе над ней.

Таким образом, для формирования эффективной системы предотвращения семейного неблагополучия, утраты родительского попечения, профилактики социального сиротства необходимо выявление и коррекция факторов, способствующих формированию семейного неблагополучия, а также межведомственное сопровождение семей, находящихся в группе риска. Кроме того, требуется внедрение комплексной программы по психологическому, медико-психолого-социальному, социально-правовому и экономическому сопровождению неблагополучных семей, решению проблем детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении, устройству их в семьи, и только при невозможности – в интернатные учреждения. Задачами межведомственного подхода предотвращения семейного неблагополучия должны стать:

1. Создание системы эффективного межведомственного междисциплинарного взаимодействия – социального партнерства для решения проблемы профилактики семейного неблагополучия.

2. Создание программы ранней профилактики семейного неблагополучия путем направления усилий на работу с детьми (начиная с раннего возраста), будущими родителями, беременными женщинами и семьями (с детьми или без детей) с целью возрождения института семьи и брака, формирования и сохранения нормальных семейных отношений, ориентации на здоровый образ жизни для профилактики социального сиротства.

3. Выявление семей, имеющих факторы риска формирования семейного неблагополучия и создание системы мер, направленных на коррекцию выявленных факторов риска с целью сохранения семьи и семейных отношений и профилактики социального сиротства.

4. Выявление неблагополучных семей, создание банка данных таких семей с целью проведения комплекса психолого-педагогических, медицинских, социальных, экономических и юридических реабилитационных мероприятий с выявленными семьями и сопровождение их для решения вопроса профилактики социального сиротства.

5. Развитие системы психологических, медицинских, социальных, юридических, экономических и профессиональных мер, направленных на сопровождение семей, осуществляющих опеку, попечительство или усыновивших (удочеривших) ребенка из социально неблагополучной семьи с целью оказания им помощи и реабилитационных мероприятий.

6. Анализ эффективности проводимых мероприятий и внесение на его основе изменений в процесс реабилитации.

1.4. ПРОГРАММНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФОНДА ПОДДЕРЖКИ ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ, ПО ПРОФИЛАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ

Приоритетными задачами деятельности Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, (далее – Фонд) является профилактика семейного неблагополучия и социального сиротства, поддержка семей с детьми-инвалидами, социальная реабилитация детей, находящихся в конфликте с законом. Формулируемые задачи в области семейной политики и детства рассматриваются в плоскости происходящих модернизационных процессов, поисков новых управленческих и технологических решений. Таким образом, реализация программной деятельности Фонда способствует созданию новой российской разноразмерной комплексной модели управления процессами реализации семейной политики, позволяющей в условиях разделения административных полномочий добиваться сокращения распространения семейного неблагополучия в масштабах страны.

Анализ результатов реализации направлений деятельности Фонда показывает, что в регионах происходят позитивные изменения в положении детей, семей с детьми в трудной жизненной ситуации, осуществляется комплексная и планомерная работа с семьями в социально опасном положении, обеспечивающая благоприятные условия для их жизнедеятельности и развития. На федеральном, региональном, муниципальном уровнях происходит синхронное преобразование системы защиты семьи и детства: усиливается профилактический компонент работы, вмешательство в ситуациях раннего детского и семейного неблагополучия, переход от заявительного принципа в оказании социальных услуг к обеспечению семей и детей услугами, имеющими непосредственное отношение к преодолению предкризисных ситуаций, смягчению возможных рисков и предупреждению распада семей и появления новых социальных сирот. Расширение инфраструктуры услуг для семей и детей, организация новых служб дают возможность расширять охват целевых групп, увеличивать частоту посещений семей, находящихся в кризисной ситуации, что позволяет выявлять семейное неблагополучие на ранних стадиях и оказывать своевременную помощь. Очевидно, что обеспечение доступности и системности предоставления услуг по психолого-педагогическому и медико-социальному сопровождению семей с детьми обеспечит целостность и устойчивость региональной системы предотвращения семейного неблагополучия.

Фактически в основу деятельности Фонда положена идеология семейно-ориентированного подхода, что выражается в формировании региональных систем межведомственной координации при решении наиболее актуальных вопросов семейного неблагополучия; создании системы раннего выявления семейного неблагополучия; расширении инфраструктуры услуг в интересах детей, повышении их качества и доступности для семей с детьми. При этом в деятельности умело сочетается поддержка эффективных традиционных и новых технологий в реализации индивидуальных программ реабилитации семей с детьми и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Инновационная направленность деятельности Фонда проявилась в поддержке программ и проектов, ориентированных на семейно-центрированные формы работы, повышение родительской компетентности, создание условий для улучшения качества жизни несовершеннолетних при сохранении кровной семьи посредством предоставления социальных услуг и социального сопровождения семей, находящихся в трудной жизненной ситуации и/или в социально опасном положении.

Важной тенденцией формирующейся новой модели работы с проблемами семейного неблагополучия является расширение пространства профилактической и реабилитационной работы: все чаще административные методы работы с семьей становятся семейно-

регающими и ориентированными на гармонизацию отношений в кровной семье при условии достижения наивысших показателей безопасности ребенка. Реализация такого подхода позволяет преодолеть формализованный подход к помощи детям и их семьям и коллегиально решать вопросы оказания помощи детям при максимальном учете интересов ребенка и особенностей ситуации в его семье.

Опыт работы в регионах доказывает активизацию потенциала семьи благодаря увеличению арсенала технологий, применяемых специалистами в социальной сфере, приоритетности выявления неблагополучных семей на ранней стадии и разрешению сложившихся проблем. Несмотря на региональную специфику, программы объединяет общее видение решения проблем социального сиротства: ориентация на раннюю профилактику рисков в семьях, сохранение для ребенка кровной семьи, мобилизация собственных жизненных сил и ресурсов семьи. В этих целях программы расширяют спектр практической профилактической деятельности, внедряют и развивают инновационные технологии по социальному сопровождению и социальной реабилитации семей, имеющих детей и находящихся в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации, усиливают межведомственную координацию деятельности различных ведомств, участвующих в решении проблем семьи и детей.

Идеология изменения качества политики и практических действий в интересах семей с детьми заложена в самих принципах поддержки Фондом программ субъектов Российской Федерации:

- нацеленность на конечный результат и прямая результативность мероприятий для достижения целей программы действий в интересах семьи и детей;
- создание новых услуг для целевых групп;
- расширение охвата целевых групп существующими и новыми услугами (мероприятия, обеспечивающие расширение охвата целевой группы результативной профилактической работой, увеличение числа служб новых видов и соответственно увеличение охвата семей и детей новыми видами услуг);
- обязательным элементом любой поддерживаемой программы должно стать развитие межведомственного взаимодействия;
- создание, в результате реализации мероприятий длительного эффекта, возможности использования созданной материальной базы, новых кадров и методов работы (обеспечение нарастающего эффекта);
- повышение профессиональной компетенции специалистов, непосредственно участвующих в реализации мероприятий;
- вовлечение гражданского общества в реализацию программ через развитие волонтерского движения, информирование и просвещение широкого круга лиц, обучение представителей целевых групп программ, распространение семейных ценностей и образовательных программ по ответственному родительству.

За пять лет деятельности Фондом проведено шесть конкурсов, по результатам которых поддержаны около 200 региональных программ более чем 60 субъектов Российской Федерации, а также около 600 проектов муниципальных образований, государственных и муниципальных учреждений, российских некоммерческих организаций и общественных объединений. На их реализацию направлено более 3 млрд. рублей, более 40% средств направлялись на программы и проекты по профилактике семейного неблагополучия и социального сиротства, семейного устройства детей, оставшихся без попечения родителей. В целях развития и модернизации инфраструктуры социальных служб поддержки детей и семей с детьми за период деятельности Фонда в регионах создано более 1 000 новых служб, центров, отделений, кабинетов. Задаваемая программами Фонда организация работы с семьями и детьми

на системной и целевой основе, межведомственное сотрудничество участников программ, поддержка новых эффективных технологий позволяют повысить результативность инвестиций в улучшение положения семей с детьми в России.

Изучение материалов, посвященных реализации региональных программ, осуществляемых при поддержке Фонда, позволяет выделить 5 ключевых элементов региональной системы профилактики семейного неблагополучия:

1) нормативно – правовая база (межведомственное урегулирование полномочий и ответственности, стандартизация услуг) и организационно-управленческие условия организации работы по предотвращению семейного неблагополучия (определение координирующих и контрольных функций, программно-целевой подход, проектное финансирование);

2) технологии выявления и ведения учета семей на разных этапах кризиса;

3) инфраструктура услуг для семей с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации и/или социально опасном положении, отвечающая потребностям семей;

4) качество процесса профилактической и реабилитационной работы, определяемое специалистами (переход от «карательной» к «поддерживающей» парадигме помощи, обучение, методическое сопровождение) и механизмами участия семей с детьми в планировании и оценке этих процессов (планирование, мониторинг и оценка результативности);

5) обеспечение поддержки семей с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации, путем информирования, вовлечения гражданского общества.

Представленные элементы фактически являются эффективными инструментами влияния на ситуацию с семейным неблагополучием, разработанными и апробированными программной деятельностью Фонда совместно с его партнерами.

Организация межведомственной системы работы является исходным пунктом реализации программной деятельности Фонда. Необходимость межведомственной организации работы обусловлена привлечением к решению проблемы большого числа участников разных учреждений и организаций разной ведомственной принадлежности. Межведомственный подход в реализации программ характеризуется единым видением и регламентацией деятельности органов государственной власти и местного самоуправления, институтов гражданского общества и граждан относительно целей, задач, мер по решению наиболее актуальных проблем семейного неблагополучия; создание единых банков данных по детям и семьям в трудной жизненной ситуации; создание региональных и муниципальных координационных советов с привлечением гражданского общества; согласование межведомственных и ведомственных показателей и индикаторов. Реализация такого подхода позволила сформировать у регионов представления о системной и эффективной управленческой деятельности в сфере семейной политики, ориентированной на достижение результата. Как правило, модель межведомственного взаимодействия построена на уровне региональных органов исполнительной власти, местного самоуправления и сельских поселений. Ключевую роль играют как максимум – специально создаваемый орган исполнительной власти (например, – Департамент по делам семьи и детей в Томской области), как минимум – координационный межведомственный совет (например, координационный совет при главе Тамбовской области по реализации стратегии действий в интересах детей, рабочая группа по решению проблем детей-сирот).

Для организации межведомственного взаимодействия в регионах формируются межведомственные рабочие группы, советы, консилиумы, в рамках которых объединяются представители различных сфер – социальной защиты, образования, здравоохранения и т.д. В Калининградской области, например, утвержден механизм взаимодействия социальных партнеров (участие в раннем выявлении и реабилитации семей с детьми, находящихся на ранней стадии социального неблагополучия, в трудной жизненной ситуации). Для осуществ-

вления механизма взаимодействия социальных партнеров (коллегиального решения по осуществлению социального патронажа) в филиалах и консультационных пунктах на территории муниципальных образований созданы межведомственные социально-психолого-педагогические консилиумы.

Организации эффективного межведомственного взаимодействия по выявлению семей и детей, находящихся в социально опасном положении, и оказанию им помощи могут способствовать информационные банки данных о детях и семьях групп риска. Однако сбор информации не может быть самоцелью. Важнейшими условиями функционирования таких банков данных должны быть доступность к ним специалистов различных ведомств, занимающихся детьми, оперативное внесение информации, координация действий специалистов, фиксация результатов. В Тюменской области функционирует система обмена информацией между субъектами профилактики посредством межведомственного программного продукта «Банк данных несовершеннолетних и семей «группы особого внимания», позволяющего обеспечить оказание услуг социально-реабилитационной направленности и осуществление контроля за эффективностью деятельности специалистов органов системы профилактики.

Как показывает анализ результатов реализации региональных программ, поддержанных Фондом, важной для профилактики семейного неблагополучия и социального сиротства является деятельность служб сопровождения неблагополучных семей, создаваемых на межведомственной основе. Содержание деятельности этих служб определяется в каждом конкретном случае индивидуальной программой социальной реабилитации семьи, которая является комплексной и учитывает особенности семьи.

Программная деятельность Фонда направлена на создание устойчивого потенциала для развития системных мер и форм поддержки семей с детьми различных целевых групп: ранняя профилактика семейного неблагополучия и реабилитация социально неблагополучных семей и детей, а также профилактика вторичной волны социального сиротства, развитие системы профессионального сопровождения замещающих семей. Результатами реализации программ и проектов Фонда в субъектах Российской Федерации стали сформировавшиеся, а в ряде регионов дополнительно нормативно закрепленные направления деятельности, составляющие пространство предотвращения семейного неблагополучия и профилактики социального сиротства:

- *реализация программ поддержки родителей и ответственного родительства;*
- *организация раннего выявления семейного неблагополучия и социального патронажа семей в трудной жизненной ситуации и/или в социально опасном положении:*
в Республике Бурятия, Республике Саха (Якутия), Томской, Тамбовской областях и других субъектах Российской Федерации для своевременного выявления семей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, на ранних стадиях социального неблагополучия, профилактики социального сиротства Фондом поддерживалась деятельность по развитию служб социального патронажа;
- *оказание экстренной помощи детям и семьям с детьми в кризисных ситуациях (мобильные службы, кризисные центры и др.):*
в Республике Тыва, Вологодской, Калужской областях и других субъектах Российской Федерации получила развитие система экстренного реагирования на кризисную ситуацию (мобильные службы), патронаж и консультирование семей в целях ее разрешения;
- *организация работы по предотвращению жестокого обращения в отношении детей и предоставления реабилитационной помощи детям, пострадавшим от насилия и/или ставшим свидетелями насилия:*

в Республике Северная Осетия – Алания Центр экстренной социально-психологической помощи обеспечивает деятельность 12 служб в различных районах региона;

– *предотвращение отказов от новорожденных детей и реабилитация женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации с малолетними детьми:*

в Ульяновской, Калужской, Томской областях и других регионах с целью предотвращения отказов от новорожденных и сохранения для ребенка кровной семьи работают службы, консультативные пункты для женщин в трудной жизненной ситуации;

– *внедрение технологий восстановления естественной социальной среды ребенка, актуализации внутренних ресурсов семьи и включения семейного окружения в решение проблем семьи («Сеть социальных контактов» и т.д.):*

в ряде субъектов Российской Федерации (Республика Башкортостан, Республика Саха (Якутия), Волгоградская и Калининградская области) выполнялись мероприятия по реабилитации родителей с алкогольной зависимостью, профессиональное психолого-педагогическое и социальное сопровождение семей, в которых родители злоупотребляют алкоголем;

– *семейное устройство детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и последующее социальное сопровождение замещающих семей с целью предотвращения конфликтных ситуаций в детско-родительских взаимоотношениях и создания условий для стабильного положения семьи;*

– *постинтернатное сопровождение детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;*

– *реализация специализированных программ реабилитации детей и семей с детьми, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, с участием учреждений различной ведомственной принадлежности.*

Целенаправленная семейно-ориентированная политика Фонда способствовала созданию и продвижению в регионах эффективных технологий и услуг, содействующих снижению показателей семейного неблагополучия:

– *формирование и поддержка ответственного родительства.* Реализация подобных услуг способствует и большему вовлечению родителей и усилению их роли в воспитании детей, предполагает оказание информационно-просветительской, правовой, социально-психологической помощи семьям, формирование в обществе в целом и в каждой отдельной семье позитивных семейных ценностей, обучение родителей навыкам ненасильственного воспитания детей;

– *организация дневного пребывания для детей и матерей,* направленное на реабилитацию несовершеннолетних и их семей, находящихся в социально опасном положении, и иной трудной жизненной ситуации, в том числе материальные затруднения, бытовая неустроенность, сложный режим работы единственного родителя и др.;

– *организация экстренного реагирования на кризисную ситуацию в семье (социальная скорая помощь, мобильные службы (бригады), телефон доверия, интернет-службы)* призвана максимально быстро и четко действовать в ответ на обострившуюся ситуацию в семье. Достаточно распространена практика оказания экстренной психологической и социальной помощи семье через телефонное или интернет-консультирование со специалистами. Телефон доверия является важным звеном в системе профилактики социального неблагополучия семей, так как в силу своей доступности и анонимности дает возможность по-

лучения экстренной психологической помощи любой категории населения. Особенно в ней нуждаются дети и подростки, которые порой не знают, куда и к кому обратиться за помощью в сложной для них ситуации.

Введение 1 сентября 2010 г. на территории Российской Федерации в рамках общенациональной информационной кампании по противодействию жестокому обращению с детьми единого номера общероссийского детского телефона доверия 8 800 2000 122 позволило создать эффективный механизм раннего выявления детского и семейного неблагополучия. При обращении на детский телефон доверия (звонок бесплатный и анонимный) любой ребенок и/или его родитель (законный представитель) может в трудную минуту получить экстренную квалифицированную помощь специалиста. По состоянию на 1 августа 2013 г., на детский телефон доверия поступило более 3 миллионов обращений.

– *организация комплексного социального сопровождения семьи и ребенка (кураторы, тьюторы, участковые социальные службы, социальный патронаж)* является крайне важной составляющей профилактики семейного неблагополучия и социального сиротства, для выполнения которой в регионах создаются специальные службы. Организация деятельности участковой социальной службы призвана выявлять, ставить на учет и сопровождать семьи в трудной жизненной ситуации, а также позволяет выстроить комплексную систему профилактической работы с семейным неблагополучием на ранней стадии кризиса, направленной на восстановление семьи непосредственно по месту жительства. Кроме того, деятельность таких служб позволяет обеспечить доступность социальных услуг для семей, проживающих в отдаленных населенных пунктах;

– *организация реабилитационного досуга детей (социальные гостиные, низкопороговые клубы, игровые автобусы и т.д.):* для детей и подростков, воспитывающихся в семьях «группы риска», как правило, характерен низкий уровень социальной адаптации к самостоятельной жизни, нарушение норм общественного порядка. Для организации реабилитации и досуга таких детей в регионах организуются специальные мероприятия;

– *создание системы мер по предотвращению отказов от новорожденных детей (дневное пребывание детей и женщин «группы риска», временное пребывания женщин «группы риска», прокат средств ухода за ребенком первого года жизни, домашние помощники и социальные няни и т.д.);*

– *восстановление семейного окружения для ребенка (сетевая семейная терапия, метод «сеть социальных контактов», институт семейного терапевта)* позволяет реализовывать мероприятия, направленные на мобилизацию самозащитных сил семьи, активизацию жизненного потенциала ее членов и ближайшего социального окружения; реабилитацию родителей, страдающих алкогольной зависимостью, предусматривающую лечение, профессиональную подготовку (курсы повышения квалификации и др.) и последующее трудоустройство, а также профессиональное психолого-педагогическое и социальное сопровождение семьи;

– *организация предоставления услуг детям и семьям с детьми в домашних условиях (семейная терапия, домашнее визитирование, институт «домашние помощники», интенсивная терапия на дому)* позволяет специалистам иметь более четкое и наглядное представление о том, в каких условиях живет семья и ребенок, какие существуют проблемы и конфликты, и, следовательно, сделать вывод о том, какие виды помощи необходимо в данном случае предоставить. Домашние визиты могут стать частью мониторинга ситуации в семье, позволяющего фиксировать положительные или негативные изменения. Домашнее визитирование необходимо также, когда семья находится уже на крайней стадии кризиса и нуждается в экстренной помощи, но сама по разным причинам не обращается или не попадает в систему социальной защиты населения. Домашнее визитирование актуально также

Раздел II. Опыт регионов Российской Федерации по поддержке семей с детьми, находящихся в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации

тогда, когда речь идет о детях со специфическими, требующими особого подхода характеристиками; например, в Томской области данная технология применяется активно в отношении семей с детьми, имеющими нарушения в развитии;

– *уличная социальная работа* применяется в основном с целью профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних (Республика Татарстан).

Обеспечение высокого качества организации помощи и поддержки предполагает не только предоставление семье набора отдельных услуг, но и качество специалистов, которые услуги предоставляют. В этой связи, программная деятельность Фонда включает повышение профессионального уровня специалистов и их пролонгированного методического сопровождения (семинары, супервизии, конференции, издательские проекты и т.д.), что должно способствовать смещению акцентов с «карательного» к «помогающему» подходу в работе с семьей в трудной жизненной ситуации. Кроме того, впервые были успешно реализованы проекты обучения специалистов по межведомственным программам, направленным на формирование межотраслевых профессиональных компетенций работы в межведомственной, межсекторальной, междисциплинарной команде. В целях создания условий устойчивости тиражирования накапливаемого в регионах и муниципалитетах опыта, Фонд создает и поддерживает региональные ресурсные центры (об их деятельности подробно – в следующем разделе), основная задача которых – поиск и адаптация инноваций, разработка методических материалов, проведение образовательных мероприятий и супервизий специалистов и т.д.

Вся программная деятельность Фонда на федеральном и региональном уровнях поддерживается активным информированием и просвещением самого широкого круга заинтересованных лиц: профессионалов, добровольцев, политиков, детей и родителей. Многие региональные программы сопровождаются активными информационными и рекламными кампаниями, задачами которых являются: организация выпуска социальной рекламы по вопросам формирования основ здорового образа жизни, профилактики семейного и детского неблагополучия, повышения статуса семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Информационная кампания, как правило, включает в себя организацию и выпуск телевизионных и радиопрограмм о проблемах развития семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, организацию изданий специальных газетных приложений, посвященных пропаганде и развитию семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, подготовку и издание информационных листовок, буклетов, брошюр и календарей, проведение акций, семинаров и других социальных мероприятий.

С 2010 года Фондом проводится Общенациональная информационная кампания по противодействию жестокому обращению с детьми, которая получила свое продолжение с принятием Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы. На специально созданном интернет-портале «Я – родитель» (www.yaroditel.ru), ставшего основным ресурсом по проведению информационно-просветительской и консультативной работы с родителями и специалистами, осуществляется присоединение к общественному движению «Россия – без жестокости к детям!». Разработанные Фондом аудио- и видеоролики транслируются на федеральных и региональных радио- и телеканалах, печатная продукция размещается на улицах городов и сельских поселений, в учреждениях и организациях всей страны.

Активно развиваются просветительские проекты в рамках программы «Ответственное родительство»: распространение в обществе идеологии ответственного родительства и ненасильственного воспитания детей; проведение массовых акций и мероприятий с целью формирования в обществе позитивного образа семьи и ответственного родительства; мони-

торинг отношения общества к проблеме воспитания, семейного насилия и формам противодействия ему со стороны гражданского общества.

Реализация программной деятельности Фонда, внедрение в практику новых социальных технологий, механизмов распределения ресурсов позволили достичь не только результатов, но и значимых социальных эффектов в сфере предотвращения семейного неблагополучия. Прежде всего социальные эффекты измеримы на региональном уровне. Приведем некоторые из них. Так, в Тамбовской области за последние три года в 2 раза сократилось число детей, родители которых лишены родительских прав, и число выявленных в течение года детей, оставшихся без попечения родителей; в кровные семьи стало возвращаться в 1,5 раза больше детей, чем до начала реализации программы. Поразительные результаты отмечают регионы в работе по предотвращению отказов от новорожденных: снизилось количество отказов от 20% в Калужской области, до 60% в Новосибирской. Удельный вес детей, получивших семейно-ориентированные услуги, в среднем по регионам составил до 70 – 75%! В Астраханской области с каждым годом отмечается сокращение численности выявленных семей с затяжным характером кризиса в 4,4 раза. Белгородская область имеет один из самых низких показателей по удельному весу детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, от общего числа детского населения в Центральном Федеральном округе (1,25%). В Курганской области на 11 % сократилось количество фактов жестокого обращения и насилия в отношении несовершеннолетних. Таких примеров успешного опыта множество!

Таким образом, очевидно, что программная деятельность Фонда в партнёрстве с регионами, направленная на предотвращение семейного неблагополучия, позволила снизить уровень социального сиротства в этих субъектах Российской Федерации, повысить доступность и расширить спектр услуг, предоставляемых семьям с детьми, внедрить инновационные технологии. Каждая программа Фонда определяет свои приоритеты в организации работы, но во всех содержится общий семейно-ориентированный подход к оказанию социальной помощи семьям в трудной жизненной ситуации, в соответствии с которым реализуются направления деятельности. Применяемые в программах и проектах подходы, социальные технологии и практики представляют собой положительный пример для последующего тиражирования, так как их результаты нашли положительный отклик у представителей целевых групп, экспертного сообщества, властных структур, широко освещаются средствами массовой информации.

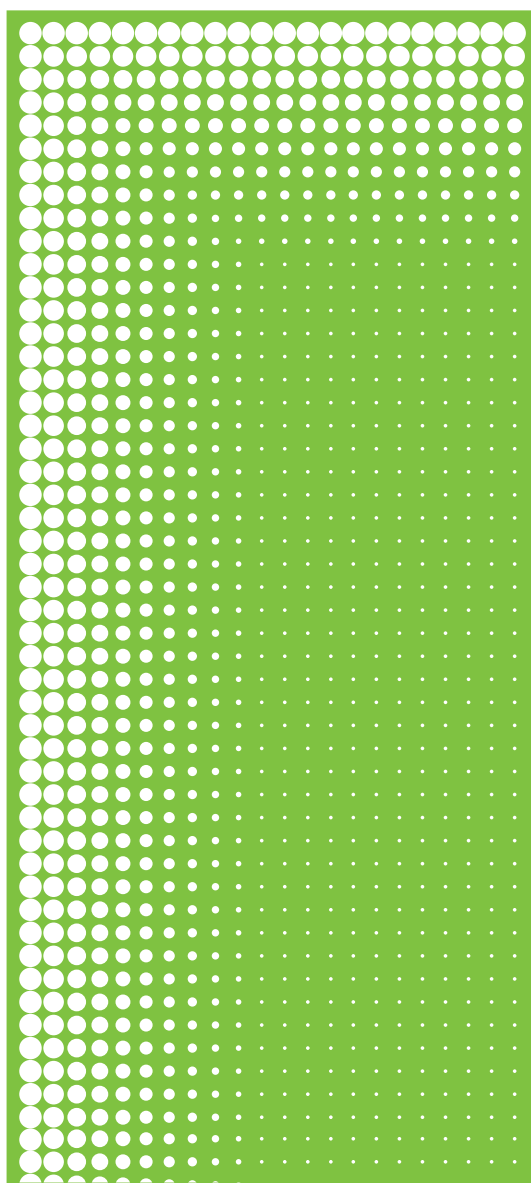
Результаты программной деятельности Фонда содействуют усилению межведомственной координации субъектов профилактики в регионах Российской Федерации и на муниципальном уровне, что в свою очередь определяет основу для системных изменений в организации социальной поддержки семей и детей, находящихся в социальной опасном положении и иных трудных жизненных ситуациях. В частности, постепенно стала происходить переориентация системы социальной защиты семьи и детства на организацию и развитие профилактической деятельности, что способствовало развитию инфраструктуры, повышению доступности услуг и росту профессиональной компетенции специалистов. Необходимо также отметить, что значительная часть мероприятий, проводимых в рамках деятельности Фонда, имеет пролонгированный эффект, поэтому результаты их реализации будут проявляться и в последующие годы.

Представляется, что дальнейшее распространение опыта лучших практики будет стимулировать создание, внедрение, совершенствование и распространение инновационных социальных технологий, моделей и методик, направленных на расширение перечня и повышение качества услуг, предоставляемых детям и (или) семьям с детьми, находящимся в трудной жизненной ситуации.



Раздел II

ОПЫТ РЕГИОНОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ПОДДЕРЖКЕ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ, НАХОДЯЩИМИСЯ В СОЦИАЛЬНО ОПАСНОМ ПОЛОЖЕНИИ И ИНОЙ ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ



2.1. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРАВОВОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ И РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О ПРАВАХ РЕБЕНКА

Организация правового просвещения и распространения информации о правах ребенка, адаптированной для детей, родителей, учителей, специалистов, работающих с детьми и в интересах детей, через средства массовой информации, информационно-телекоммуникационную сеть Интернет, организации и учреждения для детей является одной из задач реализации Национальной стратегии. Региональные программы и проектные инициативы, реализуемые при поддержке Фонда, обязательно включают мероприятия, направленные на правовое информирование и просвещение детей и семей в трудной жизненной ситуации.

Анализ отчетных материалов показывает, что агенты помощи семье, субъекты профилактики семейного неблагополучия и социального сиротства активно занимаются информированием населения по доступным каналам (электронные и печатные, аудиовизуальные и др.) и в доступных формах (индивидуальных, групповых и массовых, публичных и личных, очных и заочных и т.д.), на носителях, которые обеспечивают прямой к информации доступ конечных получателей – детей и их родителей, а также специалистов учреждений, организаций и служб, работающих с ними. Распространенная информация содержит сообщения, прямо или косвенно разъясняющие важность защиты детей, недопустимость жестокости в отношении детей, призывающие отказаться от подобных отношений в семье, на учебе или на работе, описывающие доступные в регионе (городе, районе и т.д.) способы и места помощи пострадавшим, услуги для семей в трудной жизненной ситуации. Информация о деятельности социальных служб, службы экстренного реагирования, телефона доверия, органов опеки и попечительства, консультационных и приемных пунктов по защите прав детей распространяются в местах массового скопления людей (торговые центры, площади, пункты общественного питания и развлечений). По данным Калининградской области, в результате интенсивного влияния на уровень информированности населения о предоставляемых услугах помощи детям количество семей с детьми, обратившихся в учреждения социального обслуживания увеличилось на 36 %.

Важно, что такие информационные мероприятия проходят в учреждениях различных ведомств, являющихся субъектами профилактики семейного неблагополучия. Например, в Астраханской детской городской клинической больнице № 2 прошла акция «Разноцветные ладошки», в ходе которой участников проинформировали об услугах различных центров помощи детям, телефона доверия «Ребенок в опасности», куда можно обратиться в трудной жизненной ситуации и за психологической помощью.

Во многих субъектах Российской Федерации проводятся родительские собрания, на которых родителей информируют о видах, формах жестокого обращения, признаках его проявления в семье и механизмах защиты. В Тюменской области среди родительской ответственности огромными тиражами распространены листовки и буклеты для родителей: «Как управлять собой», «Защити самое дорогое!», «Особенности психофизического развития приемного ребенка», «Поощрения и наказания в семье», «Нормы и правила в семье» и др.

В образовательных учреждениях Курганской области на систематической основе проводятся лекции и беседы на правовые темы «Как не стать жертвой преступления», реализуется проект правового просвещения «Детский адвокат».

Не секрет, что основной традиционный канал информирования широких слоев населения – средства массовой информации (печатные, радиотелевизионные). Для представителей СМИ проблематика семейного неблагополучия часто не кажется актуальной – это коренится в доминирующих представлениях в российском обществе об отсутствии необхо-

димости «выносить мусор из избы». Порой то, что для профессионалов социальной сферы является важным событием, для профессионала от СМИ не представляется информационным поводом. Для решения этой проблемы некоторые регионы реализовали инициативы, связанные с организацией конкурсов для СМИ по проблематике семейного неблагополучия, что естественным образом усилило мотивацию журналистов и увеличило публикационную активность. В Костромской области был проведен конкурс среди журналистов на тему жестокости среди сверстников в детско-подростковой среде «Давайте жить дружно!».

Еще один пример: Департаментом по делам СМИ, печати, телерадиовещания и средств массовых коммуникаций Краснодарского края совместно с государственным унитарным предприятием Краснодарского края «Газетно-информационный комплекс «Кубанские новости» проведен семинар-совещание для корреспондентов печатных и электронных СМИ края по вопросам нравственности, демографии и укрепления семьи.

Развитие современных информационных технологий способствует максимальной доступности тематического контента для любых целевых групп программной деятельности Фонда в Интернете. Прежде всего, особой популярностью пользуются у несовершеннолетних специализированные интернет-ресурсы, созданные при поддержке Фонда.

Учитывая данное обстоятельство в Республике Саха (Якутия) создан Республиканский ученический Интернет-портал www.14club.ru в целях правового просвещения по вопросам защиты прав детей в различных областях общественной жизни, формирования у подрастающего поколения гражданственности, патриотизма, духовно-нравственного развития. Созданное развивающее образовательное пространство для детей, а также для оказания бесплатной юридической помощи несовершеннолетним продолжает свою работу. Это универсальный ресурс, являющийся источником уникальной информации, связанной с различными видами образовательной и воспитательной деятельности.

На портале www.14club.ru оказывается социально-психологическая поддержка и помощь, проводится правовой ликбез. На портале в разделе «Детский правовой университет» размещаются нормативно-правовые документы в области прав ребенка, как международные, федеральные, так и республиканские, улусные. Например, учащиеся могут ознакомиться с Конвенцией о правах ребенка, Декларацией прав ребенка, Указом Президента Российской Федерации «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы», Указом Президента Республики Саха (Якутия) «Об утверждении стратегии действий в интересах детей в Республике Саха (Якутия) на 2012-2017 годы», другими документами, регулирующими правоотношения, возникающие в сфере защиты жизни, воспитания и развития ребенка.

Очень подробно и в доступной форме представлены права детей, а также их обязанности под рубриками «Твой возраст», «Ты и семья», «Ты и школа», «Ты и труд», «Ты и деньги», «Твоя безопасность», «Ты и милиция», «Ты и суд». Работа портала дает возможность детям, проживающим в отдаленных районах республики получить необходимую информацию, принять участие в викторинах и конкурсах, проводимых на сайте. По данным динамики посещений, ежегодно количество просмотров составляет около 25 тысяч.

Недавно в Республике Саха (Якутия) открыты еще несколько специализированных сайтов: «Забота» (www.zabota.ykt.ru) с целью формирования системы взаимодействия и обмена информацией между разными службами и специалистами в сфере семейного неблагополучия, виртуальный психологический кабинет на портале www.ykt.ru.

По форме размещения интернет-сервисы условно можно выделить 2 группы ресурсов: специализированная информация, размещаемая на сайте действующего учреждения или ведомства (веб-страница) и специально созданный в рамках программы или проекта Фонда

ресурс, тематически ориентированный на программную деятельность Фонда (веб-портал). Первая группа ресурсов наиболее распространена.

В Костромской области сайт ГКУ «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Добрый дом» ресурсного центра по работе с семьями, нуждающимися в социальной реабилитации и ресоциализации, размещен на интернет-ресурсе <http://dobriy-dom.ucoz.ru>. Здесь размещается информация по работе с семьями, обеспечивается информационная поддержка специалистов, осуществляется оперативное консультирование и информирование специалистов служб сопровождения, семей различных категорий и непосредственное консультирование граждан.

Центр психолого-медико-социального сопровождения «Ладья» в г. Брянске открыл и поддерживает интернет-сервис <http://www.centerhelp32.ru>. Целевой группой пользователей портала являются родители, опекуны, специалисты, работающие с несовершеннолетними; на сайте в формате дистантного консультирования можно задать интересующие вопросы о воспитании, ресурсе получения помощи и социальных услуг.

Похожий опыт можно встретить на страницах органов исполнительной власти Новосибирской, Волгоградской областей.

Примером второй группы специализированных интернет-ресурсов может стать веб-портал «Семья и дети» (<http://deti-mo.ru>), созданный в рамках реализации долгосрочной целевой программы Московской области «Улучшение демографической ситуации в Московской области на 2009-2012 годы». Основное место в работе портала отведено освещению вопросов профилактики семейного неблагополучия и социального сиротства, социальной реабилитации семей и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Целями создания портала являются:

- повышение доступности информации о системе учреждений социального обслуживания семьи и детей, подведомственных Министерству социальной защиты Московской области, о видах социальных услуг, порядке оказания услуг и т.д.;

- внедрение на территории области новых форм раннего выявления семейного неблагополучия в целях его предотвращения, оказания помощи и содействия в преодолении семьей трудной жизненной ситуации;

- создание условий для коммуникации специалистов и граждан, в том числе несовершеннолетних, в он-лайн режиме.

Посетители портала получили возможность найти интересующую их информацию в удобное время, в том числе полную информацию об услугах, оказываемых государственными учреждениями социального обслуживания семьи и детей Московской области, узнать адреса и контакты. Закрытые для обычных посетителей разделы «Для специалистов» предназначены для оказания методической помощи, обмена данными и опытом работы среди сотрудников организаций, занимающихся проблемами семьи и детей. В разделе «Методическая поддержка», доступном для зарегистрированных пользователей-администраторов и специалистов, размещены 13 программ компьютерной обработки данных, помогающих в работе любому профессионалу Московской области.

Изучение контента специализированных интернет-ресурсов, созданных в рамках реализации программной деятельности Фонда, показывает, что они могут различаться по своему содержанию: один вариант – размещение информации о реализации программы/проекта, а также полезной тематической информации; другой вариант – к информации о проекте/программе добавляется возможность интерактивного общения с посетителями ресурса (он-лайн консультирование, конкурсы, анкетирование и проч.).

Ярким пример создания интернет-сервиса второго варианта может служить Ханты-Мансийский автономный округ – Югра (ХМАО), открывший в 2012 г. тематический портал «Перспективное детство Югры» Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (Депсоцразвития Югры) (www.pd-ugra.ru), администратором которого является бюджетное учреждение автономного округа «Методический центр развития социального обслуживания» (г. Сургут). В основных разделах: «Национальная стратегия 2012–2017 года», «Стратегия действий в интересах детей в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2012–2017 годы», «Новости», «Опека и попечительство», «Законы, распоряжения, постановления», «Социальная защита», «Уполномоченный по правам ребенка» (и другие, всего 15 разделов) – размещается информация, предоставляемая исполнительными органами государственной власти, подведомственными учреждениями Депсоцразвития Югры, информация опеки и попечительства, организации летнего отдыха, проведения окружных конкурсов, мероприятий, а также принятые нормативные правовые акты Российской Федерации и автономного округа, касающиеся социальной защиты населения. Работа по актуализации портала ведется в постоянном режиме.

В Тюменской области создана система дистантной поддержки семей и детей: на сайтах не только размещается полезная информация, но активно реализуются все возможные формы интернет-консультирования, предоставляющие семьям возможности оперативно дистантно и, что не мало важно, конфиденциально получить ту или иную информацию в вопросах воспитания детей, урегулирования семейных конфликтов, восстановления детско-родительских отношений.

С точки зрения целевых групп, интернет-ресурсы в большей своей части ориентированы на широкий круг заинтересованных посетителей – и родителей, и детей, и специалистов – не имеют ярко выраженной специализации. Ярким примером может служить интернет-ресурс профилактического характера «Школа ответственного родительства» в Амурской области (www.darenok.com), созданного при финансовой поддержке Фонда. Для организации работы сайта используются регистрация пользователей, рассылка новостей по электронным адресам, конференции с участниками в реальном режиме времени, размещаются электронные книги, лекции, проводятся вебинары и консультации с использованием программы Skype, чат, переписка в группах встреч, на форуме. У сайта – около одного миллиона подписчиков!

Особую группу составляют интернет-ресурсы, созданные под эгидой Общенациональной кампании против жестокого обращения в отношении детей. В Нижегородской области активно работает, созданный в 2011 г. специализированный интернет-сайт для детей, родителей и специалистов, посвященный проблемам насилия и жестокого обращения в отношении детей: www.бесстрашное-детство.рф – как важный информационный ресурс по формированию общественного мнения по проблеме насилия и жестокого обращения с детьми. Приказом министерства социальной политики Нижегородской области утвержден порядок наполнения сайта и установлен единый подход к размещению информации на сайте в ходе реализации региональной программы «Бесстрашное детство». Все разделы сайта, в зависимости от периодичности их наполнения, делятся на 2 вида: оперативные разделы (наполняются 1 раз в неделю либо по мере поступления новой информации) и плановые разделы (наполняются не реже 1 раза в месяц). К оперативным разделам относятся: «Новости», «Пресс-центр», «Специалистам», «Интернет-конференции», «Контакты». К плановым разделам относятся: «Законодательство», «О проекте (Программе)», «Организации и Учреждения», «Библиотека», «Родителям», «Детская страничка».

Раздел II. Опыт регионов Российской Федерации по поддержке семей с детьми, находящихся в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации

Главная страница сайта включает в себя основное навигационное меню, повторяющееся на всех остальных страницах сайта, вводную информацию о программе «Бесстрашное детство», последние новости, мониторинг изменений в законодательстве, новые поступления в библиотеку, мини фото-галерею наиболее значимых событий. В разделе «О программе» представлена официальная информация о целях, задачах, результатах программы, ее разработчиках и исполнителях. В разделе «Организации» каждая организация (учреждение) – участник программы дает информацию на своей отдельной странице. Со второго полугодия 2012 года в этом разделе размещен реестр социальных ресурсов Нижегородской области, принимающих сообщения о случаях насилия над ребенком и оказывающих помощь семье. В «Библиотеке» собраны и доступны для просмотра и скачивания различного рода методические издания, буклеты, плакаты и другие методические материалы, разработанные в рамках программы. Раздел «Специалистам» интересен организациям и учреждениям с точки зрения создания единой информационной среды, поскольку включает единую терминологию, мониторинг законодательных актов, социально-профилактические программы, реализуемые учреждениями. В разделе «Родителям» собраны наиболее актуальные статьи, советы, рекомендации по вопросам воспитания детей. В раздел «Пресс-центр» включен календарь новостей, пресс-релизов, репортажей и медиагалерея, содержащая фото- и видеосюжеты ключевых мероприятий программы. В разделе «Контакты» представлена контактная информация об основных учреждениях (организациях) – участниках программы. Кроме того, сайт включает в себя ссылки на тематические интернет-ресурсы: сайты Правительства Нижегородской области, Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, проект «Россия – без жестокости к детям» и другие сайты.

Программная деятельность Фонда детерминировала внедрение и продвижение ряда инновационных услуг для различных категорий семей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Одной из особенностей таких семей является сужение контактов, низкая мотивация к общению с другими людьми и получения как профессиональной, так и непрофессиональной помощи. В подобной ситуации значение специализированного интернет ресурса невозможно переоценить – для некоторых людей, переживающих кризис, – это единственный путь к получению внешней помощи. В Калужской области создан специальный сайт «Доверие» (www.doveriekaluga.ru) по вопросам поддержки и помощи беременным женщинам в трудной жизненной ситуации и специалистам, работающим в данной сфере. Этот веб-сервис представляет женщине возможность получить исчерпывающую информации о возможных ресурсах помощи, проводится он-лайн консультирование, работает форум, позволяющий создать естественную сеть взаимопомощи для женщин с похожими ситуациями и проблемами. Здесь же размещены методические и информационные материалы по проблеме.

В последнее время можно наблюдать активный выход социосервисных организаций и проектов в различные социальные сети. Многие проекты дублируют информацию и активнее распространяют ее в сетях «В контакте», «Facebook» и др. Это позволяет создать быстрое информационное пространство и иногда оперативнее получать обратную связь от непосредственных целевых групп (родителей и детей) о качестве помощи и поддержке, а также располагает к взаимопомощи участников сформированной интернет-сети.

2.2. РАЗРАБОТКА И РЕАЛИЗАЦИЯ МЕР В ПОДДЕРЖКУ ПОЗИТИВНОГО РОДИТЕЛЬСТВА

В настоящее время семьи сталкиваются с многочисленными изменениями социально-экономического уклада жизни общества, социокультурных ценностей и стереотипов организации жизнедеятельности. К семье как первичному институту социализации личности предъявляются все новые вызовы, которые требуют, чтобы воспитанию в семье оказывалось еще больше внимания, поскольку именно родительская поддержка имеет важнейшее значение для развития и становления личности детей, для самих родителей, а стало быть, – и общества в целом. Очевидно, что воспитательная функция семьи, реализуемая родителями (биологическими или замещающими, законными представителями) сегодня нуждается в профессионализации и создании доступного ресурса качественной поддержки (профессиональной и непрофессиональной). Все общественные уровни и институты призваны сыграть свою роль в оказании поддержки детям, родителям и семьям для достижения более здорового и благополучного будущего для общества, а также улучшения качества семейной жизни. Родители должны иметь возможность обратиться за поддержкой в реализации их воспитательных задач и получить качественную, комплексную, адекватную потребностям семьи помощь, направленную на создание условий позитивного воспитания детей. Понимание позитивного (ответственное, осознанное) родительства относится к поведению родителей, основанному на высших интересах ребенка, а именно в отношении воспитания, развития способностей, а также признания и ориентирования, что включает и соблюдение рамок, в которых ребенок может в полной мере развиваться.

С целью организации работы с семьями и детьми по профилактике семейного неблагополучия продолжено развитие уже существующей системы служб и отработка технологий предоставления услуг в сфере профилактики социального сиротства. Разработаны инновационные практики по оказанию помощи и услуг детям в трудной жизненной ситуации, поддержке родителей и их обучению родительским навыкам. Представленные практики можно условно разделить на 3 основные группы.

1. Обучение родительским навыкам предполагает ряд мер по развитию родительских навыков и обеспечению поддержки семьи. Общая цель проектов и программ поддержки семьи – повышение родительской компетентности, обучение родителей продуктивным формам взаимодействия с детьми, налаживание внутрисемейных детско-родительских взаимоотношений. Спектр образовательных программ для родителей довольно широк: от проведения разовых акций на родительских собраниях в образовательных учреждениях (родительский всеобуч) до реализации серьезных пролонгированных проектов и программ.

Профилактическая акция «Родительский урок» проводится в *Томской области* ежегодно во всех областных образовательных учреждениях. При проведении акции используются следующие формы работы: общешкольные и общеучилищные, групповые собрания, видеолектории с презентациями и обсуждением фильмов, обучающие семинары – тренинги, посещение семей обучающихся, индивидуальное консультирование родителей. Тематика проводимых мероприятий с родителями: культурные ценности семьи, особенности подросткового возраста, аддиктивное и девиантное поведение подростков, последствия бытового насилия, ответственность родителей за действия, направленные против детей и другие.

Комплексные образовательные программы обычно дают сведения родителям о развитии их детей и помогают улучшить навыки в управлении поведением детей. Хотя большинство таких программ направлено на семьи с высоким риском жестокого обращения с детьми

или семьи, в которых уже имели место данные факты, все больше внимания уделяется и обучению всех родителей или будущих родителей.

Например, *Межрегиональный общественный благотворительный фонд поддержки детей «Планета детей»* организовал в Астраханской и Вологодской областях школы по пренатальной профилактике жестокого отношения к детям и формированию установок на ответственное родительство. В данном случае школы пренатальной подготовки – первый шаг к формированию навыков ответственного родительства, следующий шаг – работа с детьми и родителями на базе детских дошкольных учреждений. В программе школ рассматриваются темы стабилизации эмоционального статуса в семье, профилактики и конструктивного разрешения межличностных конфликтов между детьми и родителями, предотвращения жестокого отношения к детям. Параллельно проходят занятия с детьми-дошкольниками, в которых в доступной и адекватной возрасту форме происходит ознакомление и разъяснение особенностей межличностных коммуникаций в детской среде, в отношениях диады «родитель – ребенок», «чужой взрослый – ребенок», формируются и развиваются навыки собственной безопасности.

АОУ Вологодской области дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) специалистов «Вологодский институт развития образования» подготовил учебную программу по работе с детьми и их родителями «Ранняя профилактика жестокого и ненадлежащего отношения к детям на базе детских дошкольных образовательных учреждений (ДОУ)».

Подобную работу проводят в *г. Москве*: на базе медицинских учреждений осуществляется социально-психологическое индивидуальное и групповое консультирование женщин с риском отказа от новорожденного ребенка. Также активную позицию занимают учреждения здравоохранения Республики Коми: именно на базе кабинетов здорового ребенка в учреждениях детства и родовспоможения 14 муниципальных образований с целью формирования позитивного отношения к отцовству и материнству, повышения информированности населения по вопросам здорового питания, воспитания здорового ребенка организованы «Школы родителей», которые пользуются большой популярностью среди населения: ежегодно более 17 тыс. человек посещают занятия. Помимо этого в общеобразовательных учреждениях республики проводились лекции и беседы, посвященные тематике планирования семьи и ответственного родительства; профилактике ВИЧ-инфекции, алкоголизма, наркомании и табакокурения; вопросам здорового питания и ведения здорового образа жизни и другие. Организация деятельности «Школы родителей», кабинетов здорового ребенка в учреждениях здравоохранения позволила повысить информированность населения по вопросам воспитания здоровых детей и ведения здорового образа жизни, так как от этого важного фактора зависит качество жизни населения. Подобные проекты реализуются в Рязанской области.

Работа «Школ эффективного родительства для выпускников интернатных учреждений» организована в ряде муниципалитетов на базе интернатных учреждений в *Республике Мордовия*. Цель проекта – внедрение модели профилактической работы с детьми, оставшимися без попечения родителей, и детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации, реализуются программы допрофессиональной подготовки.

В *Вологодской области* активно развивается межведомственный пролонгированный проект «Школа воспитания здорового ребенка», суть которого состоит в подготовке женщины к материнству и родам. Преемственность и тесный контакт в работе женских консультаций с детскими поликлиниками и социальными службами обеспечивают своевременную и эффективную помощь беременным, находящимся в ситуации социально-психологического кризиса, профилактику проявлений жестокого отношения к детям и отказа от ребенка.

Центры социальной помощи семье и детям городов Вологды и Череповца, Благотворительный фонд «Дорога к дому» реализуют проект «Родительская академия», направленный на усиление роли родителей в воспитании детей, оказание информационно-просветительской, правовой, социально-психологической помощи семьям, в котором осуществляются новые формы работы: семинары (в том числе выездные «интенсивы», семинары выходного дня) для родителей, группы поддержки, группы по сопровождению родителей после прохождения семинаров. Подобные мероприятия, кроме очевидного реабилитационного эффекта, стали основой формирования областного общественного движения ответственного родительства.

В *Тюменской области* функционирует областной клуб «Молодая семья», в состав которого вошли представители почти 200 клубов молодой семьи городов и районов региона. Клубы молодой семьи осуществляют информационно-просветительскую, информационно-консультационную, пропагандистскую деятельность на территориях муниципальных районов (городских округов). В рамках данного направления специалистами по работе с молодежью проводится работа по просвещению молодых людей и будущих родителей по вопросам здорового образа жизни и планирования семьи, профилактики насилия в семье, жестокого обращения с детьми.

В ряде муниципальных образований *Нижегородской области* работают «Школы эффективного родительства», которые имеют свою специфику. Так, в г. Бор разработана и реализована программа «Воспитание без наказания», направленная на повышение уровня социально-психологической компетентности родителей и их представлений о влиянии жестокого обращения с ребенком на его психологическое здоровье и личностное развитие. Программа проходит в форме социально-психологического тренинга для родителей по субботам в течение одного месяца.

Особым ресурсом для реализации этапов стратегии детствосбережения и ранней профилактики семейного неблагополучия в Нижегородской области являются молодые семьи и семьи, имеющие детей младшего (младенческого, дошкольного и младшего школьного возраста).² Для этого есть ряд обоснований. Во-первых, молодая семья (супруги до 35 лет) является наиболее социально уязвимой и неустойчивой, так как не имеет родительского опыта, достаточных материальных и жилищных условий, стабильной работы и доходов, подвержена психологическим кризисам и внешнему негативному вмешательству. Во-вторых, рождение ребенка объективно снижает уровень доходов на одного члена семьи. Для молодой семьи с низким социально-экономическим ресурсом это, к сожалению, является фактором вхождения в так называемую «трудную жизненную ситуацию» автоматически. Рождение и воспитание ребенка для молодой семьи является также большим психологическим испытанием и первым опытом выстраивания их воспитательной позиции. В-третьих, если молодые мама и папа сами имели негативный опыт взросления в неблагополучных семьях, интернатных учреждениях, они, как правило, повторяют ошибки своих родителей или ретранслируют негативный социальный опыт: скандалы, разводы, пьянство, наркомания, жестокое обращение, безразличное отношение к нуждам ребенка, недостаточный уход и т.д. Одновременно с этим, именно молодая семья обладает большим количеством «реабилитационного потенциала», то есть находится в ситуации, когда можно быстро и действительно исправить негативные жизненные и социальные сценарии. То есть экономические и социальные инвестиции в молодую семью являются более эффективными с точки зрения ре-

² Постановление Правительства Нижегородской области от 11.06.2013 N 362 «Об утверждении региональной программы «Социальный навигатор: современные эффективные социальные услуги для молодых семей и семей с детьми младшего возраста».

зультата помощи – сохранения ребенка в кровной семье и вывода семьи в зону социальной стабильности и саморазвития.

Кроме этого, именно молодые семьи с маленькими детьми, как правило, находятся на ранних этапах семейного неблагополучия, где эффективно можно применять поддерживающие, патронажные, консультационные и иные профилактические социальные программы. Эти программы не имеют стационарного характера, поэтому с точки зрения экономической целесообразности также являются намного более предпочтительными формами государственного социального обслуживания. Именно для молодых семей наиболее обоснованными и результативными являются меры, не связанные с изъятием ребенка из родной семьи, а направленные на восстановление способности и возможностей самой семьи заботиться о ребенке. Именно молодая семья является наиболее «отзывчивой» и имеет необходимый реабилитационный потенциал для полноценного «исправления» и реализации позитивного родительства для удовлетворения потребностей ребенка, обеспечения условий его нормального развития.

Таким образом, специализированные программы государственной поддержки молодой семьи и маленьких детей являются достойными стратегическими инвестициями в благополучие завтрашнего дня нашего государства и общества. Реализация вышеуказанных проектов позволила увеличить реабилитационный семейный потенциал, повысить уровень родительской компетенции, укрепить и обновить семейные, детско-родительские взаимоотношения, обогатить опыт бесконфликтного общения.

2. Программы по активной поддержке семьи предполагают как работу с семьями непосредственно в социальных учреждениях, так и посещение семей с предоставлением помощи на дому, что более эффективно в отношении предупреждения многих негативных явлений, включая случаи жестокого обращения с детьми.

В регионах осуществляются разные модели помощи семье, например, в Тюменской области посещаются все семьи, тогда как в других (Новосибирская, Курганская области) – только семьи группы риска: с молодыми или одинокими родителями, родителями и/или подростками, живущими в условиях высокого уровня бедности и т.д.

Формы поддержки родителей носят комплексный характер и ориентированы как на матерей, так и на отцов, чтобы оба родителя участвовали в создании для ребенка позитивной среды воспитания.

Комплексная практическая работа с семьями ведется Центром социальной помощи семье и детям «Зазеркалье» г. Сургута (Ханты-Мансийский автономный округ – Югра). Работа учреждения ориентирована на реализацию следующих основных направлений: подготовка к ответственному родительству, просвещение и обучение родителей, пропаганда семьи и семейных ценностей. Каждое направление деятельности включает в себя организацию информационной работы с родителями, молодыми и несовершеннолетними матерями, отцами для исключения пренебрежения нуждами ребенка и применения насильственных методов воспитания, повышения адаптационных резервов родителей, их социальных контактов, профилактики семейного насилия. Особое внимание в проектах учреждения направлено на формирование навыков ненасильственного воспитания у отцов: действует отцовская детско-родительская группа «ПАПАмонты», в которой отцы могут получить консультацию и поддержку в случае трудных воспитательных ситуаций.

Многие годы проводится работа по формированию и развитию ответственного отцовства Краевым кризисным центром для мужчин в г. Барнауле (Алтайский край). Одно из по-

следних нововведений – игровые комнаты для пап с детьми «Веселые джунгли», «Мультяшки». Основная цель игровых комнат для пап с детьми – обучение отцов методам вовлечения детей в различные виды совместной деятельности (в том числе игровую), формирование взаимной привязанности и эмоциональной близости, развитие навыков взаимодействия с ребенком. В игровом взаимодействии, в обстановке, наполненной сюжетными, развивающими играми, игрушками, взаимодействие родителей и детей приобретает характер сотрудничества, взаимопомощи, взаимной поддержки. Деятельность игровых комнат предполагает тренинговую программу, раздачу методических материалов отцам.

Особая группа проектов, направленная на повышение родительских компетенций, ориентирована на выработку ненасильственных навыков воспитания несовершеннолетних, предотвращения жестокого обращения с детьми. Специалистами Курганской области особое внимание уделяется своевременному выявлению случаев жестокого обращения с детьми, в том числе в семьях, в которых родители привлекались к уголовной ответственности. В Республике Татарстан во всех муниципалитетах реализуется проект «Родительский университет», реализация которого направлена на создание условий по предотвращению насилия против детей в семьях. Программы семейного реабилитационного досуга для детей, пострадавших от насилия или жестокого обращения, и их родителей реализуются на базе учреждений социального обслуживания в Нижегородской области. В результате участия в программе родители приобретают навыки по проведению семейных досуговых мероприятий, улучшается психоземotionalный климат в семье, проявляются творческие способности членов семьи.

В Новосибирской области реализация проекта «Будущее своими руками» направлена на содействие социальной адаптации женщин с детьми, не имеющих возможности лично обратиться за помощью в учреждения и службы (женщин-инвалидов, женщин с грудными детьми, женщин, состоящих на учете по причине социального неблагополучия).

В г. Мценске (Орловская область) организована работа консультационного пункта для молодых родителей при детской поликлинике. Молодые родители, в том числе несовершеннолетние, имеют возможность повысить психолого-педагогический уровень знаний по вопросам воспитания и взаимодействия со своими детьми.

С целью решения задачи просвещения родителей по вопросам воспитания детей и развития воспитательного потенциала семьи в Волгоградской области сформирована система консультативных услуг для родителей, осуществляемых в форме очного и заочного консультирования, в рамках организации деятельности детского телефона доверия с единым общероссийским номером и детской горячей линии «Ты не один», в рамках 42 служб «Секретная почта», созданных на территории 10 муниципальных районов города Волгограда, а также организации интерактивных форм работы с родителями в группах поддержки родителей, клубах, открытых детских садах и т.д., созданных специалистами, прошедшими обучение методу «Активная поддержка родителей».

«Родительские университеты» в Курганской области созданы в формате постоянно действующих консультативных пунктов» с целью обучения родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, методам реабилитации, оказания консультационных услуг на дому.

Получили свое развитие программы поддержки семьи в Тамбовской области: обучение родителей методам вовлечения детей в различные виды совместной деятельности; обучение навыкам ухода за ребенком; школы родительской компетенции и другие.

Программы активной поддержки позитивного родительства включают также проведение различных семейных конкурсов, награждение родителей и т.д. Министерством труда и социального развития Республики Саха (Якутия) ежегодно в целях повышения престижа семьи и супружеских отношений, популяризации семейных ценностей, ответственного родительства, духовно-нравственного воспитания подрастающего поколения проводятся республиканские конкурсы: «Кочевая семья», «Молодая семья» (студенческие семьи), «Далбар Хотун» (конкурс матерей), «А5а курэ5э» (конкурс отцов), «Городская семья», «Сельская семья», «Ответственное родительство» (среди семей с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации), «Мы – интернациональная семья», конкурс короткометражных фильмов «Семья Севера», семейные соревнования «Папа, мама, я+я – спортивная семья».

За особые заслуги в воспитании детей, вклад в укрепление семьи, сохранение и развитие семейных традиций, за значительный вклад в укрепление государственности, социально-экономическое развитие республики вручаются награды: знак «Ытык а5а» («Почетный отец»), знак «Кун Кубэй Ийэ» (Материнская слава), знак «Высшей благодарности матери», знак «Материнская слава», Благодарственные письма и премии Президента Республики Саха (Якутия), внесение записи в Книгу Почета лучших семей Республики.

В целях укрепления института семьи и брака, профилактики разводов, улучшения психологического климата в семье, способствующего личностному развитию каждого члена семьи, организована работа службы психологической поддержки молодых семей на базе ГКУ Республики Саха (Якутия) «Республиканский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних». Служба оказывает психокоррекционную, реабилитационную, консультативную, психологическую помощь семьям, находящимся в состоянии развода, проводит профилактическую работу по определению семейных кризисов, проводит психологическую диагностику, определяет факторы и причины, предшествующих расторжению брака, оказывает психологическую помощь и поддержку молодым людям при создании семьи в осознании и принятии на себя ответственности за создание, развитие и сохранение семейно-брачных отношений. Деятельность службы ведется совместно с органами ЗАГСа республики. С целью оказания психологической помощи и поддержки молодым людям при создании семьи в осознании и принятии на себя ответственности, развития и сохранения семейно-брачных отношений начали свою работу школы-лектории «Школа молодой семьи», «Школа молодых родителей».

Для повышения родительской компетенции начата реализация пилотного социально-педагогического проекта «Профессиональная школа родителей». В проекте приняли участие 25 семей из трех районов республики и г. Якутска. Цель проекта – обеспечение дополнительного профессионального образования родителей с присвоением квалификации «Социальный педагог семейного профиля».

В рамках проекта «Я – родитель, основатель рода» организовывается совместное пребывание родителей и детей в летних лагерях за пределами населенных пунктов, в походных условиях на природе. Смена обстановки, экстремальные условия, новые впечатления и помощь специалистов помогают членам семьи сплотиться и разрешить сложную ситуацию в семье.

3. Интенсивная помощь по сохранению семьи – этот вид услуг разработан, чтобы сохранить семью и помешать передаче детей под иное попечение. Помощь направляется семьям, в которых был установлен факт жестокого обращения с ребенком. Предлагается много различных услуг в зависимости от потребностей ребенка и его семьи, включая различные формы лечения. В Новосибирской области созданы службы психосоциальной реа-

билитации людей с проблемным употреблением алкоголя. Лечение родителей, страдающих алкогольной зависимостью, является одним из этапов плана реабилитации семьи с высоким риском жестокого обращения. С такими семьями ведется комплексная работа по восстановлению семейного благополучия и созданию благоприятной обстановки для воспитания детей. Лица, прошедшие лечение, находятся под социальным и медицинским патронажем. Например, в Республике Саха (Якутия) помимо традиционных методов работы с семьями в социально опасном положении, созданы специализированные службы медико-социальной и трудовой реабилитации алкоголезависимых матерей и отцов.

Новым видом услуги для учреждений социального обслуживания населения Нижегородской области стала организация практической помощи мужчинам, склонным к агрессивным формам поведения, семейному насилию. Междисциплинарной командой специалистов (психолог, юрист, нарколог, невролог, психотерапевт) организуются индивидуальные и групповые терапевтические занятия и консультации. Специалистами Центра социальной помощи семье и детям г. Арзамаса реализовывалась социально-коррекционная программа «Поверь в себя!» для лиц, задержанных в административном порядке, на базе Специального приемника для содержания лиц, арестованных в административном порядке при ГУВД по Нижегородской области. Участниками программы стали 45 мужчин – инициаторов домашнего насилия. Индивидуальная консультативная работа психологов с инициаторами насилия способствовала формированию навыков ненасильственного поведения и предотвращению повторных случаев жестокого обращения в семье. В ходе реализации социально-профилактических программ учреждениями социального обслуживания семьи и детей активно использовалось приобретенное в 2011 году за счет средств Фонда оборудование и техника, в том числе компьютерная техника, аудио- и видеоаппаратура, диагностические материалы и дидактические пособия, световизуальное оборудование, игровое, спортивное и мягкое модульное оборудование, коррекционно-развивающие и диагностические комплекты, сенсорные комнаты. Использование реабилитационного оборудования позволяло данным учреждениям разрабатывать и внедрять специализированные программы с применением современных психодиагностических, психокоррекционных и игротерапевтических технологий для более качественного предоставления социальных услуг семьям с детьми.

Наиболее успешные программы помощи по сохранению семьи направлены на содействие развитию как внутренней семейной динамики, так и ее способности самостоятельно справляться с внешними проблемами. В работе с семьей задействованы врачи, специалисты социальных служб, юристы и т.д., а также специально обученные волонтеры. Целью такой работы является оказание эмоциональной поддержки и содействие в обучении родителей позитивным родительским навыкам, ненасильственному поведению.

Так, в Тюменской области предоставляются услуги по комплексной помощи несовершеннолетним и их семьям в условиях стационарных реабилитационных отделений областных базовых учреждений, которые направлены на реабилитацию несовершеннолетних, пострадавших от жестокости, а также оказание психологической помощи членам их семей, проявивших жестокость в отношении детей. Данная технология помогает восстановлению детско-родительских взаимоотношений, нормализации ситуации в семье, снятию стрессовых состояний членов семьи. Первые результаты реализации данной технологии работы показывают, что в семьях нормализуются взаимоотношения между членами семьи, родители трудоустраиваются, должным образом исполняют родительские обязанности по воспитанию детей.

Организация работы посредством технологии «Взаимодействие семьи и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, с сетью социальных контактов» позволяет активи-

Раздел II. Опыт регионов Российской Федерации по поддержке семей с детьми, находящихся в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации

зировать социальное окружение семьи и найти выход из кризисной ситуации. Использование данного метода позволяет наладить внутрисемейные отношения, обеспечить поддержку семьи со стороны родственников и знакомых. В ходе проведения сетевых встреч каждый участник имеет возможность поделиться своим мнением о сложившейся ситуации, в итоге принимается общее решение, позволяющее с учетом совместных действий обеспечить улучшение положения в семье.

Специалисты Оренбургской области в работе с проблемами семейного неблагополучия активно используют такую форму работы, как социальный патронаж, в ходе которого осуществляется целенаправленное социальное сопровождение семьи с оказанием помощи в решении проблемных вопросов.

Например, в рамках реализации программы «Островок надежды» (Саракташский район) социально-реабилитационным центром для несовершеннолетних предоставляется услуга «социальная квартира» для временного размещения семьи, оказавшейся в трудной ситуации: семье предоставляется жилой дом, она самостоятельно ведет хозяйство, специалисты учреждения проводят с членами семьи психолого-педагогическую и социально-реабилитационную работу по восстановлению ее функциональности. С семьей, в отношении которой проводятся реабилитационные мероприятия, заключается социальный контракт, согласно которому ей предоставляется жилье, оказывается содействие в получении дополнительного образования и/или трудоустройстве родителей, восстановлении утраченных документов, назначении пособий и социальных выплат, устройстве детей в детский сад, школу и другое. Семья в свою очередь берет на себя встречные обязательства.

Службы социально-психологической помощи семьям в ситуации развода развиваются в Новосибирской области. Службы создаются на базе территориальных комплексных центров социального обслуживания населения и предлагают услуги по восстановлению семейных отношений, а также созданию безопасной развивающей для ребенка среды в постразводный период.

В Курганской, Тюменской и других областях применяется новая форма организации работы по социально-педагогическому сопровождению семей с высоким риском жестокого обращения с детьми посредством внедрения института «Семейный наставник». Показателями работы семейных наставников является: отсутствие повторных фактов жестокого обращения, повышение уровня педагогической и психологической грамотности родителей (законных представителей), нормализация внутрисемейных отношений, улучшение социально-психологического климата в семье.

С целью организации эффективной работы с семьей по ее социальному сопровождению разработаны: положение о семейном наставнике, методические рекомендации, программа социального сопровождения семьи, диагностический инструментарий. Для «семейных наставников» организованы и проведены стажерские площадки с целью повышения квалификации, систематизации знаний по организации работы с семьей.

В Томской области (и ряде других) широкое распространение получила технология «Домашних помощников и индивидуальных тьюторов». Целевые группы данной технологии: молодые родители с недостаточными родительскими навыками; неполная семья, не справляющаяся с родительскими обязанностями; семья, находящаяся в трудной жизненной ситуации, в социально опасном положении; семья выпускников детских домов; семья с детьми с ограниченными возможностями.

Активно социальный патронаж применяется в Вологодской области в организации работы по адаптации детей и подростков, проживающих в семьях душевнобольных (проект «Иные»).

2.3. ВНЕДРЕНИЕ НОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И МЕТОДОВ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ И ОКАЗАНИЯ ПОДДЕРЖКИ СЕМЬЯМ С ДЕТЬМИ, НАХОДЯЩИМИСЯ В СОЦИАЛЬНО ОПАСНОМ ПОЛОЖЕНИИ И ИНОЙ ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ

Воспитание детей в условиях семейного неблагополучия может быть связано с особыми трудностями организации и реализации помощи. Чем дольше семья находится в кризисе, тем меньше ее потенциал для восстановления, реабилитации и тем больший объем усилий необходим для того, чтобы помочь ей, чтобы она преодолела свой кризис. Это не только реабилитационные, но и финансовые усилия, которые необходимы, чтобы семью из кризиса вывести. Необходимо создавать и развивать систему раннего выявления семейного неблагополучия: ответственность семьи за ребенка и вмешательство государства находятся в прямой зависимости.

Как показывает анализ результатов реализации региональных программ, поддержанных Фондом, важной для профилактики семейного неблагополучия и социального сиротства является создание региональных систем своевременного выявления неблагополучных семей, создаваемых на межведомственной основе.

Одной из наиболее востребованных технологий раннего выявления семейного неблагополучия является участковая социальная работа. В Астраханской, Новосибирской, Тюменской областях, Забайкальском крае, Республике Татарстан такие службы действуют на территории практически всех муниципальных образований. Цель участковой социальной работы – профилактика семейного неблагополучия и социального сиротства посредством раннего выявления и организации реабилитационной работы с семьями, находящимися в социально опасном положении. Достижение цели деятельности службы обеспечивается повседневным исполнением функциональных задач:

- осуществление первичной диагностики семей, проживающих на подведомственной территории;
- выявление ресурсов территории, которые могут быть использованы для решения проблем семей, в том числе семей группы риска, неблагополучных, кризисных семей, проживающих на подведомственной территории;
- организация работы по профилактике социального сиротства с семьями, нуждающимися в социальной помощи;
- получение информации, необходимой для осуществления деятельности в интересах семей и детей, от органов власти, государственных и негосударственных учреждений, организаций и служб;
- обмен информацией, характеризующей положение семей и детей на подведомственной территории и необходимой для осуществления деятельности в их интересах, с органами власти, государственными и негосударственными учреждениями, организациями и службами;
- взаимодействие с семьями при разработке программ и планов мероприятий, направленных на профилактику социального сиротства;
- создание организационных условий для взаимодействия органов власти, государственных и негосударственных учреждений, организаций и служб по профилактике социального сиротства на подведомственной территории.

Работа специалистов участковой службы построена по территориальному принципу, максимально приближена к месту проживания жителей и строится с учётом трехуровневой системы профилактики социального сиротства. Например, в Республике Татарстан разде-

ление территории муниципалитетов на участки произведено на основании списка административных участков, обслуживаемых участковым уполномоченным полиции и по делам несовершеннолетних. За каждым участком закреплен специалист по социальной работе, психолог и социальный педагог. Кураторы участков работают в тесном контакте с участковыми полицией, инспекторами ПДН, педиатрами, терапевтами своих участков.

В целях изучения социальной ситуации специалистами участковых служб проведены социальная паспортизация семей и социальное картирование ресурсов территории. Полученные данные позволяют выявить наиболее типичные проблемы семейного неблагополучия, причины, способствующие их возникновению, провести анализ состояния семейного неблагополучия на конкретной территории. Всё это способствует принятию взвешенных решений по улучшению жизнедеятельности семей и детей, позволяет быстрее и эффективнее вводить в работу с семьями новых специалистов, отслеживать динамику изменения общей ситуации как в отдельном поселении, так и в муниципальном образовании в целом.

Работа специалистов строится по принципу выявления, что обеспечивает своевременность оказания помощи семьям, а в будущем позволит снизить число кризисных семей. В звено выявления включены специалисты учреждений здравоохранения, образования, социальной защиты, общественные организации и население муниципального образования.

В случае выявления ситуации семейного неблагополучия работа строится на межведомственной основе сопровождения семьи по методологии «работа со случаем» (кейс-менеджмент). Для устранения семейного неблагополучия специалисты разрабатывают индивидуальный план реабилитации, включающий комплекс мероприятий, направленных на устранение причин семейного неблагополучия, трудной жизненной ситуации. Комплексный план реабилитации семьи представляет собой комплекс мероприятий, направленных на решение многочисленных проблем семей с детьми, находящихся в социально опасном положении или трудной жизненной ситуации, и выведение их из этого положения.

Для обеспечения комплексности плана в некоторых регионах (Республика Саха (Якутия), Новосибирская область и др.) используется технология создания единого реабилитационного пространства – «социальное картографирование».

Разработка плана работы с семьёй заключается в выявлении проблемы семьи, причин возникновения семейного неблагополучия, в анализе всех ресурсов, имеющихся на территории проживания семьи, в оценивании внутреннего потенциала и потребностей семьи. На основании полученной информации разрабатывается план мероприятий (план мероприятий, помимо перечня мероприятий, содержит данные о лице, ответственном за исполнение конкретного мероприятия, сроки его выполнения).

Программа реабилитации составляется участковым специалистом совместно с членами семьи (в необходимых случаях к разработке привлекаются специалисты комплексных центров социального обслуживания населения, в том числе специалисты выездной мобильной бригады, территориального или районного консилиума).

Семья является полноправным участником процесса реабилитации. Один из основных принципов работы участкового специалиста – минимальное вмешательство в жизненное пространство семьи, стимулирование ее активности, вовлечение членов семьи в самостоятельное решение собственных проблем, повышение их социальной ответственности.

В Ульяновской области разработана схема раннего выявления неблагополучных семей на основе метода «Карта обследования семей, имеющих несовершеннолетних детей». Применение данного метода позволяет специалистам ранжировать ситуации по степени семейного неблагополучия и планировать помощь семье, исходя из сложности той или иной жизненной ситуации, уровня кризиса, переживаемого семьей. Для координации реализации

плана помощи за выявленными семьями закрепляются тьюторы. В моделях, разработанных в Волгоградской, Новосибирской, Томской областях и других регионах такие специалисты могут называться по-разному – кураторы случая, семейные наставники, семейные терапевты и т.д.

В Курской области сформирован единый комплексный механизм выявления и оказания помощи семьям в трудной жизненной ситуации. В каждом муниципалитете созданы координационные советы по оказанию помощи семьям в трудной жизненной ситуации, деятельность которых осуществляется на основе технологии «работы со случаем», введен институт кураторства семей, разрабатываются планы реабилитации семьи.

Семьям с детьми с учётом индивидуальных потребностей оказывается комплексная помощь (социально-экономические, социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-правовые услуги) по преодолению трудной жизненной ситуации и восстановлению благоприятной обстановки в семье и социального статуса семьи. В зависимости от проблем семьи определяется вид социального патронажа.

На территории некоторых муниципальных образований Курской области участковыми специалистами используются такие методы работы с семьёй как сеть социальных контактов, интенсивная семейная терапия.

Работа на территориях строится с привлечением местного сообщества. Специалисты участковых социальных служб осуществляют свою деятельность в тесном взаимодействии со специалистами выездной мобильной бригады (составление карт реабилитации семьи, привлечение узких специалистов по оказанию услуг семьям). Межведомственный подход к решению проблем семей обеспечивается территориальными совещательными органами, в состав которых входят представители различных ведомств, общественных организаций и объединений.

Для организации раннего выявления случаев семейного неблагополучия осуществляется информирование населения о деятельности участковой социальной службы при обращениях граждан в центры социального обслуживания населения, на родительских собраниях, информация о деятельности службы размещается на информационных стендах в учреждениях, в СМИ.

В Рязанской области такие службы получили название участковых социальных координаторов и расположились в наиболее удаленных от административных центров населенных пунктах.

Ключевую роль в выявлении случаев жестокого обращения с детьми играют работники учреждений здравоохранения. В муниципальных районах (городских округах) Тюменской области созданы межведомственные службы, которые в рамках своих полномочий осуществляют выявление случаев жестокого обращения в отношении детей. Выявление фактов жестокого обращения осуществляется медицинскими работниками при проведении приемов в детских поликлиниках, на профилактических осмотрах, а также при осмотрах детей, поступающих на лечение в стационары.

В работу лечебно-профилактических учреждений здравоохранения Курганской области внедрен учет случаев обращения за медицинской помощью несовершеннолетних с признаками физического, психического, сексуального насилия с последующей передачей информации в органы системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. Для выявления признаков жестокого обращения с детьми государственным учреждением «Центр медицинской профилактики» разработана памятка для медицинских работников «Признаки жестокого обращения с детьми». В Челябинской области на базе не-

Раздел II. Опыт регионов Российской Федерации по поддержке семей с детьми, находящихся в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации

скольких муниципальных учреждений здравоохранения созданы «Клиники, дружественные молодежи», обеспечивающие планомерную работу среди подростков по вопросам охраны их здоровья, а также выявление случаев жестокого обращения и помощи пострадавшим.

В ряде регионов регулярно изучаются ситуация в детских коллективах, в первую очередь в школах, случаи жестокого обращения с детьми. В Белгородской области мобильными группами в некоторых муниципальных образованиях проводится еженедельный скрининг, позволяющий выявлять случаи жестокого обращения в отношении детей в семьях на самых ранних стадиях, оказывать им своевременную помощь, предотвращая появление более тяжелых последствий.

Проведение психологического тестирования несовершеннолетних в образовательных и других детских учреждениях становится систематическим в Тюменской области. Ответы на вопросы анкеты дают оценку характера отношений в семье, выявляют формы и методы воздействия на ребенка при его поощрении и наказании, оценивают характер воздействия форм поощрения и наказания, выявляют реакцию ребенка при жестокое воздействие и насилии. По результатам тестирования проводится индивидуальная работа с ребенком.

Важным звеном раннего выявления семейного неблагополучия является служба экстренной психологической помощи по телефону (общероссийский детский телефон доверия 8 800 2000 122).

При звонке на этот номер в любом населенном пункте Российской Федерации со стационарных или мобильных телефонов дети, подростки и их родители, иные граждане могут получить экстренную психологическую помощь, которая оказывается специалистами действующих в субъектах Российской Федерации служб, предоставляющих услуги по телефонному консультированию и соединенных с единым общероссийским номером детского телефона доверия. Службы подключаются к этому номеру по предложению субъектов Российской Федерации по мере их готовности к деятельности в системе единого детского телефона доверия. Конфиденциальность и бесплатность – два основных принципа работы детского телефона доверия. Это означает, что каждый ребенок и родитель может анонимно и бесплатно получить психологическую помощь, и тайна его обращения на телефон доверия гарантируется. Цель такой помощи – способствовать укреплению семьи, профилактике семейного неблагополучия, стрессовых и суицидальных настроений детей и подростков, защите прав детей. В настоящее время более 230 организаций во всех российских регионах подключены к единому общероссийскому номеру детского телефона доверия 8 800 2000 122.

Во многих муниципалитетах именно телефоны доверия принимают сигналы о неблагополучии в семье, нарушении прав ребенка. При наличии угрозы здоровью и жизни ребенка и в случае его добровольного согласия сведения о сигнале могут быть переданы для проверки и дальнейшего реагирования в органы опеки и попечительства, в некоторых случаях – в комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав (в зависимости от установленного порядка межведомственного взаимодействия в муниципалитете/регионе).

Экстренная консультативно-психологическая помощь по телефону доверия оказывается и детям, пострадавшим от жестокого обращения, в том числе в случаях сексуального насилия в отношении них.

Так, в Алтайском крае в соответствии с алгоритмом межведомственного взаимодействия по работе со случаями жестокого обращения с детьми в 2009–2012 гг. из всех сигналов о возможных фактах жестокого обращения с ребенком 3,5% выявлено службой детского телефона доверия. Динамика передачи сигналов показывает, что абоненты стали чаще сообщать на телефон доверия информацию о нарушении прав ребенка и жестоком обращении

с детьми, что может свидетельствовать о росте информированности детского и взрослого населения о телефоне доверия как важном звене системы защиты детства.

В службе разработана и используется инструкция по незамедлительной передаче сигнала о случае жестокого обращения в отношении детей и подростков. Методологической основой этого документа является технология раннего выявления возможных фактов жестокого обращения с ребенком и работы со случаем.

Сигнал, поступивший на телефон доверия, описывается в соответствии с инструкцией и немедленно передается в отделение учреждения (либо специалисту), ответственному за оказание помощи в случаях жестокого обращения. Далее этот сигнал передается в Комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав той территории, где проживает ребенок. Затем в семью незамедлительно отправляется мобильная рабочая группа по определению степени риска пребывания ребенка, в зависимости от степени риска составляется план безопасности ребенка либо назначается куратор случая.

Таким образом, появление в России детского телефона доверия 8 800 2000 122 – это значимый шаг в профилактике детского и семейного неблагополучия, противодействии жестокому обращению с детьми, предотвращении стрессовых и суицидальных настроений детей и подростков, защите их прав и интересов.

Еще одним важным механизмом выявления семейного неблагополучия является расширение возможностей для обращения детей. С целью реализации закона Тюменской области «О системе профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних и защиты их прав в Тюменской области» функционирует областная приемная по защите прав детей и подростков. Прием граждан осуществляется специалистами (юрист, психолог, инспектор подразделения по делам несовершеннолетних, нарколог, социальный педагог, представитель органа опеки и попечительства, специалист по социальной работе). Только в 2010 году в приемную обратилось около 500 несовершеннолетних, в основном в связи с конфликтными ситуациями с родителями, а также вопросами трудоустройства, получения образования, медицинской помощи, оказания психологической поддержки. Эффективными, с точки зрения выявления случаев жестокого обращения, являются хорошо зарекомендовавшие себя и ставшие уже традиционными акции и операции, проводимые на территории области (операции «Подросток», «Занятость», «Каникулы», месячник по борьбе с пьянством и алкоголизмом и др.).

Следующим (после выявления) шагом в выстраивании системы помощи семьям и детям в трудной жизненной ситуации является реагирование на случай. В целях создания системы экстренного реагирования на кризисную ситуацию в семье формируются мобильные (выездные) службы реагирования на случай семейного неблагополучия (социальная скорая помощь). Например, в Вологодской области они созданы на базе учреждений социального обслуживания семьи и детей. Такая служба создана в целях выявления семей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении, с последующей передачей информации субъектам системы профилактики для организации сопровождения клиента; а также устранения угрозы жизни и здоровью несовершеннолетних. Работу службы обеспечивают специалисты по социальной работе, социальные педагоги, психологи. Бригада социальной скорой помощи, в которую включены психолог и специалист по социальной работе, оперативно выезжает на сигнал о ситуации, требующей экстренного вмешательства.

«Социальная скорая помощь» осуществляет прием и анализ обращений граждан, консультирование по проблемам домашнего насилия, жестокого обращения с несовершеннолетними, семейного неблагополучия; информирование населения о проблеме насилия над детьми, об услугах, предоставляемых службой; организацию взаимодействия Службы со специалистами различных ведомств для реабилитации семей.

В некоторых регионах формируются мобильные бригады для совершения рейдов в семьи, находящиеся в социально опасном положении, из которых поступили экстренные сигналы о необходимости оказания помощи. Мобильные бригады формируются из различных специалистов, призванных работать с семьями из «группы риска». Специалисты выясняют ситуацию на месте, выявляют внутренние и внешние ресурсы клиента и его ближайшего социального окружения, формируют стратегию разрешения кризисной ситуации, принимают меры по обеспечению психологической и физической безопасности ребенка, в том числе оказывают экстренную психологическую помощь и другие социальные услуги в целях разрешения проблем семьи, привлекают специалистов других ведомств.

В Ямало-Ненецком автономном округе, например, такие бригады состоят из четырех специалистов: медицинского работника, психолога, социального педагога, специалиста по социальной работе. Зачастую работа мобильных бригад проходит в круглосуточном режиме (например, в Тюменской области).

При поступлении информации о семейном неблагополучии организуется оперативная работа, которая включает в себя: экстренный выход в семью, социальную диагностику, работу с социальным окружением семьи (соседи, родственники, детские учреждения и т.д.). В случае подтверждения ситуации, угрожающей жизни и здоровью ребенка, незамедлительно информируются органы опеки и попечительства, правоохранительные органы, которые принимают меры (в пределах своей компетенции) по изъятию ребенка из семьи. В такой ситуации несовершеннолетнему обеспечивается прохождение медицинского обследования в лечебном учреждении. По результатам обследования несовершеннолетнего определяют в специализированное учреждение для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации. В период прохождения реабилитации специалистами учреждения совместно с другими ведомствами проводится работа по определению дальнейшего жизнеустройства ребенка.

В Республике Алтай на базе комплексных центров социального обслуживания населения Усть-Коксинского, Усть-Канского, Кош-Агачского районов созданы 3 службы быстрого реагирования на ситуацию жестокого обращения в отношении детей и другие факторы неблагополучия получившие названия «Скорая социальная помощь».

В Краснодарском крае в 10 муниципальных образованиях создана «Скорая семейная помощь», выполняющая следующие задачи:

- выявление семей, в которых дети нуждаются в помощи государства;
- предоставление социальной, социально-психологической, правовой и других видов помощи ребенку, родителям и другим членам семьи;
- постинтернатное сопровождение детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- проведение индивидуальной работы с родителями, направленной на повышение родительской компетентности и развитие навыков позитивного воспитания ребенка;
- проведение собраний с гражданами в поселениях с целью информирования по вопросам защиты прав и интересов несовершеннолетних детей;
- поддержка и помощь замещающим семьям, развитие системы клубов замещающих семей;

- организация акций, направленных на формирование ответственного родительства, укрепление института семьи, возрождение и сохранение духовно-нравственных традиций семейных отношений.

Для обеспечения максимальной доступности услуг для детей и их семей в самых отдаленных поселениях Краснодарского края систематически проводится акция «Семейный консультационный автобус «В помощь семье!», работа которого включает выезды специалистов (психологов, юристов, врачей) в семьи в целях оказания консультативной и практической помощи.

В целях создания и организации деятельности круглосуточной службы экстренного реагирования на базе кризисного отделения Курганского центра социальной помощи семье и детям разработано и утверждено положение «О социальной службе экстренного реагирования», заключено четырехстороннее соглашение о сотрудничестве в ходе реализации проекта Курганской области «Круглосуточная социальная служба экстренного реагирования в городе Кургане» между заинтересованными ведомствами.

В Белгородской, Волгоградской областях созданы выездные мобильные группы для оперативного и своевременного реагирования на выявленный случай жестокого обращения. Такие группы осуществляют социальный патронаж семей с высоким риском жестокого обращения, а также расследуют сообщения о подобных случаях.

Во всех муниципальных образованиях Тюменской области с целью оказания в круглосуточном режиме экстренной социальной и правовой помощи несовершеннолетним действуют межведомственные службы экстренного реагирования (см. схему). В состав служб входят специалисты органов внутренних дел, учреждений и организаций социального обслуживания населения и образования, осуществляющих деятельность на территории области (инспектор подразделений по делам несовершеннолетних, специалист по социальной работе или социальный педагог, психолог).

Вариантом организации звена реагирования на случай жестокого обращения является формирование бригады «Скорой социальной помощи» на базе Рязанского дома ребенка, которая работает в случае намерения женщины отказаться от новорожденного. Кроме того,

Межведомственная служба экстренного реагирования «Ребенок и семья» в Тюменской области



Раздел II. Опыт регионов Российской Федерации по поддержке семей с детьми, находящихся в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации

в Рязанской области создано 26 мобильных бригад на базе комплексных центров социального обслуживания населения и социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних по патронажу социально неблагополучных семей.

Создание мобильных служб особенно актуально и распространено в субъектах Российской Федерации с доминирующим проживанием населения в сельской местности и/или низкой плотностью населения. Так, в Республике Тыва на базе учреждений социального обслуживания населения работают 14 мобильных служб «Социальный автобус», основная задача которых – предоставление социальных услуг детям и их семьям, проживающим в отдаленных населенных пунктах республики и нуждающимся в оказании социальной помощи.

В Москве созданы передвижные консультационные пункты по ранней профилактике семейного неблагополучия. Деятельность передвижных консультационных пунктов осуществляется на базе 26 центров социальной помощи семье и детям путем создания мобильных бригад специалистов при отделениях ранней профилактики социального сиротства и других форм выездного консультирования.

В Ульяновской области создана выездная консультационная служба для семей группы риска по социальному сиротству. Расширение спектра услуг происходит за счет выезда на дом специалистов, работающих с данной категорией семей (педиатр, гинеколог, юрист, психолог, специалист по социальной работе), что позволяет составить комплексное представление о проблемах семей группы риска, оказать необходимую консультативную помощь на дому, разделить ответственность по решению проблем семьи между членами семьи и сотрудниками, осуществляющими социальный патронаж. Служба социального патронажа семей группы риска с новорожденными является новым видом услуг, позволяющим организовать своевременную абилитацию младенцев и стабилизировать внутрисемейную обстановку. Таким образом, новым в плане оказания услуг семьям группы риска является предоставление услуг на дому, комплексно и пролонгированно.

Выездные мобильные бригады действуют в 31 муниципальном образовании Ульяновской области.

Целью деятельности мобильной бригады является ранняя профилактика социального сиротства посредством оказания экстренной и плановой социальной помощи семьям с детьми, находящимся в социально опасном положении и остро нуждающимся в социальной поддержке.

В рамках оказания плановой социальной помощи мобильная бригада осуществляет:

- расследование случаев, требующих комплексной диагностики;
- оказание методической поддержки участковым специалистам при работе с конкретным случаем в сфере профилактики социального сиротства (в том числе при разработке индивидуальной программы работы с семьей);
- содействие специалистам участковой социальной службы в реализации индивидуальной программы работы с семьей;
- предоставление плановых социально-бытовых, социально-психологических, социально-экономических, социально-правовых услуг семьям с детьми и детям, находящимся в социально опасном положении.

Специалистами выездной мобильной бригадой в рамках плановых выездов проводятся профилактические мероприятия, родителям даются рекомендации по самостоятельному выходу из кризисной ситуации, оказывается содействие в укреплении социального статуса, материального положения, взаимоотношений в семье.

К работе в мобильной бригаде привлекаются узкие специалисты (логопед, нарколог, педиатр, специалисты органов опеки и попечительства, комиссии по делам несовершенно-

летних, органов внутренних дел). Состав мобильной бригады при плановом выезде формируется с учётом потребностей семей и запросов участковых специалистов.

Деятельность выездных мобильных бригад обеспечивает доступность, комплексность и своевременность оказания помощи семьям и детям. Привлечение узких специалистов (логопеда, дефектолога и психолога) позволило обеспечить предоставление семьям тех услуг, которые ранее они не могли получить из-за отдалённости населенного пункта от районного центра либо отсутствия необходимых специалистов в штате комплексного центра социального обслуживания.

Аналогом мобильной бригады является также технология выездного «Игрового клуба» (Тамбовская область), «Игрового автобуса» (Тверская область) как передвижной формы раннего выявления семейного неблагополучия для поселений сельского типа.

Значение ближайшего социального окружения как в выявлении семейного неблагополучия, так и реабилитационном процессе нельзя переоценивать. Поэтому многие региональные практики опираются в работе на этот ресурс. Так, в Астраханской области развивается проект «Соседи», направленный на вовлечение соседей как естественного ресурса социального окружения ребенка. В рамках проекта специалисты проводят в микрорайонах г. Астрахани и муниципальных образованиях области мероприятия по информированию населения о проблеме жестокого обращения в отношении детей: митинги, акции, концерты и т.д.

В ходе проверки сигналов о семейном неблагополучии часто подтверждаются факты жестокого обращения с ребенком. Безусловно, все субъекты профилактики (в первую очередь органы опеки и попечительства) в таком случае принимают меры реагирования в установленном порядке, обеспечивая безопасность для жизни и здоровья несовершеннолетнего. Вместе с тем семейно-ориентированный подход оказания помощи кризисным семьям обращает внимание на то, что важно обеспечивать помощь в социальном контексте жизни семьи. В Пермском крае при работе с ребенком, пострадавшим от насилия, и его семьей активно используются элементы восстановительных технологий, что имеет положительный эффект, как для самого ребенка, так и для виновного в насилии.

Организация реабилитационных мероприятий по выявленным случаям жестокого обращения с ребенком и его семьей ведется согласно механизму взаимодействия, утвержденного постановлением краевой КДНиЗП. Большое внимание в сопровождении случая жестокого обращения с несовершеннолетним уделяется оказанию психолого-педагогической помощи ребенку, членам семьи, а так же виновному в насилии с целью минимизации последствий у ребенка от жестокого обращения. Система оказания психологической помощи включает:

а) первичное обследование детей (первые три рабочих дня с момента поступления):

цель – диагностика психо-эмоционального и функционального состояния ребенка на момент поступления в социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних (далее – СРЦП), оказание экстренной психологической помощи; разрабатываются первичные рекомендации для команды специалистов работающих с несовершеннолетним – жертвой насилия;

б) углубленное психологическое обследование (месяц с момента поступления):

цель – изучение когнитивной и эмоционально-волевой сфер, диагностика характерологических и поведенческих особенностей, особенностей темперамента и мотивационной сферы, уровня общей осведомленности ребенка во время пребывания в СРЦН, а так же особенностей детско-родительских отношений. На этом же этапе осуществляется обобщение результатов обследования, разработка расширенных рекомендаций специалистам, воспитателям, родителям (законным представителям), планирование мероприятий индиви-

дуальной программы реабилитации воспитанника, с учетом психологической травмы нанесенной ребенку.

в) диагностика родительской системы:

цель – выявление семейных факторов, приведших к насилию по отношению к ребенку, факторов, затрудняющих успешную адаптацию ребенка в социуме, оценка перспективы дальнейшей работы с семьей, с учетом имеющегося положительного ресурса.

Задачи психологической составляющей реабилитационной программы несовершеннолетних, пострадавших от жестокого обращения в семье:

- снижение состояния психического дискомфорта, стабилизация эмоционального состояния;
- проработка травматического опыта, в том числе в игровой форме;
- развитие психической произвольности и саморегуляции;
- развитие социального интеллекта (развитие коммуникативных навыков, регуляции социальных отношений со сверстниками и взрослыми);
- развитие познавательной активности;
- устранение причин, лежащих в основе дезадаптации несовершеннолетнего из семьи, с проблемами насилия и адаптация несовершеннолетнего к социуму с опорой на сохраненные функции;

– создание позитивной среды жизнедеятельности несовершеннолетнего с целью его дальнейшего жизнеустройства;

г) повторная диагностика несовершеннолетнего, воспитанника СРЦН (промежуточная 3 месяца с момента поступления с учетом динамики):

цель – обеспечение контроля уровня развития несовершеннолетнего в когнитивной, эмоционально-личностной, поведенческой сферах, контроля адаптации, обеспечивающих успешность ребенка в группе.

Не реже, чем 1 раз в три месяца психологом СРЦН проводится промежуточная диагностика несовершеннолетнего с использованием той же батареи тестов, что и на первичной диагностике. В случае отсутствия позитивных изменений в ситуации с несовершеннолетним, анализируется ИПР и разрабатывается дополнение к уже реализуемому психологическому блоку индивидуальной программы реабилитации несовершеннолетнего (ИПР);

д) итоговый этап (завершающий):

цель – анализ эффективности работы с несовершеннолетним в условиях СРЦН.

Анализ эффективности работы с несовершеннолетним проводится по результатам завершающей диагностики (анализ документации, экспертной оценки, тестирования).

В ходе реализации психологического блока реабилитационных мероприятий психолог должен стремиться к достижению следующих результатов:

- стабилизация психофизического, психо-эмоционального состояния несовершеннолетнего;
- развитие социального интеллекта (развитие коммуникативных навыков, регуляции социальных отношений со сверстниками и взрослыми);
- коррекция агрессивных тенденций, тревожности ребенка;
- формирование адекватной самооценки, обучение приемам толерантности, уверенного поведения с целью нормализации психоземotionalной деятельности ребенка, повышение толерантности к стрессовым факторам.

Постреабилитационное сопровождение: в срок до 6 месяцев психолог осуществляет социальный патронаж с целью поддержки семьи и несовершеннолетнего и закрепления достигнутых результатов в процессе реабилитации.

Очевидно, что описанные выше технологии раннего выявления семейного неблагополучия и помощи семьям в трудной жизненной ситуации, какими бы они ни были результативными, вне контекста общей системы социальной поддержки семей с детьми могут не демонстрировать быстрых результатов и эффективности. Минимально необходимый набор технологий и услуг для решения проблем семейного неблагополучия обязательно должен быть включен в общий организационно-управленческий механизм профилактики семейного неблагополучия и социального сиротства в регионе/муниципалитете.

С этой точки зрения интересна модель региональной системы профилактики социального сиротства Республики Бурятия, разработанная и апробированная в рамках программы, поддержанной Фондом.

Общереспубликанская система выстраивается на региональном, муниципальном уровнях и уровне поселений. На региональном уровне функционирует Координационный совет при Президенте Республики Бурятия по профилактике социального сиротства в Республике Бурятия, в состав которого вошли министры и руководители министерств и ведомств социальной сферы, главы муниципальных образований. Основные направления развития республиканской системы профилактики социального сиротства предполагают:

- отработку управленческой модели раннего выявления семейного неблагополучия и организации работы по оказанию профилактической помощи семье и детям на межведомственной основе в пяти муниципальных образованиях, определенных в качестве экспериментальных площадок;
- реализацию программы повышения квалификации специалистов и внедрение новых профилактических услуг для семьи и детей;
- создание и развитие профессиональных служб по семейному устройству детей, оставшихся без попечения родителей, и сопровождению замещающих семей;
- разработку и внедрение программ и стандартов методической поддержки специалистов.

В развитии основных направлений утверждён Порядок межведомственного взаимодействия по раннему выявлению семейного неблагополучия и оказанию социальной поддержки семьям с детьми. Особое значение в данной технологии уделяется работе специалиста-куратора случая на уровне поселения. Организацией деятельности по профилактике социального сиротства, осуществлению мер по раннему выявлению семейного неблагополучия, случаев жестокого обращения с детьми занимаются 72 специалиста органов опеки и попечительства, 61 специалист ГБУ «Республиканский центр по работе с семьей и детьми», 194 куратора по оказанию помощи семьям на ранней стадии кризиса. По данным 1 января 2013 г., состоят на учете 3614 неблагополучных семей, в которых воспитывается 7162 ребенка, из них в социально опасном положении 1261 семья, где 2561 ребенок. Сохранилась динамика: доля семей в социально опасном положении, снятых с учета по причине улучшения в них положения, – 20,4% (2011г. – 20,4%)³.

2.4. ВНЕДРЕНИЕ КОМПЛЕКСНОЙ МОДЕЛИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ РОДИТЕЛЕЙ, СТРАДАЮЩИХ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ

К сожалению, алкоголизм является неотъемлемым спутником семейного неблагополучия. Многие субъекты Российской Федерации (Республики Мордовия, Якутия, Удмуртия; Амурская, Новгородская, Костромская, Тамбовская, Ярославская, Калининградская, Ново-

³ Доклад Уполномоченного по правам ребенка в Республике Бурятия «Анализ состояния охраны детей в Республике Бурятия за 2012 год». – [Электронный ресурс] – URL: <http://buryatia.rfdeti.ru/files.php>.

сибирская области и др.) в своих программах реализуют ряд мероприятий, направленных на создание оптимальных условий, позволяющих алкоголизированным семьям со временем самостоятельно справиться со своими жизненными трудностями, проблемами и постепенно перейти к полноценной жизни.

Как правило, такие меры не ограничиваются лишь медицинским лечением зависимых родителей, но предполагают пролонгированное социальное сопровождение: создание системы взаимосвязи и сотрудничества всех субъектов профилактики и семьи, разработка плана реабилитации семьи с учетом потребностей и особенностей взаимоотношений, психолого-педагогическое консультирование по изменению образа жизни, детско-родительских взаимоотношений, содействие приверженности здоровому образу жизни (и/или терапии в случае наркозависимости, ВИЧ-инфекции), вовлечение самой алкоголизированной семьи к совместным действиям по выходу из создавшегося положения и развитие ответственности взрослых за воспитание детей, содействие трудоустройству и самозанятости родителей. Основная цель таких мероприятий – защита прав и создание комфортных условий для проживания и развития несовершеннолетних детей из алкоголизированных семей.

В основном реабилитационные услуги предлагаются уже действующими учреждениями (в первую очередь, – социального обслуживания населения) за счет расширения спектра и инфраструктуры целевых групп. Вместе с тем, в ряде регионов созданы специализированные подразделения/службы социального сопровождения алкоголизированных семей. Так, в Новгородской области на базе государственного учреждения социального обслуживания «Кризисный центр помощи женщинам» создана служба «Новая жизнь» (целевая группа – женщины с несовершеннолетними детьми, употребляющие алкоголь).

В Республике Бурятия созданы специализированные центры реабилитации семей, в том числе алкоголизированных. Специалистами центров представляются услуги семьям и детям, входящим в группу риска по социальному сиротству, где родители, как правило, имеют непродолжительный период алкогольной зависимости. Помощь и поддержка семей включает решение материально-бытовых проблем; работу с социальным окружением семьи; помощь в решении вопросов, связанных со здоровьем членов семьи; психологическую и педагогическую помощь детям; клубные формы работы с семьями и т.д.

В Республике Саха (Якутия) программы поддержки таких семей носят комплексный пролонгированный (до 6 месяцев) характер и предусматривают мероприятия по ресоциализации родителей, включая возвращение их к новой полноценной жизни через признание проблемы алкоголизма и прохождение реабилитационных программ, направленных на поддержку и социальную адаптацию их в семье и обществе. Разработаны и внедрены следующие методы работы с алкоголизированными семьями: создано отделение медико-социальной и трудовой реабилитации; организуется временная трудовая занятость для родителей, прошедших курс излечения и освободившихся из мест лишения свободы, в качестве поддерживающего ресурса формируются группы само-взаимопомощи родителей, прошедших реабилитацию.

Для каждой семьи составляются индивидуальные программы комплексной социальной помощи, в реализации которых участвуют психолог, юрист, нарколог и специалисты других учреждений и ведомств. Работа с семьями в рамках индивидуальных программ ведется в нескольких направлениях: работа с матерью, работа с ребенком, с созависимыми членами семьи и оказание семье различных социальных услуг, организовывался семейный досуг. За каждой семьей закреплялся специалист по социальной работе, который осуществляет патронаж и помогает семье в решении социальных проблем. Также закрепляется общественный наставник, например, в Оленекском районе – из клуба бабушек «Дылкэн». Родителям

оказывается содействие в трудоустройстве с софинансированием в различные учреждения и организации. С родителями проводится тематическое просвещение по вопросам взаимодействия в семье, о здоровье матери, об особенностях влияния алкоголя на женский организм. Семьи, участницы программы, при необходимости получают социально-экономическую, бытовую помощь; для детей предлагается услуга реабилитационного досуга.

По окончании реализации программы отмечаются положительные результаты реабилитационной работы: снижение внутрисемейных конфликтов, улучшается материальное положение семей, в которых родители трудоустроились. Также у семей появилась возможность выплатить долги по квартплате и кредитам, улучшились отношения с детьми и родственниками. Матери стали больше внимания уделять здоровью, учебе и досугу ребенка.

Постановлением Правительства Амурской области была принята Программа профилактики семейного неблагополучия и социального сиротства детей в Амурской области «Во имя детства» на 2011–2013 гг. Одним из основных направлений деятельности программы – устранение основной причины неблагополучия семьи: алкогольной и/или наркотической зависимости родителей. Для решения этой проблемы в Амурской области проводится работа по лечению и кодированию родителей. В случае согласия родителей на лечение с ними заключается договор, в котором зафиксированы их обязательства выполнять все назначения врача и строго соблюдать порядок посещений врача. В зависимости от возможностей родителей лечение проводится стационарно или амбулаторно. В отдаленных населенных пунктах, откуда сложно выехать на стационарное лечение, применяется кодировка. Лечение для граждан проводится бесплатно в рамках медицинского страхования, кодировка оплачивается комплексным центром социального обслуживания по договору с медицинским учреждением. Организуются выезды наркологов в те районы, где такие специалисты отсутствуют в учреждениях здравоохранения. Результат реализации программы: у 87,2 % наблюдается положительная динамика (отсутствует рецидив), обстановка в семьях стабилизировалась.

Практически все регионы отмечают, что залогом успеха реабилитации алкоголизированной семьи является партнерство субъектов профилактики. Примером тому может служить Волгоградская область. Между Министерством здравоохранения, Министерством социальной защиты населения Волгоградской области и государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Волгоградский областной клинический наркологический диспансер» заключено соглашение о сотрудничестве в деле реабилитации семей. Взаимодействие органов и учреждений осуществляется в соответствии с Порядком направления на лечение от алкогольной зависимости родителей, злоупотребляющих алкоголем, из семей находящихся на ранней стадии неблагополучия, разработанным и утвержденным на заседании Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Волгоградской области. На начало реализации реабилитационной программы были выявлены следующие проблемы семей: систематическое употребление алкоголя, отсутствие работы, низкий уровень дохода семей, родители не занимаются воспитанием и содержанием ребенка, отсутствие санитарно-гигиенических норм содержания жилых помещений, желания ведения домашнего хозяйства, достаточного количества продуктов питания, проявление недоброжелательного и агрессивного отношения к детям, внутрисемейные конфликты.

В рамках организации реабилитационной работы с семьями, в которых родители злоупотребляют алкоголем специалистами учреждений социального обслуживания населения и центров социальной защиты населения с семьями проведены индивидуальные реабилитационные мероприятия (информационно-разъяснительная работа, профилактические рейды, социальные патронажи, профилактические беседы по повышению педагогической,

Раздел II. Опыт регионов Российской Федерации по поддержке семей с детьми, находящихся в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации

психологической и правовой грамотности, сетевые встречи, а также оказано содействие в предоставлении транспорта учреждения для госпитализации родителей в сопровождении специалистов в лечебное учреждение, оформлении документов для назначения социальных выплат, проведение благотворительных акций с целью оказания помощи семьям в виде одежды, детских игрушек, канцелярских товаров).

Реабилитационный курс включает в себя программу самообеспечения (самозанятости), когда родителям оказывается материальная поддержка на развитие собственного приусадебного участка, огорода, разведение домашних животных и птиц. Подобные технологии нашли свое применение в Республике Башкортостан, Тюменской, Астраханской, Калининградской областях и других регионах. В рамках реализации областных межведомственных мероприятий Тюменской области по выходу на самообеспечение предусмотрено оказание безвозмездной адресной социальной помощи малоимущим семьям в целях содействия в самостоятельном повышении ими своего среднедушевого дохода путем создания или развития личного подсобного хозяйства, развития и реализации трудового потенциала. В первоочередном порядке адресная социальная помощь по выходу на самообеспечение предоставляется многодетным семьям, неполным семьям с детьми, семьям с детьми-инвалидами и другим семьям с детьми. Участие в мероприятиях по самообеспечению и самозанятости позволило неработающим гражданам, в том числе имеющим детей, обеспечить постоянную или временную занятость трудоспособных граждан, создать собственное дело, получить дополнительный доход в денежном или натуральном виде.

По окончании реабилитационного курса специалистами учреждений социального обслуживания осуществлялось социальное сопровождение семей, в рамках которого проводились следующие мероприятия: переобучение и содействие в трудоустройстве родителей, содействие по определению детей в дошкольные образовательные учреждения, назначение предусмотренных действующим федеральным и региональным законодательством мер социальной поддержки семьям.

В результате проведенной работы более 70% участников реабилитационной программы имеют стойкую ремиссию и не употребляют алкоголь, в семьях наблюдается улучшение ситуации.

Важным направлением по восстановлению семейного благополучия, улучшению семейных отношений и сохранению кровной семьи для ребёнка в Новосибирской области является лечение лиц, страдающих алкогольной зависимостью, и их последующая медицинская и социальная реабилитация. Лечение родителей, страдающих алкогольной зависимостью, является одним из этапов плана реабилитации семьи. С такими семьями ведётся комплексная работа по восстановлению семейного благополучия и созданию благополучной обстановки для воспитания детей. Лица, прошедшие лечение, находятся под социальным и медицинским патронажем.

Среди населения проводится большая профилактическая работа. Среди специалистов учреждений социальной защиты и образования распространяются методические материалы по организации профилактической работы. Мероприятия, направленные на профилактику потребления психоактивных веществ, включены в ряд программ Новосибирской области. В настоящее время подготовлен проект долгосрочной целевой программы по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Новосибирской области на период до 2020 года.

В Калининградской области в рамках реализации технологии «Метод временного ограничения в родительских правах» организуется медико-психолого-социальная поддержка семей, в которых родители не в полной мере выполняют обязанности по воспитанию детей (по

субъективным или объективным причинам). Такая работа предполагает в первую очередь формирование у родителей установки на здоровый образ жизни, создание условий для приверженности здоровому образу жизни, лечение от алкогольной зависимости и сопровождение в период ремиссии, содействие в трудоустройстве и проч.

Модель эффективной реабилитации лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических средств и психотропных веществ разработана ГАУ «Областной центр профилактики и реабилитации» в Тюменской области. Для решения обозначенной проблемы реализуются два крупных проекта: стационарно-дистанционный сетевой проект «Ступени» и проект реабилитации наркозависимых граждан «Феникс». Реабилитационный процесс организован комплексно и предусматривает медикаментозное лечение, социально-психологическую реабилитацию, трудотерапию, подготовку по профессиям, востребованным в регионе. В постреабилитационный период осуществляется индивидуальное сопровождение каждого клиента куратором по месту жительства по специально разработанной программе. Примечательным является то, что данные проекты могут оказывать помощь как взрослым, так и несовершеннолетним, имеющим проблемы с наркотиками. В процессе реабилитации по проекту «Ступени» в рамках стационарных смен несовершеннолетние продолжают обучение по программе общеобразовательной школы, имеют возможность получить профессиональную подготовку по специальностям, востребованным в регионе (повар, каменщик, плотник и др.).

Как уже отмечалось выше, семья в хронической стадии кризиса не ориентирована на получение помощи извне, изменение сложившегося течения жизни. Решением этой проблемы может стать максимальное приближение социальных услуг непосредственно к месту жительства семьи или временное размещение всей семьи в специализированном реабилитационном пространстве. В ряде регионов (Томская, Тамбовская области, Республика Бурятия и др.) внедрена услуга «социально-бытовой патронаж неблагополучных семей: модель помощи на дому» («домашний помощник»). Целевая группа данной услуги широка: молодые семьи группы риска по социальному сиротству, семьи, живущие отдельно от старшего поколения; семьи, нуждающиеся в помощи при формировании детско-родительских отношений. В том числе она применяется для алкоголизованных семей. В рамках этого направления деятельности предусматривается поддержка непосредственно семей и детей, входящих в группу риска по социальному сиротству, не готовых к посещению учреждений социальной помощи населению, имеющих выраженные трудности в сфере детско-родительских отношений и осуществлении ухода за детьми. Основным содержанием работы является оказание на дому услуг по формированию родительского поведения, а также помощи в решении социальных, медицинских и других проблем семьи, повышение родительской компетентности, поддержка в приверженности к здоровому образу жизни.

В одном из центров социальной помощи семье и детям Белгородской области (в сельской местности) открыта социальная квартира для семей в социально-опасном положении, в том числе – алкоголизованных. Цель – социально-психологическая помощь семьям и детям, создание условий для сохранения семьи и нормализации родительно-детских отношений, безопасных условий жизни и развития детей, оказание социально-экономической помощи. На время проживания с семьей заключается социальный контракт со взаимными обязательствами, что позволяет формировать у семьи мотивацию на саморазвитие и скорейшее разрежение трудной жизненной ситуации.

Достаточно эффективными оказываются индивидуальные (консультирование) и групповые занятия (группы взаимоподдержки) семей и детей из «группы риска» в реабилитационных центрах. Например, в Вологодской области на базе учреждений социального об-

служивания семьи и детей организована социальная работа по поддержке детей, имеющих проблемных родителей, – проект «Парус». Основной целью проекта является профилактика негативного воздействия алкоголизма родителей на формирование личности ребенка. Разработан цикл занятий, направленных на формирование здорового образа жизни, активной жизненной позиции, развитие социальных навыков у несовершеннолетних, а также снятие или смягчение угрозы дальнейшего развития социальной и психологической дезадаптации. Встречи в группе взаимоподдержки проводятся в форме тренингов. Основными методами работы психологов являются: коммуникативные и ролевые игры, арттерапевтические приемы, проигрывание ситуаций.

2.5. ВНЕДРЕНИЕ ЭФФЕКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И МЕТОДОВ ПРОФИЛАКТИКИ СОЦИАЛЬНОГО СИРОТСТВА

Внимательное изучение понятий, используемых при анализе положения детей, выявляет наиболее стойкое употребление следующих: дети, «оставшиеся без попечения», «социальное сиротство», «жестокое обращение с ребенком», «пренебрежение нуждами ребенка». Если трактовать данные понятия так, как это принято в научной литературе, т.е. как область физического, сексуального, психического (эмоционального) насилия и пренебрежение основными нуждами и потребностями ребенка, то становится очевидным, что все дети, оставшиеся без попечения, пережили тот или иной вид жестокого обращения. Поэтому, жестокое обращение с детьми – это корневая причина социального сиротства. Феномен жестокого обращения с детьми очень распространен в нашем обществе: исследования Фонда⁴ показывают, что 46% опрошенных в детстве подвергались физическому наказанию. Почти 52% родителей в этом исследовании признались в том, что прибегали к физическому наказанию детей в воспитательных целях. Это говорит о том, что необходимо признавать жестокое обращение причиной социального сиротства детей, выявлять такие семьи и помогать им в целях предотвращения этого явления.

Выше отмечалось, что в традиционных подходах к работе с детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации, наблюдается смещение акцентов с текущей деятельности сервисных учреждений и организаций в сферу профилактической работы с семьями, направленной, прежде всего, на формирование и поддержку позитивного (ответственного, осознанного) родительства. Главными задачами являются обеспечение беспрепятственного доступа семей с детьми на различных стадиях кризиса к необходимым социальным услугам; создание сети поддерживающих услуг для семей и детей; расширение сети служб, помогающих семье и детям, оказавшимся в трудных жизненных ситуациях, максимально приближенных к месту проживания семьи.

Реализация в субъектах Российской Федерации программ и проектов, поддерживаемых Фондом, позволила заметно расширить существующую инфраструктуру социальных услуг для семей с детьми по решению проблем семейного неблагополучия: открываются отделения для женщин с детьми в трудной жизненной ситуации, новые службы «телефонов доверия», консультативные пункты для детей и родителей, усиливается работа по развитию и поддержке ответственного родительства, создаются школы повышения родительских компетенций, службы реабилитации детей, пострадавших от жестокого обращения и т.д.

При этом примечательна еще одна тенденция – приближение такой работы к месту жительства целевых групп, что повышает доступность качественных социальных услуг (при-

⁴ Культура воспитания, поощрения и наказания в российской семье: отчет о результатах исследования, Москва, 2011

мером могут служить участковая социальная работа, мобильные бригады специалистов и проч.). Исполнители программ и проектов показывают, что в результате их реализации в целом решен вопрос обеспечения доступа к помощи, которую также удалось сделать более эффективной.

Данная тенденция также способствует привлечению местного сообщества, в частности ТОСов (территориальное общественное самоуправление), к выявлению фактов семейного неблагополучия и реагированию на них в установленном порядке.

Подчеркнем, что в решении проблем семейного неблагополучия, профилактики социального сиротства важно не только создание новых структур, но и использование уже существующей инфраструктуры, в том числе мобилизация и рекрутирование новых субъектов профилактики, соприкасающихся с проблемой. Например, для обеспечения доступности социальной помощи детям в Калининградской области в каждом поселении были организованы филиалы Областного центра социальной помощи семье и детям или его консультационные пункты.

Неразвитость социальной инфраструктуры в отдаленных сельских поселениях существенно препятствует доступности реабилитационного досуга проживающим в них детям. В организации детского досуга в отдаленных поселениях регионы иногда проявляют изобретательность. Например, в Тверской области оснастили «игровой автобус». В комплектацию такого автобуса входит большое количество игр, мягких игровых модулей, видео- и аудиотехника, спортивный инвентарь. Также в автобусе предусмотрено место для проведения индивидуальных консультаций специалистов (психолог, юрист), чьи услуги для жителей отдаленных сел недоступны.

Помимо указанных форм досуг детей из неблагополучных семей организуется в рамках специальных мероприятий: праздники, конкурсы, фестивали, экскурсии и т.д. Зачастую создаются секции, кружки, центры досуга. Например, в г. Томске функционирует центр раннего развития «Хобби-центр».

Важной тенденцией является также очевидный поиск новых технологий работы с целевыми группами. Профессиональное сообщество понимает, что традиционные методы помощи иногда не отвечают специфическим требованиям работы по предотвращению социального сиротства. В связи с этим применяются инновационные технологии и методики, носящие семейно-ориентированный характер: семейная сетевая терапия, интенсивная терапия на дому, реабилитация не только пострадавших от жестокого обращения, но и самих «обидчиков», для того чтобы в будущем предотвратить повторение инцидентов и сохранить безопасную среду в семье для ребенка.

Анализ показывает, что исполнители программ и проектов для решения поставленных задач, т.е. для работы с проблемой жестокого обращения с детьми, зачастую шли по пути адаптации форм, методов, технологий и приемов, которые применяются ими в работе с детьми и взрослыми при решении других социальных проблем. Этот подход является не только оправданным, но и в ряде случаев продуктивным.

В Астраханской области для повышения эффективности профилактики социального сиротства широко применяется технология социального патронажа семей и детей, находящихся в социально опасном положении и нуждающихся в социальной защите и поддержке. К работе с семьями привлекаются медицинские работники, представители органов и учреждений образования, опеки и попечительства, комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, правоохранительных органов, осуществляющие совместные рейды и оказание помощи. Это позволило выстроить эффективную комплексную систему профилактической работы с неблагополучными семьями на ранней стадии кризиса, направленную на

Раздел II. Опыт регионов Российской Федерации по поддержке семей с детьми, находящихся в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации

восстановление семьи, обеспечение в ней условий для соблюдения прав ребенка. При каждом комплексном центре социального обслуживания населения создана комиссия, которой разрабатываются индивидуальные программы реабилитации семьи, принимаются решения о постановке или снятии ее с учета.

Определяющим фактором взятия несовершеннолетнего и его семьи на социальный патронаж является уклонение родителей или законных представителей от воспитания детей, необходимость защиты прав и интересов ребенка. Основой комплексной реабилитации семьи, находящейся в социально опасном положении, становится всесторонний обмен информацией между специалистами различных ведомств по выявлению детей с последующим совместным определением и принятием социальных, медицинских, правовых, индивидуально-профилактических мер в отношении семьи и детей, нуждающихся в помощи.

Учитывая региональные социально-географические факторы (протяженность, удаленность населенных пунктов) специалисты Новосибирской области реализуют дистанционный и выездной патронаж семей в социально опасном положении, проживающих в сельской местности вдали от районных центров и городов. В Рязанской области в структуре социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних создаются мобильные бригады по патронажу семей в социально опасном положении. А в Республике Саха (Якутия) в 11 муниципальных образованиях созданы патронажные службы, специфика которых – сопровождение семей в период кризиса и экстренное реагирование непосредственно по месту жительства семей (выездные формы работы).

Специалистами Республики Коми разработана технология «Социальные экспедиции в отдаленные населенные пункты». Цель данной технологии – оказание комплексной социальной помощи семьям с детьми, повышение информированности сельских жителей о мерах социальной поддержки населения, организация взаимодействия с администрациями отдаленных микрорайонов и поселков. Путем предварительного обсуждения с администрацией поселений организаторами определяются актуальные потребности граждан отдаленных поселков в конкретных видах социальной помощи, темы бесед и тренингов. В рамках выездов в поселки оказывается срочная социально-экономическая помощь нуждающимся семьям и гражданам, проводятся индивидуальные консультации граждан по вопросам предоставления различных видов социальной помощи.

Другое «ноу-хау» республиканских специалистов – технология «Социальная поликлиника», подразумевающая комплексное социальное сопровождение и реабилитацию социально неблагополучных семей и родителей, не выполняющих надлежащим образом своих обязанностей по воспитанию, обучению и содержанию детей. Она позволяет оказывать семьям комплексную социальную поддержку, психологическую, педагогическую и медицинскую помощь, а также создать условия для восстановления потенциала развития и саморазвития семьи, эффективного выполнения семьей своих основных функций. Особенность реализации технологии – заключение социального контракта с получателем помощи. Контракт предусматривает встречные обязательства клиента (т. е. семьи) при получении помощи со стороны социальных служб, а именно – трудоустройство, участие в общественных работах, в программах социально-психологической реабилитации и т.д. Реабилитационная работа с семьями проводится в несколько этапов: предпрогнозный, диагностический, прогностический, ресурсный, рефлексивный, результативный. Срок работы с семьей по данной технологии – не менее 1 года. Реализация технологии эффективна в 60% случаев.

Отчетные материалы, представленные регионами, свидетельствуют и о формировании принципиально новых услуг семьям и детям, направленных на профилактику социального сиротства. Самым распространенным видом помощи детям, пострадавшим от жестокого

обращения, становится социально-терапевтический дневной уход. Например, в Курганской области на базе государственного учреждения «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» действуют постоянные группы дневного пребывания, которые посещают дети из семей, где наблюдаются случаи жестокого обращения. Такой подход объединяет медицинскую, психологическую, правовую, социальную помощь и особое обращение с ребенком в ходе повседневной жизнедеятельности семьи.

Многие программы этого типа включают также социальную терапию и образование для родителей (Ярославская, Белгородская, Томская области и др.). Программы по поддержке семьи – первый уровень предотвращения утраты детьми родительского попечения. С целью профилактики социального сиротства кризисным семьям оказывается ряд услуг, в том числе финансовая и психосоциальная помощь. Эти программы проводятся на двух уровнях:

- 1) непосредственное оказание малообеспеченным семьям и детям из таких семей финансовой помощи и психосоциальной поддержки;
- 2) профилактические услуги, оказываемые детям группы риска и их семьям непосредственно по месту жительства.

Развиваются услуги по реабилитации детей, пострадавших от жестокого обращения. В Ярославской области на базе учреждений социального обслуживания семьи и детей созданы открытые приемные пункты для беспрепятственного получения социальных услуг несовершеннолетними, подвергшимися жестокому обращению.

На базе «Центра психолого-медико-социального сопровождения» г. Тамбова функционирует служба кризисной помощи для детей и подростков, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Основными задачами службы являются предотвращение насилия, психологическая реабилитация, обеспечение безопасности ребенка.

В Вологодской области в двух детских больницах (г. Вологды и г. Череповца) отрабатываются технологии оказания экстренной психологической помощи маленьким пациентам, пострадавшим в результате жестокого обращения. Опыт работы оформлен в виде социальной технологии «Оказание психологической помощи несовершеннолетним в условиях стационара».

Ежемесячно центр по работе с семьей и детьми при администрации Железнодорожного района г. Улан-Удэ (Республика Бурятия) проводит консилиумы по профилактике жестокого обращения с детьми, в которых принимают участие специалисты центра диагностики и консультирования. В их рамках осуществляется медико-психолого-педагогическое сопровождение семей в ситуациях или состояниях, которые могут оказать негативное влияние на физическое или психическое здоровье ребенка, а также нанести вред его развитию. Педагоги-психологи центра принимают на консультации родителей и детей из районов республики, осуществляя психолого-педагогическое сопровождение, направленное на оказание помощи жертвам насилия, минимизацию риска его повторения в будущей семье, укрепление семьи и профилактику возникновения проблем.

Во многих регионах (Томская, Курганская области и др.) создаются социальные гостиные для детей, пострадавших от жестокого обращения, на базе школ (Республика Бурятия и др.) или учреждений социального обслуживания семьи и детей (Тверская область и др.). Работа социальных гостиных имеет своей целью оказание помощи в социальной адаптации детям из семей с высоким риском жестокого обращения посредством создания безопасного реабилитационного пространства в условиях школы (или учреждения социального обслуживания семьи и детей), социальной и педагогической поддержки процесса развития детей, содействия в их творческой самореализации. Ведется активная работа с родителями, которые получают необходимые консультации.

Одной из актуальных является проблема взаимоотношений между детьми: зачастую они не умеют избегать конфликтов, не всегда могут наладить дружеские взаимоотношения между собой. Посещение ребенком социальной гостиной (при условии ее открытия в образовательном учреждении) позволяет ему находиться в школе полный день, получать необходимую педагогическую, психологическую и социальную помощь, что существенно сокращает время пребывания ребенка без надзора со стороны взрослых, повышает уровень школьной адаптации, содействует возвращению учащихся, не посещающих школу, в образовательное учреждение.

В Волгоградской области организуется проведение интеграционных лагерей с целью поддержки семей, находящихся на ранней стадии семейного неблагополучия, посредством привлечения семей к активному взаимодействию с семьями, имеющими социально-положительный опыт формирования семейных ценностей, опыт в вопросах воспитания детей, пропаганды здоровых семейных отношений. Специалистами были поставлены следующие задачи: укрепление внутрисемейных связей, гармонизация детско-родительских отношений, создание условий для содержательного досуга семей, реализации творческих способностей детей и их родителей, формирование навыков взаимодействия родителей и детей в ходе проведения совместных мероприятий, обучение родителей продуктивным моделям построения взаимоотношений с детьми, навыкам конструктивного межличностного общения. В процессе проведения лагерей использовались следующие формы и методы работы: групповые занятия, направленные на укрепление института семьи, составление родословной своей семьи, творческие и тематические вечера (представление творческих работ в жанре письма к сыну, дочери, матери и т.д., опыт семейного предпринимательства и фермерства, предоставление работ в технике живописи, декоративно-прикладного искусства, фотографии, семейное пение, инструментальное исполнение), тренинги, спортивные соревнования, интеллектуальные викторины, отрядная работа с целью сплочения коллектива (традиции семейных праздников, подготовка сценариев, описаний, видеофильмов семейных праздников), кулинарные семейные традиции (предоставление рецептов традиционных блюд семьи с фотографиями), работа в классах-мастерских, анкетирование.

В результате проведения интеграционных лагерей улучшились внутрисемейные отношения, семьи овладели навыками конструктивного общения внутри семьи, обобщен и распространен положительный семейный опыт, раскрыты внутренние ресурсы семьи, расширена сеть социальных контактов семей, принявших участие в лагерных сменах, повышена педагогическая грамотность родителей..

Помощь женщинам с детьми, подвергшимся домашнему насилию, оказывается в социальных гостиницах, где им предоставляется временный приют и помощь специалистов (Новосибирская, Курганская, Курская, Тюменская области и др.). Например, в Забайкальском крае на базе 4 территориальных центров социального обслуживания населения открыты социальные гостиницы для женщин с детьми в трудной жизненной ситуации. Кроме временного проживания, клиентам предоставляются социально-экономические, правовые, психолого-педагогические услуги.

Интересен опыт кратковременного размещения детей с особенностями развития, реализованный в городе Санкт-Петербург. Цель услуги «Передышка» – предотвращение попадания детей с особыми потребностями в интернатные учреждения. Услуга предполагает кратковременное размещение ребенка в семье, подготовленной в вопросах ухода за детьми с особыми потребностями. Услуга оказывается с учетом потребностей каждой конкретной семьи и может представляться как по месту проживания ребенка, так и по месту проживания принимающей семьи. Как показала оценка достигнутых результатов, программа позволя-

ет эффективно предотвращать помещение детей в интернатные учреждения. Кроме того, в ходе оценки было отмечено значительное повышение качества жизни детей с особыми потребностями, а также родителей и других детей из семей, участвовавших в программе, за счет обеспечения ухода за ребенком в привычных домашних условиях, когда обычный уклад нарушается вследствие болезни или конфликта в семье; практической поддержки родителям в те моменты, когда они в этом больше всего нуждаются; повышения самооценки родителей, их уверенности в собственных силах при уходе за ребенком; практической помощи в организации медицинского лечения или физиотерапии, необходимых для нормального самочувствия ребенка.

Помощь детям в случаях физического и/или сексуального насилия требует изоляции пострадавшего несовершеннолетнего от его обидчика, что определяет необходимость предоставления услуг по временному проживанию ребенка вне дома. На базе филиала областного социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних (Астраханская область) открыто реабилитационно-кризисное отделение помощи детям, пострадавшим от насилия. В задачи отделения входят:

- предоставление условий для временного проживания несовершеннолетних, попавших в экстренную, опасную жизненную ситуацию, угрожающую их физическому и психическому здоровью;

- оказание экстренной социально-психологической помощи детям и подросткам, пострадавшим от различных форм жестокого обращения и насилия.

В отделении работает служба экстренной психологической помощи «Ребенок в опасности». В то же время, на базе социального центра кризисной реабилитации женщин открыто отделение «Молодая мама». Отделение предоставляет временный приют несовершеннолетним беременным, несовершеннолетним мамам, попавшим в трудную жизненную ситуацию или подвергшимся насилию, им оказывается комплекс психологических, юридических, медицинских, педагогических, социально-бытовых услуг, что ведет к уменьшению числа отказных детей.

В Рязанской области открыты 2 отделения временного пребывания детей в социально-реабилитационных центрах для несовершеннолетних для ежедневного трехчасового пребывания детей из семей, в которых родители недобросовестно исполняют родительский долг, а также осуществляется ежедневный патронаж семей данной категории.

В Ярославской области на базе областного специализированного дома ребенка организована служба консультативно-реабилитационной работы с женщинами, оказавшимися в трудной жизненной ситуации, временно поместившими детей на полное государственное обеспечение.

В рамках программ и проектов, направленных на профилактику социального сиротства, помощь оказывается детям – свидетелям домашнего насилия. Семейное насилие, которое видят дети, может иметь для них многочисленные негативные последствия: с большой степенью вероятности они будут воспроизводить, по примеру взрослых, дисфункциональные отношения в своих собственных семьях. Что касается случаев непосредственного физического или сексуального нападения, то у детей – свидетелей этого – могут отмечаться поведенческие, эмоциональные и социальные проблемы, задержки умственного и/или физического развития. Учитывая возможность разной реакции детей на ситуации насилия, исполнителями программ и проектов разработаны различные стратегии вмешательства и методы помощи в зависимости от возраста ребенка. Например, в Волгоградской области (Среднеахтубинский район) в учреждениях социального обслуживания населения органи-

Раздел II. Опыт регионов Российской Федерации по поддержке семей с детьми, находящихся в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации

зованы специализированные реабилитационные группы для детей из семей, допускающих насилие, а также родительско-детские группы, где создана развивающая среда коммуникационных компетенций.

Подобные программы помощи реализуются в отделениях кризисной помощи женщинам, пострадавшим от насилия. Например, в Рязанской области в центре социального обслуживания населения «Семья» проводятся психологические занятия с детьми, которые являлись свидетелями случаев насилия.

Важным аспектом в организации работы по предотвращению семейного неблагополучия, профилактики социального сиротства является вовлечение самих детей в информационные кампании о правах детей, в проведение конкурсов социальной рекламы и плакатов среди различных категорий молодежи и школьников, в тренинги ненасильственного поведения, в разработку игр ненасильственной тематики, обучающих детей младшего возраста тому, как защищать себя, к кому и куда обратиться за помощью, к формированию в сознании несовершеннолетних понимания недопустимости насилия в любых формах в отношениях со значимыми взрослыми (родители, учителя, воспитатели, родственники) и сверстниками и т.д.

В г. Мценске Орловской области организована работа службы примирения в образовательных учреждениях, в деятельность которой вовлечены социальные педагоги, педагог-психологи, педагоги-организаторы, несовершеннолетние и их родители из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации. При организации работы службы прошел отбор детей для работы в школьной службе примирения (анкетирование, тестирование), проведено обучение навыкам примирительных процедур, проведены примирительные процедуры.

В Республике Бурятия создана служба школьных инспекторов по работе с социально неблагополучными семьями. Обучено 55 школьных инспекторов, работающих с детьми и молодежью в образовательных учреждениях и с их семьями. Кроме того, обучены дворцовые инструкторы по работе с детьми группы риска, которые работают на уровне поселения.

В Астраханской области из числа социально активных учащихся и студенческой молодежи созданы волонтерские отряды. В Курганской области (Щучанский муниципальный район) также инициировано волонтерское движение «Дети – детям» с целью защиты детей от жестокого обращения в семье.

Ставропольский центр социальной помощи семье и детям систематически проводит социальные акции с подростками. Например, для учащихся 6–9 классов проведены акции «Семья для счастья, семья без боли», цель которых – привлечение внимания подростков к проблеме жестокого обращения с детьми в семье, повышение уровня информированности подростков о таком негативном социальном явлении как жестокое обращение, а также пропаганда успешного и ответственного поведения и информирование о возможности обращения за помощью в различные организации и учреждения (субъекты системы профилактики) и защитой своих прав и законных интересов. Формат игровой акции предполагает, что участники акции следуют различными маршрутами, проходя игровые станции-площадки – правовую, психологическую, художественную и активно-игровую. Все площадки объединены одной общей целью – предоставить информацию о жестоком обращении и насилии на разных уровнях восприятия информации.

Специалисты Республики Алтай в профилактической работе с детьми применяют такую форму общественного влияния, как советы профилактики, отряды профилактики. Данными объединениями при содействии социальных педагогов организованы рейды в семьи с высоким риском жестокого обращения, в ходе которых с родителями проводились беседы

по вопросам содержания и воспитания своих детей, разъяснялись положения Семейного кодекса Российской Федерации о правах и обязанностях родителей.

2.6. РАЗРАБОТКА И РЕАЛИЗАЦИЯ СИСТЕМЫ МЕР ПО ПРЕДОТВРАЩЕНИЮ УТРАТЫ РОДИТЕЛЬСКОГО ПОПЕЧЕНИЯ В РАННЕМ ВОЗРАСТЕ

Реализация задачи профилактики социального сиротства предполагает серьёзные изменения в системе защиты детства, в том числе внедрении инновационных услуг, направленных на сокращение числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей и улучшение положения семей и детей. Одной из таких услуг, доказавшей свою эффективность является предотвращение отказов от новорожденных детей и помощь женщинам с детьми раннего возраста в трудной жизненной ситуации. Региональная статистика свидетельствует: результативность такой работы – от 30 до 60% предотвращённых отказов в год. Фонд поддерживает региональные и муниципальные инициативы в данном направлении в рамках программы «Никому не отдам».

Условно можно выделить 3 основные группы технологий профилактики отказов: работа с беременными женщинами (их партнерами, ближайшим окружением) в трудной жизненной ситуации, собственно предотвращение отказа от новорожденного в учреждении родовспоможения, постродовое сопровождение женщины (ее семьи) как в случае сохранения ребенка в семье, так и в случае размещения его в доме ребенка.

Организованы службы и школы эффективного родительства в целях профилактики отказов от детей в Ярославской области. Школы осуществляют формирование психологической готовности к рождению ребёнка, психологическое консультирование родителей, намеревающихся отказаться от своего ребёнка, оказание помощи семьям в кризисных ситуациях и т.д.

В Калужской области при реализации медико-социального патронажа беременных женщин в социально опасном положении, решаются задачи выявления проблем, предотвращения отказа от новорожденного, формирование установки на ответственное родительство и здоровый образ жизни, установление связи с учреждением здравоохранения и другими, повышение грамотности в санитарно-гигиенических и социально-правовых вопросах, создание естественной социальной сети поддержки беременной женщины. На базе учреждений здравоохранения реализуется межведомственный проект «Школа дородовой подготовки», ориентированный на обучение будущих родителей к появлению ребенка в семье, формирование ответственного родительства, повышение родительской компетенции, обучению навыкам ухода за ребенком, профилактике рисков изменения семейной структуры и т.д.

Развиваются программы поддержки несовершеннолетних матерей, в первую очередь выпускниц интернатных учреждений (Астраханская, Иркутская, Костромская, Новгородская, Томская, Ульяновская, Ярославская области, Краснодарский край и др.).

Для создания условий ранней профилактики лишения родителей родительских прав в Новгородской области создана служба «Мой малыш», деятельность которой направлена на поддержку матерей, имеющих детей в возрасте от 0 до 3 лет. На подготовительном этапе проведен мониторинг семей, имеющих детей указанного возраста, определены их потребности. Родители повысили свои знания в вопросах укрепления семьи, в вопросах, касающихся прав взрослых и детей, приемами успешного общения с ребенком, проанализировали и осознали преимущества и недостатки своего стиля воспитания. Мама получили знания о приемах арт-терапии и приобрели практические навыки использования этих приемов в

Раздел II. Опыт регионов Российской Федерации по поддержке семей с детьми, находящихся в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации

семье, повысили знания в вопросах, касающихся возрастных особенностей развития речи детей от 0 до 3 лет, ознакомились с методикой, улучшающей речевое восприятие ребенка и дальнейшее языковое развитие, овладели приемами развития речи малыша.

Служба «Мой малыш» работала в тесном сотрудничестве с социальными педагогами службы «Няня на час», пока родители были заняты на групповых тренингах. Благодаря оборудованию детских игровых комнат, появилась возможность организации предметно-развивающей среды, которая представляет собой гибкую, быстро перенастраиваемую систему в зависимости от возможностей каждого ребенка. При этом использовались различные игровые средства и оборудование для развития ручных навыков, сенсорного развития, развития зрительных функций, светоощущений, различение и узнавание формы, цвета, зрительно-пространственного запоминания, развития слухового внимания, тактильных ощущений, развития мышления, речи, социально-эмоционального развития.

Деятельность службы предполагает взаимодействие с родителями, активно проявляющими интерес к развитию и воспитанию детей и участвующими в коррекционных занятиях. Включение детей в социальную деятельность происходит в процессе сюжетно-ролевых игр (предметы и оборудование предоставлены в рамках программы). В деятельности происходит освоение новых социальных ролей и осмысление их значимости, а также самореализация детей в процессе социального взаимодействия. Укреплению здоровья детей способствовали занятия со спортивными игрушками, ежедневные прогулки на детской уличной площадке. Решая задачи по работе с родителями, специалисты активно принимали участие в привитии интереса к методикам и технологиям развития детей; проводили социально-психолого-педагогическое, правовое консультирование; содействовали в реализации социальной активности семьи.

Волгоградский областной центр «Семья» реализует проект «Материнский центр «Планета Мама» – оказание психологической, педагогической, юридической, социально-экономической помощи беременным женщинам и женщинам с детьми до 3-х лет, находящимся в трудной жизненной ситуации. В Материнском центре также фиксируются сигналы о девиантном материнстве, поступают сигналы из учреждений здравоохранения об отказах от новорожденных.

Кроме того, с целью создания системы выявления и межведомственного сопровождения женщин, имеющих намерение отказаться от ребенка, оказания им своевременной комплексной помощи в области созданы 14 «команд быстрого реагирования» в структуре территориальных центров социальной помощи семье и детям; служба «универсальных социальных работников» (цель – выявление и сопровождение женщин групп риска и женщин, имеющих намерение отказаться от новорожденного для предотвращения отказов и профилактики (реабилитации) девиантного материнства); служба социальных нянь (цель – оказание помощи женщинам, изменившим решение отказаться от новорожденного, по присмотру и уходу за детьми в возрасте до 1 года). Сопровождение женщины с новорожденным ребенком осуществляется интенсивно в первые 10 дней после выписки из родильного дома. С клиенткой заключается социальный контракт о сопровождении, определяются виды помощи и ожидаемые результаты. Специалист, посещающий семью на дому, обучает основным правилам ухода за ребенком (кормление, купание, развитие, эмоциональное общение и т.д.). По истечении 10 дней с клиенткой обсуждается частота и интенсивность дальнейшего взаимодействия в соответствии с индивидуальным реабилитационным планом работы с семьей, разработанным и утвержденным консилиумом специалистов с обязательным участием клиентки и ее ближайшего социального окружения.

В Краснодарском крае созданы 44 муниципальных межведомственные службы по предотвращению отказов от детей, утверждено положение о такой службе. Основные задачи деятельности – сохранение ребенка в кровной семье, реабилитационная помощь семье в трудной жизненной ситуации во время беременности (в первую очередь – женщинам), просветительская работа с несовершеннолетними по вопросам семейной жизни и ответственного репродуктивного поведения. Основу службы составляют специалисты здравоохранения, органов семейной политики, социальной защиты населения. В деятельность службы включена работа круглосуточного «Отзывчивого телефона» для оказания экстренной социально-психологической помощи и защиты прав несовершеннолетних, а также «Консультационного пункта», в котором оказывается психологическая помощь, организуются мероприятия по развитию родительских компетенций. Целенаправленная, системная работа, приближенная к месту жительства семей, позволила специалистам края добиться снижения отказов от новорожденных на 20%.

Одним из основных мероприятий Республиканской модели профилактики социального сиротства в Республике Бурятия является внедрение технологии профилактики отказов от новорожденных детей. В двух учреждениях здравоохранения (Республиканский перинатальный центр, Городской родильный дом № 2 г. Улан-Удэ) созданы специализированные службы профилактики отказов. Для эффективной организации деятельности данных служб распорядительными документами утверждены порядок межведомственного взаимодействия, алгоритмы работы по технологии профилактики отказов от новорожденных детей, формы соответствующих документов (сигнальные листы, форма журнала поступления сигналов об отказах, соглашение о сотрудничестве с клиенткой, карта ведения случая), доработаны должностные инструкции, разработан алгоритм обучения специалистов, которые будут участвовать в технологии.

В соответствии с разработанным алгоритмом специалистами служб (психологами, социальными работниками, акушерами-гинекологами, юристами) осуществляется психологическое, социальное, юридическое, медицинское сопровождение с женщиной до и после родов, после выписки, а также с ближайшим окружением, выясняются причины отказа, подключаются ресурсы как ближайших родственников, так и организаций и учреждений. Специалисты разрабатывают план (согласно технологии) по работе со случаем совместно с семьей, в дальнейшем идет реализация плана, основная цель которого обеспечить право ребенка на проживание в кровной семье.

Ежедневно с женщинами проводились консультации, беседы, использовались психотерапевтические и психологические методы в работе по каждому случаю. Методы направлены на развитие материнского инстинкта, обучение общению с еще неродившимся ребенком, приемам релаксации и познанию себя. Во время прохождения женщины очередного УЗИ скрининга, специалисты старались рассказать о развитии ребенка на конкретном этапе, повернуть монитор, чтобы женщина видела как ребенок моргает, сосет палец. Также специалисты готовят женщину к родам, проводя занятия по психологической подготовке. В результате таких занятий женщина понимала важность естественных родов, кормления грудью, обучения видам дыхания, обезболивания схваток, навыкам ухода за ребенком.

Технология оперативного реагирования на отказ матери от новорожденного ребенка в учреждениях здравоохранения в Татарстане предполагает на первом этапе – выявление женщин группы риска с угрозой отказа, на втором – оперативное реагирование на сигнал об отказе из учреждения здравоохранения, на третьем – реабилитационное сопровождение клиентки с целью профилактики семейного неблагополучия и социального сиротства. Специалисты учреждения здравоохранения выявляют женщину, намеревающуюся отказаться

от ребенка и передают сигнал об этом в Центр социальной помощи семье и детям. По данному сигналу в учреждение здравоохранения выезжает группа экстренного реагирования, которая устанавливает контакт с женщиной, формирует установку на привязанность к новорожденному, мотивацию на дальнейшее участие в программе реабилитационного сопровождения. Женщина может находиться (совместно с ребенком) в учреждении здравоохранения до двух месяцев, в этот период специалисты социальной службы определяют дальнейшие варианты жизнеустройства клиентки и ее семьи. При согласии женщины случай передается на сопровождение в территориальный центр социальной помощи семье и детям по месту жительства, специалисты которых ставят семью на социальный патронаж до улучшения ситуации в семье (положительная динамика). Результаты работы – 68% женщин изменяют свое решение и сохраняют ребенка в семье.

Технология профилактики отказов матерей от новорожденных детей, выстроенная в 11 муниципальных образованиях Тамбовской области по активизации межведомственной работы, основана на выявлении женщины о намерении отказа от ребенка, оперативного реагирования ситуации отказа, работы по сохранению ребенка в семье и сопровождения женщины с ребенком. Во взаимодействие включены женские консультации области, родильные дома, и службы, оказывающие поддержку семье и детям. Деятельность по профилактике отказов от новорожденных не сводится к разовой беседе с женщиной в родильном доме, а предполагает активное изучение ресурсов семьи и вовлечение членов семьи в работу по сохранению ребенка и содействие семьи в устранении причин отказа. Доля предотвращенных отказов составляет 58%.

В регионах, реализующих программы предотвращения отказов от новорожденных, создаются различные варианты мобильных социально-психологических бригад экстренного реагирования на отказы (Ставропольский край, Курганская, Курская, Тюменская области и др.).

На базе Кризисного центра помощи женщинам Астраханской области созданы службы профилактики отказов от новорожденных и «кризисной беременности» и отделение «Молодая мама» (временный приют и комплексная социальная помощь несовершеннолетним беременным и молодым матерям, попавшим в трудную жизненную ситуацию). Созданная служба профилактики отказов от новорожденных и «кризисной беременности» имеет задачи по организации экстренных выездов в родильные дома с целью установления доверительных отношений с молодыми матерями, отказавшимися от детей, и потенциальными отказницами. Взаимодействие данной службы осуществляется со специалистами кабинетов «кризисной беременности», действующих на базе учреждений здравоохранения. Также в целях профилактики отказа от новорожденных детей на базе многопрофильного социально-психологического центра «Семья» действует пункт «Скорая социальная помощь», направленный на предоставление социальных услуг молодым мамам, нуждающимся в государственной поддержке. Для матерей-рожениц, находящихся в трудной жизненной ситуации, специалистами пункта предоставляется комплекс бесплатных социальных услуг в виде консультативной, психологической помощи, социального патронажа, выдачи предметов первой необходимости.

Продолжает работать выездная консультационная служба к новорожденным детям семей группы риска по социальному сиротству в Ульяновской области. Беременным оказываются все предусмотренные услуги (медицинские, психологические, социальные, юридические) на дому. Новым в данном направлении деятельности стало сопровождение семьи до достижения ребенком трехлетнего возраста. В области сложился опыт организации работы с женщинами, отдавшими детей в Дом ребенка на временное содержание. С ГУЗ «Областной специализированный дом ребенка для детей с поражением ЦНС, нарушением психики» был заключен договор о сотрудничестве: сотрудники Дома ребенка приглашались

на круглые столы и семинары, посвященные вопросам материнства и детства, проводились профконсультации по запросам специалистов. С матерями, временно поместившими детей в Дом ребенка, проводится работа по актуализации материнских чувств, с целью установления более тесного контакта и привязанности матери и ребенка. Кроме того, ведется работа по организации социально-психологического сопровождения и проживания малолетних матерей. Предоставление временного проживания малолетним матерям с их новорожденными детьми позволило обеспечить удовлетворение жизненных потребностей данных целевых групп и предотвратить отказ, а также предоставило необходимое время специалистам для снятия социально-психологической напряженности в жизни несовершеннолетних матерей. Такая работа способствует укреплению детско-родительских отношений, формированию ответственного отношения к материнству, формирует ответственность за собственное поведение и снижает риск незапланированной беременности.

В Курской области с 2012 г. на базе ОБУЗ «Курский городской клинический перинатальный центр» и ОБУЗ «Областная детская клиническая больница» реализуется проект «Колыбель надежды». В целях предупреждения случаев смерти детей раннего возраста установлены «бэби-боксы», в которые анонимно могут быть помещены дети, от которых решили отказаться матери после рождения. Женщине предоставляется возможность не только совершить отказ от ребенка, но и предоставляется шанс вернуть впоследствии ребенка. Прочитав письмо, которое находится в бэби-боксе, она может еще раз подумать о совершенном деянии, получить информацию о возможных услугах и помощи в решении трудной жизненной ситуации.

Подробное изучение социальной ситуации женщины, отказывающейся от ребенка, показывает, что порой ей просто некуда возвращаться с ребенком, т.к. отсутствуют элементарные жилищные условия. Для решения этой проблемы в региональных программах реализуются мероприятия по открытию:

- социальных гостиниц для женщин с новорожденными и малолетними детьми (Амурская, Белгородская, Новгородская, Новосибирская, Курская области, Ставропольский, Забайкальский край и др.);
- кризисных отделений для беременных женщин в трудной жизненной ситуации (Ульяновская, Новосибирская области и др.)
- кризисных центров для женщин (Астраханская, Белгородская области и др.);
- пунктов проката средств по уходу за ребенком и раздачи наборов первой необходимости для новорожденных.

2.7. РАЗВИТИЕ И МОДЕРНИЗАЦИЯ ИНФРАСТРУКТУРЫ СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ В СФЕРЕ ПОДДЕРЖКИ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ, ПОПАВШИМИ В КРИЗИСНУЮ СИТУАЦИЮ

В регионах России разработаны и апробированы многочисленные современные практики и модели организации защиты детей, профилактики социального сиротства, семейного устройства детей, оставшихся без попечения родителей. Внедряется значительное количество инновационных услуг для разных категорий детей и семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, которые позволяют восстановить нормальные условия жизни ребенка, соблюдение его прав. Ряд регионов внедряют принципиально новые структурные модели организации раннего выявления и работы со случаем семейного неблагополучия (Пермский и Хабаровский края, Томская, Самарская, Новосибирская, Саратовская, Волгоградская, Тамбовская, Московская области, Республики Бурятия, Карелия и др.).

Раздел II. Опыт регионов Российской Федерации по поддержке семей с детьми, находящихся в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации

Решениями региональных правительств для создания условий по предотвращению семейного неблагополучия вводятся принципиально новые должности. В Оренбургской, Ульяновской и других областях введена должность специалиста службы социального патронажа по работе с кризисной семьей – тьютора. В учреждениях Томской области введена должность «специалист-куратор случая», который целенаправленно занимается ранним выявлением семейного неблагополучия, в том числе случаев жестокого обращения, и организацией помощи кризисным семьям. Новым в работе тьюторов и кураторов по сопровождению неблагополучных семей стало наделение данных специалистов функциями координатора программы семейной реабилитации. Они выполняют по отношению к семье функцию организатора взаимодействия семьи и социума, консультанта по психологическим и социально-педагогическим вопросам, разрабатывают и контролируют программы реабилитации семьи, осуществляют в отношении семьи контрольные функции. В результате происходит объединение усилий различных ведомств системы профилактики, замыкающихся на каждой отдельной семье, повышается доступность социальных, психологических, юридических, медицинских и других услуг, информированность членов неблагополучных семей и заинтересованных в их реабилитации лиц о способах получения различных видов помощи.

В Калининградской области создан и отработан механизм межведомственного взаимодействия (в рамках компетенции каждого учреждения) по оказанию комплексной помощи детям целевой группы. Особое внимание было уделено взаимодействию органов и учреждений социальной помощи с учреждениями здравоохранения (женскими консультациями, детскими поликлиниками) и учреждениями образования, так как именно эти учреждения являются «первым рубежом» выявления жестокого обращения, включая этап выявления беременных женщин, планирующих или вынужденных отказаться от ребенка.

Для проведения профилактической работы использовались уже существующие или вновь созданные профессиональные технологии и формы работы, направленные на повышение информированности населения, адресный характер мер по выявлению семейного неблагополучия, оперативность и координацию помощи семьям и несовершеннолетним.

Так, к существующим нормативно-правовым актам в Курской области принят «Порядок межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних области по раннему выявлению и оказанию помощи детям и семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации и нуждающимся в социальной поддержке». В целях обеспечения эффективного межведомственного взаимодействия по предотвращению жестокого обращения в отношении несовершеннолетних в регионе, в соответствии с решением областной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, во всех районах и городах созданы координационные советы по оказанию помощи семьям с детьми, оказавшимся в трудной жизненной ситуации и нуждающимся в социальной поддержке. Деятельность координационных советов осуществляется на основе технологии института «кураторов»: адресно и индивидуально изучается положение каждой выявленной семьи, планируются необходимые меры и проводится конкретная работа (помощь одинокой матери в устройстве ребенка в детский сад, содействие в трудоустройстве родителей, посильная материальная помощь продуктами, вещами, в проведении работ на приусадебном участке, направление на лечение от алкогольной зависимости, проведение бесед, моральная поддержка при утрате близких людей и др.). Создание координационных советов позволило обеспечить в каждом муниципальном районе, городском округе координацию деятельности структур и организаций по предоставлению необходимых социальных услуг семьям и детям, находящимся в трудной жизненной ситуации. Работа координационных советов подкрепляется деятельностью рабочих групп на местах: в селах, микрорайонах

городов, школах. Часто к воспитательной работе с семьями привлекаются священнослужители различных религиозных конфессий.

В ряде территорий разработаны и созданы региональные/муниципальные модели раннего выявления и реагирования на факты жестокого обращения в отношении детей, действующие на основании принятых нормативно-правовых документов, регламентирующих функциональные обязанности, ответственность субъектов такой работы, а также алгоритм (порядок) и сроки прохождения информации о выявленном факте и реагировании на него. В частности, в соответствии с постановлением Правительства Ярославской области «О порядке организации работы по профилактике раннего неблагополучия семей с несовершеннолетними детьми в Ярославской области» на территории области внедрена система межведомственного взаимодействия по выявлению раннего неблагополучия семей с несовершеннолетними детьми. В Томской области во всех муниципальных образованиях внедрена система организации комплексной профилактической помощи семьям по технологии «работы со случаем».

Важным является то, что работа разворачивается на максимально приближенном к населению уровне – на уровне местного сообщества. Так, в настоящее время в Новосибирской области большое внимание уделяется внедрению модели организации деятельности по реализации концепции консолидированной политики в интересах детей на территории сельских поселений, предполагающая активное вовлечение местного административного ресурса (в первую очередь главы сельского поселения), местного сообщества, общественных организаций и бизнес-структур. Объединяющую функцию в организации работы по преодолению жестокого обращения выполняют совещательные органы по профилактике семейного неблагополучия, организованные при главах муниципальных поселений (территориальный совет) и главах администраций муниципальных образований Новосибирской области (районный межведомственный консилиум). В их состав входят представители различных органов, учреждений и организаций, что обеспечивает комплексный подход к решению проблем конкретной семьи и активизирует внутренние ресурсы местного сообщества.

Работой по сопровождению семьи охвачены все поселения районов Забайкальского края. Со всеми главами сельских поселений заключены договоры «О взаимодействии по выявлению семей, нуждающихся в социальной защите». В большинстве сельских поселений районов работают общественные комиссии. Это позволяет комплексно решать проблемы семьи на местах, своевременно реагировать на выявленную проблему в семьях с детьми, осуществлять системный подход в организации деятельности по выявлению, предотвращению и профилактике жестокого обращения и насильственных методов воспитания. В первую очередь выявлять и вести учет детей, оказавшихся в ситуации, когда действием или бездействием родителей создаются условия, представляющие угрозу жизни и здоровью, либо препятствующие их нормальному воспитанию и развитию, проведению профилактической работы с такими детьми.

Анализ региональных программ и проектов, поддержанных Фондом, показывает, что значительное внимание уделяется мерам, направленным на предотвращение утраты родительского попечения детьми. Это обусловлено той важной ролью, которая отводится мерам профилактики и укрепления семьи в целом. Многие меры относятся к первичному уровню профилактики и предназначены для устранения «глубинных причин», по сути – это меры государственной политики и мероприятия общей направленности, предназначенные для разрешения социальных факторов, которые могут подтолкнуть родителей к решению отказать от ребенка или оставить его. В эту группу входит целый ряд различных мер, в том

числе борьба с бедностью, дискриминацией и стигматизацией, изменение в обществе отношения к лицам с ограниченными возможностями и родителям-одиночкам, а также принятие программ социальной политики, способствующих развитию родительских компетенций и поддержке семьи. Несколько менее акцентированы положения, связанные с программами адресной помощи в рамках вторичного уровня профилактики. В данном случае речь идет о важных программах, направленных на оказание индивидуальной консультационной помощи и других видов поддержки в случаях, когда имеет место конкретный риск того, что от ребенка могут отказаться или его могут оставить, в том числе в случаях, когда родители уже выразили такое намерение.

Отчетные данные, представленные регионами, свидетельствуют, что процессы модернизации инфраструктуры социальных служб в сфере поддержки семей с детьми в кризисной ситуации, способствуют повышению вариативности и качества психосоциальных условий реабилитационной и профилактической работы, связанной с разработкой и внедрением новых услуг, адекватных потребностям и социальному контексту жизнедеятельности семей и детей. Анализ инфраструктуры реабилитационных и профилактических услуг в регионах показывает ряд особенностей.

1. Развиваются программы предоставления долговременной поддержки детей и семей с детьми.

Отдельные категории семей требуют особых подходов и квалификации со стороны работников сопровождающих служб, организация социального патронажа в таком случае должна учитывать эти особенности. Например, в Новосибирской области организована отдельная служба патронажа семей, воспитывающих детей-инвалидов, проживающих в отдаленных населенных пунктах. Такой патронаж предполагает помимо выездных консультаций обучение специалистов территориальных центров социального обслуживания населения и муниципальных образований, а также активность родителей по вопросам организации помощи детям-инвалидам по месту жительства.

Созданные в Амурской области мобильные бригады «Скорая социальная помощь» при социальных приютах для детей и подростков осуществляют реабилитационные мероприятия с семьей ребенка, который находится в приюте, с целью возврата ребенка в семью (восстановительные технологии). После возвращения ребенка из приюта в родную семью мобильной бригадой осуществляется ее патронаж в течение не менее 12 месяцев.

Для организации работы по предупреждению семейного и детского неблагополучия в системе социальной защиты населения Калининградской области на территории каждого муниципального образования применяется одна из самых эффективных форм – социальный патронаж, в ходе которого органами социальной защиты оказывается комплексная помощь членам семьи: содействие в оформлении отдельных документов, в трудоустройстве, кодировании от алкогольной зависимости, а также предоставление мер социальной поддержки – пособий, срочной адресной помощи, жилищной субсидии и т.п. На результативность патронажа положительно влияет то, что члены семьи мотивируются на активное использование своего внутреннего потенциала для выхода из трудной жизненной ситуации. С каждой семьей заключается договор о взаимном сотрудничестве, где определены зоны ответственности сторон. Члены семей получают необходимую социально-экономическую, медико-социальную, психологическую и педагогическую поддержку. Всего за последние пять лет число семей, находящихся в социально опасном положении, снизилось на 51%.

2. Все шире применяются формы работы по временному размещению семей в особых клинических условиях (отрыв от привычного места проживания).

В Якутии создаются социальные квартиры для женщин и детей, оказавшихся в кризисной ситуации на базе государственных учреждений социального обслуживания «Булунский центр социальной помощи семье и детям», «Оймяконский центр социальной помощи семье и детям», «Усть-Янский центр помощи семье и детям», на базе Вернеколымского филиала Республиканского социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних. Основной целью деятельности Социальной квартиры является предоставление возможности временного пребывания женщин и детей, оказавшимся в кризисной ситуации. В Социальную квартиру принимаются женщины с детьми (от 0 до 18 лет), оказавшиеся в кризисной ситуации женщинам. Проживающим в социальной квартире, кроме социальной помощи, оказывается помощь по улучшению психолого-педагогического воздействия на детей.

В Тюменской области на базе стационарных отделений областных социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних, реализуется проект «Социальная реабилитация социально – неблагополучных семей с детьми в условиях отделений с круглосуточным пребыванием межтерриториальных центров по работе с семьей и детьми». Целевой группой данного проекта являются социально неблагополучные семьи, в которых родители злостно уклоняются от исполнения родительских прав. Проведение комплексной диагностики позволяет определить перечень услуг, обеспечивающих реабилитацию семьи, несовершеннолетних в ней проживающих. Реализация мероприятий осуществляется при участии специалистов ведомств системы профилактики. Мероприятия в отношении родителей включают не только работу медицинских работников по профилактике и лечению от алкоголизма, но и занятия по обучению соблюдения в доме санитарно-гигиенических правил, социально-бытовой направленности. Особое внимание уделяется выстраиванию взаимоотношений между родителями и детьми, обучению родителей основам выполнения своих родительских обязанностей.

3. Программы поддержки включают компоненты по оптимизации взаимодействия семей и детей с их социальным окружением.

В Краснодарском крае в 10 муниципалитетах активно развивается работа «Скорой семейной помощи» – это межведомственные группы специалистов, осуществляющие комплексную социальную поддержку семей в трудной жизненной ситуации, проживающих в сельской местности, с опорой на естественные ресурсы родственников, друзей, соседей семьи.

Другая форма организации такой работы, например, в Тамбовской области, – социальные гостиные в образовательных учреждениях для детей, находящихся в социально опасном положении. Посещение ребенком социальной гостиной позволяет ему находиться в школе полный день, получать необходимую педагогическую, психологическую и социальную помощь, что существенно сокращает время пребывания ребенка без надзора со стороны взрослых, повышает уровень школьной адаптации, содействует возвращению учащихся, не посещающих школу, в образовательное учреждение. Это возможность решения адаптационных проблем детей из неблагополучных семей, установления дружеских контактов со сверстниками, формирования естественной сети общения и взаимной поддержки.

4. Программы поддержки реабилитационного характера обязательно включают компоненты по обучению родителей необходимым знаниям и навыкам для выполнения своих обязанностей по отношению к своим детям.

В Нижегородской области организована работа консультационных пунктов психологического здоровья семьи, деятельность которых направлена на профилактику жестокости в семье.

В Астраханской области реабилитационные службы для детей, пострадавших от жестокого обращения не только осуществляют психологическую помощь несовершеннолетним и предоставляют возможность временного проживания, но и обучают родителей навыкам ненасильственного воспитания, способствуют восстановлению позитивных родительно-детских отношений.

5. Обеспечивается максимальная доступность получения социальных услуг для семей и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Доступность услуг обеспечивается следующими условиями: географически, психологически (мотивация, доверие профессионалам и государственным службам), экономически (бесплатно), по времени.

В Республике Северная Осетия-Алания с целью повышения эффективности системы профессиональной помощи семьям в трудной жизненной ситуации, внедрения механизмов социального сопровождения и социального контроля до положительного выхода семей созданы Центр экстренной социально-психологической помощи и 12 подобных служб в муниципалитетах республики. Специалисты данных служб ежедневно осуществляют выезды в семьи.

В Тюменской области в целях эффективного оперативного решения проблем семей и несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, произведено оснащение общественных приемных учреждений социального обслуживания населения программно-техническим комплексом для оперативной видеосвязи, позволяющим обеспечить доступность в получении семьями и отдельными гражданами консультативных услуг, оказываемых специалистами областного уровня.

В Республике Тыва создана 21 мобильная служба «Социальный автобус» на базе учреждений социального обслуживания семьи и детей. Цель «Социального автобуса» – соответствующий патронаж семей и детей в трудной жизненной ситуации, проживающих в отдаленных населенных пунктах.

6. Предоставление услуг способствует исключению (отсрочки во времени) мер административной практики, «карательного воздействия», которые приводили бы к общественному осуждению детей и родителей.

В Тюменской области в рамках программы «Воспитание заботой» в целях повышения доступности своевременной квалифицированной помощи при имеющихся проблемах в детско-родительских взаимоотношениях, в случае насилия или жестокого обращения, создано 10 служб психолого-педагогической помощи на базе учреждений дополнительного образования, учреждений спорта и молодежной политики, комплексных центров социального обслуживания населения. В работе служб участвуют психологи ведомств системы профилактики. Организовано социально-реабилитационное сопровождение неблагополучных семей, семей, допустивших жестокое обращение, посредством внедрения института «Семейный наставник». Основная задача деятельности – недопущение повторных фактов жестокого обращения с детьми со стороны родителей. Для «семейных наставников» организованы и проведены стажерские площадки с целью повышения квалификации, систематизации знаний по организации работы с семьей.

Центр экстренной социально-психологической помощи детям, пострадавшим от насилия, в Чеченской Республике регулярно перед наступлением каникул составляется и утверж-

дается план мероприятий инновационных площадок по организации работы в каникулярное время с детьми, находящимися в социально-опасном положении и трудной жизненной ситуации. В течение года перечисленные семьи регулярно посещаются социальным педагогом и психологом в соответствии с утвержденным графиком. Со стороны центра детям была оказана помощь в организации летнего отдыха, в оформлении документов, консультативная помощь в трудоустройстве родителей, привлечение к занятиям в кружках и секциях.

Одним из важнейших результатов развития и модернизации инфраструктуры помощи семьям с детьми в трудной жизненной ситуации является разработка и внедрение единой межведомственной региональной модели профилактики семейного неблагополучия и социального сиротства. Создание единой модели позволяет не только четко распределить полномочия и сферы ответственности субъектов профилактики, регламентировать все аспекты их взаимодействия, но и за счет системной деятельности, синхронности действий, общего методологического и методического инструментария достигать эффекта синергичности, т.е. усиления результативности работы. В настоящее время не многие регионы могут говорить о создании такой системы. Вместе с тем есть первый положительный опыт реализации подобных инициатив.

В частности, в Тамбовской области разработана региональная межведомственная модель профилактики социального сиротства, цель которой – сокращение семейного неблагополучия и сиротства в регионе, развитие комплекса услуг для семей и детей в трудной жизненной ситуации. Ее компонентами выступают органы региональной, исполнительной, законодательной, муниципальной власти, организации, учреждения, ведомства, каждый из которых имеет свои функции. В основе стратегии лежит принцип межведомственного взаимодействия.

Приоритеты реализации стратегии действий определены следующим образом:

- профилактика отказов от детей в родильных домах и оставления их в детских больницах;
- использование новых методик профилактики лишения родительских прав, включая более широкое использование практики ограничения родителей в родительских правах с одновременным проведением в этот период реабилитационной работы с семьей и содействие в восстановлении родительских прав;
- создание и внедрение эффективных методик работы с семьями (в том числе с детьми-инвалидами);
- максимально возможное семейное устройство детей, оставшихся без попечения родителей, непосредственно после выявления таких детей, а также детей, уже воспитывающихся в интернатных учреждениях; привлечение к процессу граждан, согласных принять детей на воспитание, но не предпринимаящих для этого активных действий; подготовка семей к принятию ребенка на воспитание (психологическое тестирование, выявление мотивации потенциальных замещающих родителей, подготовка их к приему ребенка и т.п.);
- создание эффективной системы управления процессом, обеспечения межведомственного подхода к работе с семьей на всех этапах;
- обеспечение населения области доступной и качественной информацией в сфере профилактики социального сиротства и развития семейных форм.

Структура областной модели включает в себя пять основных уровней.

Первый, организационно-правовой уровень, предполагает создание организационно-правового поля межинституционального взаимодействия в регионе. Субъектами взаимодействия на этом уровне являются: администрация Тамбовской области, Тамбовская областная Дума, Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав, управление образования

и науки области, управление здравоохранения, управление труда и социального развития, управление внутренних дел, органы местного самоуправления.

Основные задачи уровня – разработка и определение приоритетных направлений региональной политики в области профилактики социального сиротства; разработка и совершенствование нормативно-правовой базы; реализация единой системы профилактики социального сиротства; анализ и контроль деятельности структурных подразделений.

Создан областной Координационный совет по профилактике социального сиротства и предотвращению жестокого обращения с детьми, который является координирующим органом системы профилактики, обеспечивающим взаимодействие всех структур и осуществляющим аналитическую деятельность в данном направлении. На уровне органов местного самоуправления созданы муниципальные Координационные советы (аналогичные областному). В сельских поселениях созданы Советы помощи семье и детям (более 50), разработаны Положения о них, которые утверждены постановлениями администраций поселковых сельсоветов.

В результате деятельности субъектов первого уровня в области сформировалась нормативно-правовая база, позволяющая эффективно решать вопросы предоставления мер социальной поддержки семей.

Цель *второго, структурно-функционального, уровня* реализации «тамбовской» модели – развитие комплекса услуг для семей и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Субъектами взаимодействия являются интернатные учреждения области, ТОГУ «Центр по развитию семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, «Ради будущего», дом ребенка, родильные дома, детские поликлиники, женские консультации, комплексные центры социального обслуживания населения, специализированные центры для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, учреждения дополнительного образования, средние общеобразовательные школы муниципальных образований области, центры социальной помощи семье и детям. Субъектами второго уровня проанализирована социальная ситуация на конкретной территории действия; определены ресурсы разрешения проблем; сформированы новые звенья системы профилактики социального сиротства; разработаны и апробированы на практике новые технологии работы с семьями и детьми; отработаны механизмы эффективной реализации технологического процесса.

Реализация стратегии единой системы профилактики социального сиротства повлекла за собой не только введение новых структурных звеньев в системе образования области, но и изменения в уже существующих. В рамках исполнения комплексной программы Тамбовской области «Право ребенка на семью» на 2010–2013 годы» (далее – Программа) созданы и функционируют на базе существующих учреждений новые организационные структуры, а именно:

- методическая служба для обеспечения внедрения технологии раннего выявления и работы со случаем;
- служба кризисной помощи для детей и подростков в трудной жизненной ситуации («Центр психолого-медико-социального сопровождения»);
- многофункциональный центр для оказания комплекса услуг семьям и детям с целью предотвращения социального сиротства («Центр лечебной педагогики и дифференцированного обучения»);
- ресурсный центр психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья;
- пять центров постинтернатного сопровождения.

В результате реализации мероприятий второго уровня в инфраструктуру социальной помощи семьям с детьми, находящимся в трудной жизненной ситуации введены новые профилактические услуги: «Реабилитационный досуг для детей и семей группы риска», «Социальная гостиная для детей группы риска» и др.

Цель реализации *третьего уровня* «тамбовской» модели – технологического – внедрение комплексных социальных технологий по профилактике социального сиротства. Субъектами взаимодействия являются все организации и учреждения, реализующие услуги для семей с детьми в трудной жизненной ситуации. Основная задача – отработка межведомственного алгоритма последовательных операций для достижения положительных результатов в семейной среде.

В Тамбовской области (как и в некоторых других – Томской, Иркутской, Новосибирской областях, Республике Бурятия) межведомственный алгоритм взаимодействия субъектов профилактики основывается на реализации технологии раннего выявления детей и семей группы риска. В рамках отработки технологии сложилась система работы по раннему выявлению семейного неблагополучия, составляющими которой стали:

1. Разработка и принятие нормативных правовых актов.
2. Четкое определение алгоритма работы со случаем семейного неблагополучия:
 - выявление факта, когда специалисты впервые определяют признаки семейного неблагополучия, в т.ч., – жестокого обращения или нарушения прав и законных интересов ребенка;
 - открытие случая – начало реабилитационной работы;
 - передача случая его в уполномоченную службу для принятия решения (как правило, – органы опеки и попечительства);
 - составление плана реабилитации;
 - работа кураторов случая;
 - заседание консилиума специалистов (оценка эффективности и мониторинг работы со случаем).
3. Координация взаимодействия со всеми заинтересованными структурами и ведомствами.
4. Подготовка специалистов органов опеки и попечительства, кураторов для работы с семьей.

Данная технология регламентирует действия каждого участника реабилитационного процесса, обозначены границы полномочий, разработана система мер и механизмов обеспечения устойчивого функционирования системы. Все это позволяет обеспечить выявление начальных признаков кризиса семьи, проявляющихся чаще всего в эпизодах с нарушением прав и интересов детей.

Применение инновационной технологии раннего выявления позволяет Тамбовской области до 90% выявленных детей оставлять или возвращать в кровные семьи, осуществляя их дальнейшее сопровождение. Опыт показал, что раннее выявление позволяет постепенно переориентировать ресурсы на работу с семьями, которые, находясь на ранней стадии кризиса, имеют высокий реабилитационный потенциал и мотивированы на сотрудничество с социальными службами.

«Создание единого научно-методического пространства в области профилактики социального сиротства» – так обозначена цель реализации *четвертого уровня модели* – научно-методического. Здесь осуществляется деятельность по разработке образовательных программ, методических пособий, справочников, рекомендаций для специалистов, работающих в сфере профилактики социального сиротства. Регулярно проводятся супервизии спе-

циалистов, курсы переподготовки и повышения квалификации, организуются конференции, обучающие семинары, тренинги, круглые столы.

Пятый уровень – информационно-аналитический. Цель – обеспечение населения области доступной и качественной информацией в сфере профилактики социального сиротства и по развитию семейных форм устройства. Основные виды деятельности: формирование ценности семейного воспитания; создание единого информационного пространства; формирование положительного отношения общества к проблеме социального сиротства; привлечение ресурсов институтов гражданского общества и социально-ориентированного бизнеса; оценка эффективности деятельности в сфере профилактики социального сиротства.

Другой вариант оптимизации инфраструктуры региональной деятельности по профилактике семейного неблагополучия и социального сиротства – создание специализированных органов власти, отвечающих за семейную политику, и сети подведомственных учреждений (Томская, Калужская, Иркутская области, Республика Бурятия и др.). Далее приведено описание «томской» региональной модели.

В Томской области модернизация инфраструктуры профилактики социального сиротства заключалась в следующих мероприятиях:

во-первых, в создании специализированного органа исполнительной власти области и органов местного самоуправления, отвечающих за профилактику социального сиротства и защиту прав детей, оставшихся без попечения родителей;

во-вторых, в создании межведомственной системы профилактики социального сиротства, включая принятие нормативных правовых актов и методических документов, обеспечивающих ребенку, нуждающемуся в государственной защите, объем реабилитационных мероприятий согласно его статусу, включая: формирование системы ранней профилактики социального сиротства; внедрение института социального патроната семей с ребенком, нуждающимся в государственной защите, в условиях временного и (или) хронического кризиса; внедрение технологий раннего вмешательства, направленных на сохранение ребенка в кровной семье; организацию экстренной психологической и информационно-консультационной помощи детям и семьям на базе служб экстренной психологической помощи и «телефонов доверия»; оптимизацию межведомственной системы сбора информации о семьях группы риска по социальному сиротству, о детях, нуждающихся в государственной защите, о кандидатах в усыновители, опекуны, приемные родители, воспитатели патронатных семей, а также о семейных воспитательных группах и замещающих семьях;

в-третьих, в повышении ответственности органов исполнительной власти Томской области и органов местного самоуправления за физическое, психическое и интеллектуальное развитие и полноценную социализацию детей, нуждающихся в государственной защите посредством повсеместного введения в деятельность органов и учреждений, работающих с детьми, планов по защите прав ребенка и индивидуальных планов комплексной реабилитации и развития ребенка;

в-четвертых, в разработке и внедрении в Томской области минимальных государственных стандартов в сфере профилактики социального сиротства и защиты прав детей, оставшихся без попечения родителей;

в-пятых, в создании единой системы обучения и переподготовки специалистов «помогающих профессий», работающих с детьми, нуждающимися в государственной защите.

В настоящее время системообразующими элементами областной модели профилактики сиротства являются:

- современная нормативная правовая база деятельности по защите прав детей, профилактике сиротства и семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения;
- инновационные организационно-управленческие механизмы защиты детства;
- внедрения инновационных профилактических услуг («Сопровождение детей группы риска по социальному сиротству в образовательном пространстве» (социальная гостиная), «Организация реабилитационного досуга для детей и подростков группы риска» (реабилитационный досуг), «Сопровождение опекунских и приемных семей»);
- реформированная система органов и учреждений, оказывающих услуги по профилактике сиротства;
- качественно новое методическое сопровождение деятельности по профилактике сиротства.

Впервые в России Томской области удалось внедрить инновационные организационно-управленческие механизмы (заказ услуг на конкурсной основе на базе стандартов позволил реализовать принцип бюджетирования, ориентированного на результат) и построить вертикаль управления в сфере защиты детства. На муниципальном уровне за органами местного самоуправления, исполняющими отдельные полномочия в сфере опеки и попечительства, законодательно закреплены новые функциональные обязанности: организация своевременного выявления случаев нарушения прав детей и профилактической работы с выявленными семьями. Им придана роль основного заказчика профилактических услуг для детей и семей группы риска по социальному сиротству, обеспечивающего контроль за качеством их предоставления.

Работа по выявлению и организации помощи семьям в трудной жизненной ситуации в «томской» модели как и в «тамбовской» основывается на технологии «раннего выявления семейного неблагополучия», поэтому включает в себя похожие этапы и виды деятельности.

1. Выявление факта возможного нарушения прав ребенка и передача сигнала в Подразделение по опеке.

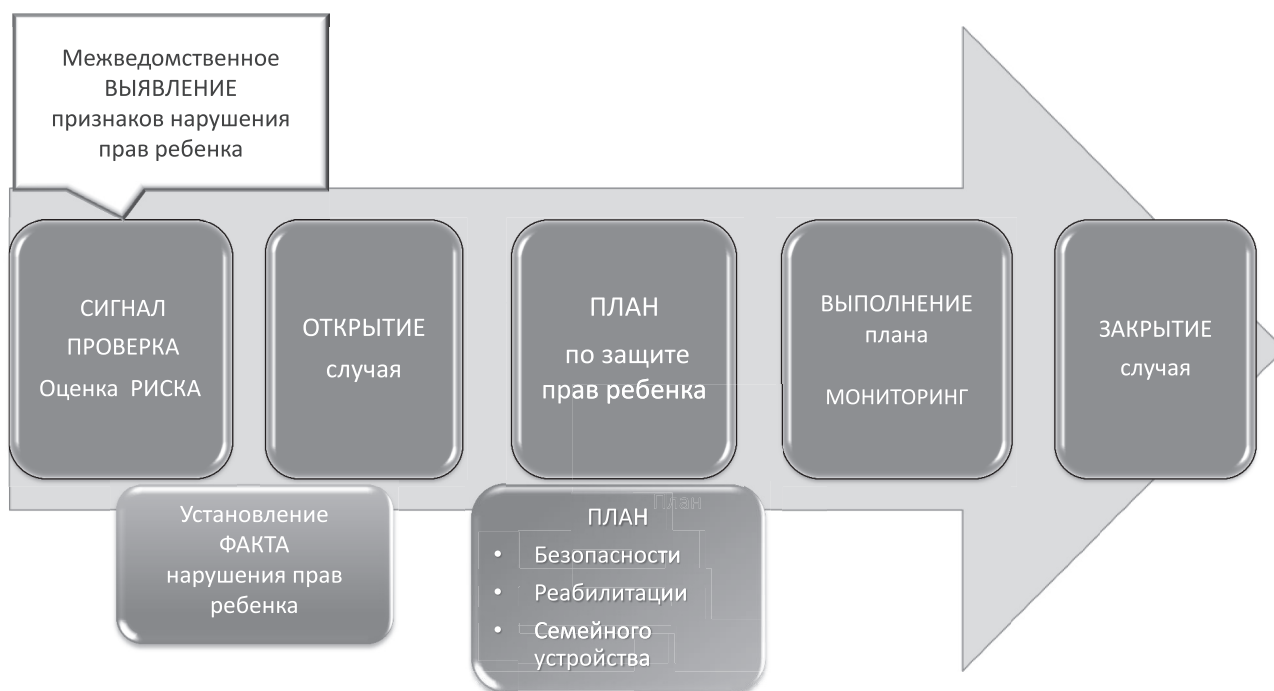
Межведомственное взаимодействие по выявлению фактов возможного нарушения прав ребенка обеспечивает территориальный совет по работе с семьей и детьми, который создан в каждом муниципальном образовании Томской области. Специалисты учреждений, работающих с семьей и детьми, знакомятся с перечнем сигналов, которые могут свидетельствовать о факте жестокого обращения с ребенком, алгоритмом действий по обнаружению, регистрации и передаче сведений в Подразделение по опеке о фактах нуждаемости ребенка в государственной защите.

2. Расследование сигнала, оценка безопасности ребенка.

Подразделение по опеке получают сигнал и регистрируют сведения о детях, нуждающихся в государственной защите. В течение 3-х рабочих дней специалисты Подразделения по опеке обследуют условия жизни ребенка и семьи. На основании критериев оценки риска нарушения прав ребенка устанавливают степень риска и определяют срочность работы с семьей и ребенком.

По результатам расследования сигнала в случае признания ребенка нуждающимся в государственной защите Подразделение по опеке принимает решение об открытии «случая» (семейного неблагополучия). Решение об открытии «случая» передается на исполнение в организацию, ответственную за работу с ребенком и его семьей. Далее работа осуществляется в соответствии с технологией «работы со случаем».

Технология выявления семейного неблагополучия и работы со случаем в Томской области



3. *Разработка и утверждение плана реабилитации семьи и ребенка.* Руководитель организации, ответственной за работу с ребенком и его семьей, назначает куратора «случая» (с 2009 г. в Томской области эти ставки введены в социально-реабилитационных центрах для несовершеннолетних). Куратор устанавливает контакт с ребенком и семьей, собирает информацию о семье и ребенке, проводит оценку риска ребенка, факторов риска в семье, анализирует ресурсы семьи, внешнего окружения, среды. На основании полученной информации разрабатывает реабилитационный план, который утверждается Консилиумом при Подразделении по опеке не позднее 30 дней после открытия «случая», привлекает специалистов для работы с ребенком и семьей, организует выполнение плана реабилитации.

4. *Мониторинг реализации Плана.* План реабилитации семьи и ребенка разрабатывается на период до 6 месяцев. Каждые 3 месяца работы проводится промежуточный/итоговый мониторинг состояния и развития ребенка и процесса реабилитации семьи. Результаты мониторинга рассматриваются на Консилиуме специалистов.

5. *Закрытие «случая».* По результатам итогового мониторинга Подразделение по опеке принимает решение о продолжении работы с семьей или о его закрытии.

Применение данной технологии предполагает работу междисциплинарной команды специалистов (работники учреждений образования, здравоохранения, социальной защиты населения и т.д.), а также строгое соблюдение определенного порядка действий при планировании работы со случаем и методов реализации разработанных планов.

В отличие от традиционных форм работы организация межведомственного взаимодействия по своевременному выявлению фактов нарушения прав и законных интересов детей предполагает наличие четко обозначенных признаков нарушения прав, требующих регистрации и сообщения в органы опеки, вместо характеристик определенной социальной категории граждан. Региональная нормативная правовая база по защите прав детей и про-

филактиве социального сиротства является системообразующим фактором. В неё входят 17 областных актов (законы, распоряжения, постановления) и 26 ведомственных и межведомственных приказов. Базовым документом является Распоряжение Губернатора Томской области от 29 декабря 2008 года №407-р «О взаимодействии исполнительных органов государственной власти Томской области с иными органами и организациями по вопросам выявления детей, нуждающихся в государственной защите, и устранения причин нарушения их прав и законных интересов».

Вышеназванными документами регламентированы действия каждого участника, обозначены границы полномочий, разработана система мер и механизмов обеспечения устойчивого функционирования системы. Все это позволяет обеспечить выявление начальных признаков кризиса семьи, проявляющихся чаще всего в эпизодах с нарушением прав и интересов детей.

С целью внедрения во всех муниципальных образованиях Томской области технологии межведомственного взаимодействия в каждом из 20 муниципальных образований сформированы межведомственные группы специалистов, в которые вошли заместители по социальным вопросам глав администраций районов, специалисты комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, органов опеки и попечительства, органов образования, здравоохранения, культуры, социальной защиты населения.

На региональном уровне непосредственную координацию системы профилактики социального сиротства осуществляет Департамент по вопросам семьи и детей Томской области. Под управлением департамента находится инфраструктура помощи семье и детям: детские дома, социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних, центры помощи семье и детям, реабилитационные центры для детей-инвалидов. Большое внимание Департамент уделяет вопросам усиления межведомственного взаимодействия системы профилактики социального сиротства. В настоящее время томская система профилактики продолжает развиваться. Основной вектор развития – улучшение механизмов защиты прав ребенка, максимальное сохранение для ребенка кровной семьи или семейного окружения, обеспечение доступа семей с детьми к социальным услугам с учетом их потребностей.

За время действия в Томской области инновационной системы профилактики социального сиротства в 2 раза снизилось число выявляемых за год сирот, на 46% стало меньше детей, родители которых за год лишены родительских прав, зафиксировано устойчивое снижение количества детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также их доли от детского населения области. Более 70% случаев закрываются в связи с улучшением ситуации в семье, то есть кровная семья сохранена, предотвращено социальное сиротство.

Важной тенденцией институционализации инновационной практики региональной/муниципальной работы по предотвращению семейного неблагополучия является формализация описания услуг/технологий, способствующих защите детей от жестокого обращения и/или предоставляющих реабилитационную помощь пострадавшим детям (структура, требования к процессу и персоналу, этапность реализации, методы оценки и проч.). В частности, в Вологодской области опыт работы по оказанию помощи детям, пострадавшим от жестокого обращения, оформлен в виде социальной технологии «Оказание психологической помощи несовершеннолетним в условиях стационара». Кроме того, формализована технология работы службы «Социальная скорая помощь».

В Томской области разработаны стандарты оказания услуг детям, находящимся в трудной жизненной ситуации («Реабилитационный досуг для детей группы риска», «Сопровождение опекунской семьи», «Образовательный центр», «Социальная гостиная для детей группы

риска», «Домашние помощники и индивидуальные тьюторы», «Телефон доверия», «Ранняя профилактика отказов от детей в медицинских учреждениях»), послужившие основанием для финансирования деятельности учреждений и организаций всех форм собственности, осуществляющих защиту детей от жестокого обращения или предоставляющих реабилитационные услуги детям и/или их семьям, на основании конкурсного механизма размещения государственного/муниципального заказа. Представляется, что формализация технологий крайне необходима с точки зрения дальнейшей популяризации и тиражирования достигнутых наивысших результатов деятельности в данном направлении.

Таким образом, можно говорить о формировании важной тенденции модернизации и развития российской системы предотвращения семейного неблагополучия и профилактики социального сиротства – расширение профилактической и реабилитационной работы. Все чаще административные (порой «наказующие», репрессивные) методы работы с семьей становятся семейноберегающими и ориентированными на гармонизацию отношений в кровной семье при условии достижения наивысших показателей безопасности ребенка. С этой целью качественно меняются условия деятельности социосервисных организаций и учреждений. Внедряются принципиально новые семейно-ориентированные услуги и технологии помощи. Создаются новые структурные единицы реабилитационного процесса – межведомственные консилиумы специалистов (Тамбовская, Томская, Калининградская области и др.), работа которых позволяет преодолеть формализованный подход к помощи детям и их семьям и коллегиально решать вопросы оказания помощи детям при максимальном учете интересов ребенка и особенностей ситуации в его семье. Усиливается механизм конкуренции предоставления услуг по профилактике семейного неблагополучия и социального сиротства в связи с расширением доступа к получению бюджетных средств негосударственных организаций (в первую очередь – некоммерческих), что можно рассматривать основанием для дальнейшего повышения качества самих услуг, усиления их адресности, социальной эффективности и экономической рентабельности.

Институционализация инновационной практики работы по предотвращению семейного неблагополучия способствует модернизации и развитию системы социальной работы с семьей в области профилактики социального сиротства в целом. Вместе с тем работа по раннему выявлению семейного неблагополучия пока не приобрела масштабного характера. Ряд факторов ограничивает действенность принятых или предлагаемых мер: недостаточное знание и понимание проблемы семейного неблагополучия и лежащих в ее основе причин, чему способствует нехватка информации и статистических данных по этому вопросу. Усилия по предотвращению неблагополучия часто носят характер реагирования, и основное внимание в них уделяется симптомам и последствиям, а не причинам.

Актуальными задачами по дальнейшей модернизации инфраструктуры социальных служб в сфере поддержки семей с детьми, попавших в кризисную ситуацию, являются:

- постановка перед службами в качестве приоритетных задач по организации комплексной профилактической и реабилитационной работы с семьей и ребенком по месту жительства;
- перераспределение кадровых и финансовых ресурсов за счет сокращения числа стационарных мест и развития нестационарных форм обслуживания;
- совершенствование механизма взаимодействия социальных служб с органами системы профилактики, уточнение критериев направления семей и детей для получения услуг в учреждениях;

– стандартизация профилактических и реабилитационных услуг с целью обеспечения единых подходов к ведению работы по профилактике социального сиротства на территории региона;

– разворачивание системы повышения квалификации, методической (супервизорской) поддержки специалистов с учетом современных требований в целях существенного повышения научно-методического уровня деятельности и профилактики профессионального выгорания и текучести кадров.

2.8. ПОВЫШЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ УСЛУГ ДЛЯ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ ЗА СЧЕТ РАЗВИТИЯ И ПОДДЕРЖКИ СЕКТОРА ПРОФИЛЬНЫХ НЕКОММЕРЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

Носителями и проводниками передовых, научно обоснованных технологий, инновационного опыта в сфере услуг семьям и детям часто выступают НКО. Правительство Российской Федерации существенно расширило поддержку этих услуг, выделив регионам средства федерального бюджета на проведение конкурсного отбора для СО НКО по ряду направлений, одно из которых – профилактика социального сиротства, поддержка семьи и детства.

Развивая сотрудничество с некоммерческими организациями, Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, ставит задачей вовлечение как можно более широкого круга участников в деятельность в интересах детей в соответствии с выработанными приоритетами, объединение ресурсов в практической деятельности для улучшения положения детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. За 5 лет работы из 533 проектов муниципальных образований, государственных и муниципальных учреждений, российских некоммерческих организаций и общественных объединений, ориентированных на улучшение положения нуждающихся в помощи детей и семей с детьми по месту их проживания, поддержано 189 проектов некоммерческих и общественных организаций, в том числе 69 проектов (около 30%), направленных на профилактику семейного неблагополучия и социального сиротства, семейного устройства детей, оставшихся без попечения родителей. Анализ регионального опыта позволяет выявить четыре основных механизма расширения участи НКО в секторе предоставления услуг семьям, находящимся в социально опасном положении.

1. Реализация совместных проектов по предоставлению услуг семьям и детям.

В Новосибирской области программы социальной поддержки детей и семей в трудной жизненной ситуации объединены общей задачей – внедрение принципов и стратегии консолидированной политики государственных и негосударственных структур области по работе с семьями. Один из эффективных примеров реализации данной задачи в практической плоскости – создание службы мобильной социально-психологической помощи по ранней профилактике сиротства на базе Городской общественной организации инвалидов «Общество «ДАУН СИНДРОМ». Служба предоставляет услуги для семей с новорожденными детьми, имеющими генетические аномалии и пороки развития. Среди услуг службы: предотвращение отказов, обучение родительским компетенциям, психологическое и психотерапевтическое, медико-социальное сопровождение семьи, адаптация к особенностям развития ребенка.

Также совместно с Благотворительным фондом «Дети России – Будущее Мира» в г. Новосибирске создана кризисная служба помощи семьям, утратившим социальный статус, которая занимается организацией комплексной помощи семьям в социально опасном поло-

жении, в том числе предоставляет возможность временного проживания детям с целью предотвращения размещения в интернатных учреждениях и/или лишения родительских прав.

2. Предоставление НКО грантов из бюджета различного уровня средств на реализацию социально значимого проекта в интересах семьи.

В Республике Саха (Якутия) осуществляется грантовая поддержка общественных организаций по 3 направлениям:

– повышение роли отца в воспитании подрастающего поколения, ответственного родительства, поднятие престижа отцовства, укрепление статуса отца и мужчин в семье и обществе,

– пропаганда семейных ценностей,

– профилактика семейного неблагополучия.

Агентство Республики Коми по социальному развитию осуществляет государственную поддержку общественных организаций. Поддержка в виде субсидий направлена на проекты по профилактике семейного неблагополучия, детской безнадзорности и социального сиротства, реализуемые женскими общественными организациями Республики Коми.

В рамках реализации проектов осуществляются следующие мероприятия:

- анализ уровня информированности населения Республики о Детском телефоне доверия и экстренной межведомственной службе реагирования «Скорая социальная помощь»;

- кампания с целью распространения информации среди населения о Детском «телефоне доверия» и Экстренной межведомственной службе реагирования «Скорая социальная помощь»;

- мониторинг социального самочувствия семей с детьми (по выявлению уровня их социальной защищенности и социальной удовлетворенности, определению актуальных проблем семей с детьми и способы их решения);

- республиканские родительские слушания «Национальная стратегия в интересах детства: родительское участие» с привлечением представителей широкой общественности. По итогам слушаний всем участникам был представлен проект резолюции, в котором выражены гражданская позиция участников слушаний и обращение к Главе Республики Коми, обобщена полученная информация и издан сборник материалов по результатам проведения слушаний в муниципальных образованиях. Проводятся тематические круглые столы, родительские слушания в муниципальных образованиях Республики Коми по обсуждению Национальной стратегии действий в интересах детей, другие мероприятия.

3. Размещение государственного (муниципального) заказа на приобретение социальных услуг в интересах семьи и детей.

В области управления деятельностью по защите прав ребёнка вводятся механизмы конкурсного заказа услуг, чтобы создать конкурентную среду поставщиков, повысить доступность услуг семье и детям. Томской области, Пермскому краю, Республике Бурятия и некоторым другим регионам удалось внедрить инновационные организационно-управленческие механизмы: заказ услуг для семей, находящихся в социально опасном положении, на конкурсной основе с учетом стандартов, что позволило реализовать принцип бюджетирования, ориентированного на результат.

Представляется, что разделение функций заказчика (в лице конкретного органа исполнительной власти) и исполнителей услуг (государственных и негосударственных организаций, в первую очередь – НКО) позволит преодолеть ведомственный «социальный монополизм» и традиционное ведомственное совмещение этих функций.

4. Участие НКО в мониторинге и оценке помощи семьям, находящимся в социально опасном положении и иных трудных жизненных ситуациях.

Примером может служить создание в Нижегородской области в 2011 г. при Координационном совете по реализации государственной семейной политики Коалиции организаций, действующих в интересах семьи и детей. Коалиция некоммерческих организаций «В интересах семьи», в которую вошли представители 13 крупнейших региональных общественных организаций и общественных Фондов, чья деятельность направлена на решение вопросов социальной политики в отношении семьи, детей и женщин, – является рабочим органом Координационного совета и осуществляет взаимодействие между Правительством Нижегородской области и неправительственными некоммерческими организациями. Деятельность Коалиции позволяет повысить эффективность механизма межведомственного управления системой семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, через оказание содействия в развитии институтов гражданского общества, формирования положительного образа успешной семьи, а также активизации деятельности общественных организаций по решению социальных проблем семьи, детей и женщин в Нижегородской области. Входящие в состав Коалиции руководители общественных организаций, осуществляющих общественно-полезную деятельность в сфере социальной поддержки семьи и детей, стали непосредственными участниками реализации мероприятий региональных программ по предотвращению семейного неблагополучия и профилактики социального сиротства.

В Татарстане во всех учреждениях социального обслуживания семьи и детей внедрены механизмы государственно-общественного управления: созданы межведомственные советы по управлению проектами с участием партнеров – бизнеса, общественных организаций, волонтерского движения. Этими советами осуществляется управление реализацией инновационной программы, направленной на профилактику социального сиротства в республике.

2.9. РАЗРАБОТКА И УТВЕРЖДЕНИЕ МЕТОДИКИ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОКАЗАНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ РАЗЛИЧНЫМ КАТЕГОРИЯМ СЕМЕЙ И ДЕТЕЙ

Анализ регионального опыта показывает, что на сегодняшний день существует множество примеров успешных практик, услуг, однако практически не существует методик получения объективных данных об их эффективности, результативности вмешательства с целью помощи семье и ребенку. Методы оценки эффективности оказания социальной поддержки различным категориям семей и детей в основном основываются на традиционных подходах.

1. Организация единого учета семей, находящихся в социально опасном положении и иных трудных жизненных ситуациях, является значимым управленческим мероприятием для повышения эффективности планирования и реализации помощи. Организация единого учета позволяет создать единое межведомственное информационное поле для учета семей и детей, находящихся в социально опасном положении и иных трудных жизненных ситуациях, учитывать предоставляемые им социальные услуги, а также выстроить региональную систему оперативного реагирования и взаимодействия различных ведомств и учреждений, обеспечивающих выявление данных семей и детей и организацию работы с ними. Федеральное законодательство ориентирует на то, что держателем межведомственной информации должны быть органы опеки и попечительства. Но регионы по-разному решают вопросы держателя («хозяина») единой учетной базы, организации информационного обмена, ее формата и т.д.

Раздел II. Опыт регионов Российской Федерации по поддержке семей с детьми, находящихся в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации

Некоторые субъекты Российской Федерации модернизируют традиционные базы данных о получателях социальной помощи, наполняя их информацией о семьях в социально опасном положении и оказанной им помощи.

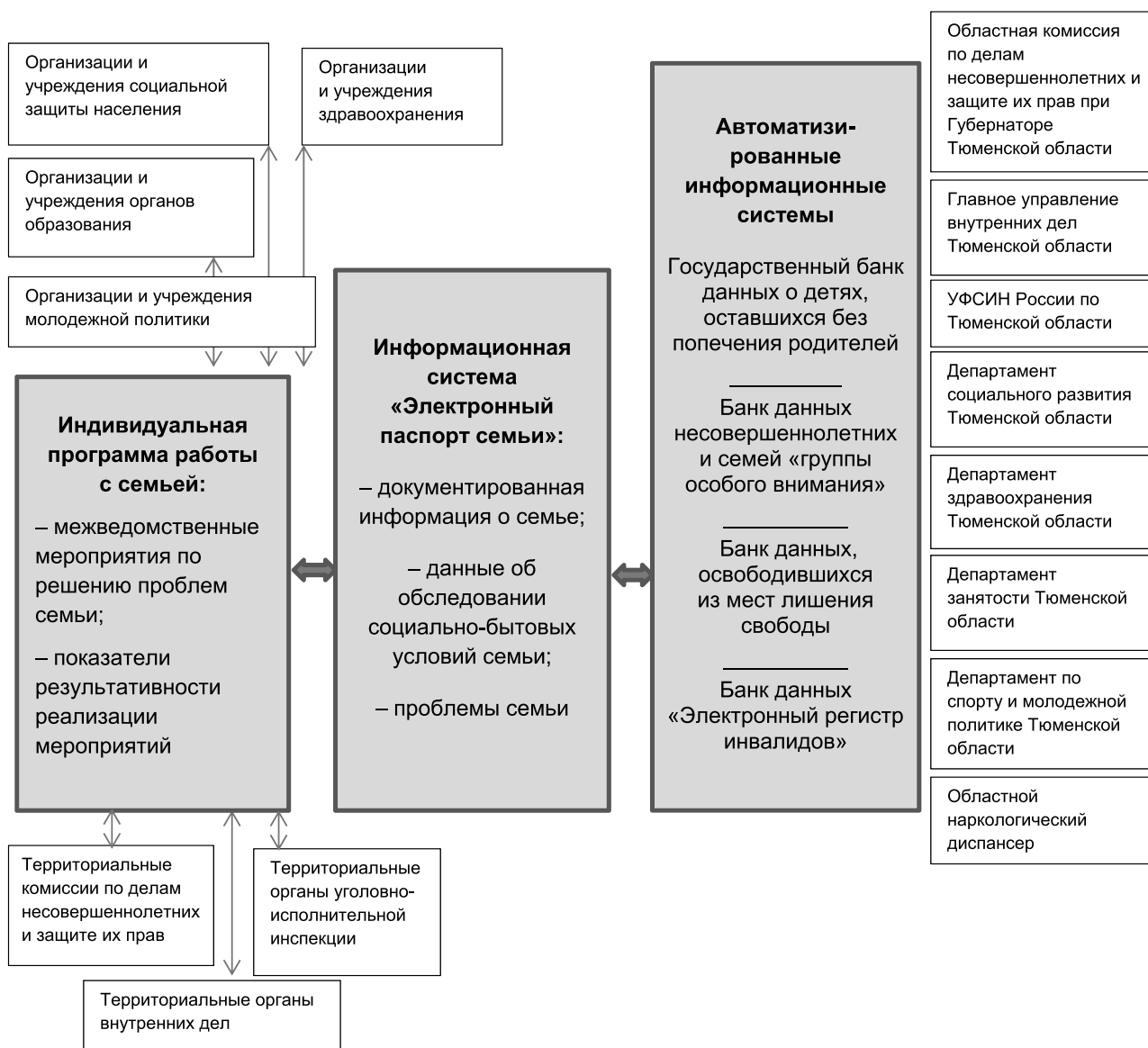
Создание и ведение электронного банка данных семей, нуждающихся в социальной реабилитации и ресоциализации, и замещающих семей в Костромской области⁵ осуществляется в информационной системе «Адресная социальная помощь», которая установлена в 24 комплексных центрах социального обслуживания населения и 2 социально-реабилитационных центрах для несовершеннолетних. Каждое учреждение является оператором банка данных, общее руководство принадлежит органам социальной защиты населения области. В Республике Тыва также разработана и внедрена информационная система «Центр социального обслуживания», которая обеспечивает работу по учету лиц и оказываемых социальных услугах учреждениями социального обслуживания региона. В Курской области создан и ведется банк данных о семьях, нуждающихся в социальной поддержке.

В Тюменской области для ведения адресной работы с семьями в отраслевой информационной системе органов социальной защиты населения реализован новый объект учета – «Электронный паспорт семьи», который позволяет учесть потребности всех членов семьи, разрабатывать индивидуальные программы работы с семьями и осуществлять мониторинг их реализации всеми ведомствами, оказывающими социальную помощь и социальные услуги семьям, планировать и осуществлять реализацию мероприятий по профилактике социального неблагополучия, профилактике преступности несовершеннолетних. В целях оперативности получения документированных сведений о семье, социально-бытовых условиях ее жизни, факторах социального неблагополучия, детско-родительских взаимоотношениях, о детях-сиротах и детях, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в семьях граждан, независимо от наличия или отсутствия фактов неблагополучия, используется информация программного комплекса «Банк данных семей и несовершеннолетних «группы особого внимания». Выявленные социально-неблагополучные семьи ставятся на учет в этот банк данных, в отношении членов семьи разрабатываются программы реабилитации, в их реализации принимают участие специалисты всех ведомств системы профилактики. Все семьи и дети «группы особого внимания» учтены в областном банке данных.

В целях повышения эффективности работы по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в области функционирует система взаимного обмена информацией между субъектами профилактики посредством межведомственного программного продукта «Банк данных несовершеннолетних и семей «группы особого внимания». Эта система позволяет обеспечить оказание услуг социально-реабилитационной направленности и осуществление контроля за эффективностью деятельности специалистов органов системы профилактики. Программный продукт установлен в 225 учреждениях и организациях системы профилактики. Социальная реабилитация несовершеннолетних и семей «группы особого внимания» осуществляется согласно индивидуальным программам реабилитации. Своевременный учёт, оказание комплексной социальной помощи и межведомственное взаимодействие субъектов системы профилактики способствуют увеличению доли семей «группы особого внимания», снятых с учета в результате улучшения ситуации в семье.

⁵ Постановление Администрации Костромской области от 31.01.2011 N 22-а «О программе по профилактике семейного неблагополучия, социального сиротства и развития семейнозамещающих форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в Костромской области на 2011–2014 годы «Семья для каждого ребенка»

Информационное сопровождение работы с семьями, имеющими детей, в Тюменской области



В Забайкальском крае разработана и внедрена подсистема «Электронного социально-го регистра населения отдаленных поселений края»⁶ по обеспечению адресной социальной поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, для обоснованного принятия управленческих решений по оказанию социальной помощи семьям с несовершеннолетними детьми (приобретение компьютерного оборудования, разработка и внедрение подсистемы).

Информация о несовершеннолетних и семьях, находящихся в социально опасном положении, Вологодской области обобщается в электронном банке данных Департамента социальной защиты населения. В информационной системе отдельно осуществляется учет случаев домашнего насилия.

Государственное автономное учреждение «Областной социально-реабилитационный и научно-методический центр «Семья» Московской области администрирует базу по уче-

⁶ Постановление Правительства Забайкальского края от 08.06.2009 N 230A «Об утверждении краевой целевой программы «Право ребенка на семью (2009–2011 годы)»

Раздел II. Опыт регионов Российской Федерации по поддержке семей с детьми, находящихся в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации

ту и анализу деятельности отделений участковой социальной службы, функционирующих в государственных учреждениях социального обслуживания семьи и детей, на основе которой сформирован Областной информационный ресурс. Данный ресурс позволяет совершенствовать деятельность и взаимодействие субъектов системы профилактики в оказании помощи семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации. В работе с неблагополучными семьями используется системный подход к реабилитации и устранению причин неблагополучия, недопущению рецидивов, в результате которого удалось стабилизировать ситуацию с семейным неблагополучием и предотвратить рост социального сиротства и детской безнадзорности.

Многие регионы создают новые информационные системы – банки данных о семьях и детях, находящихся в трудной жизненной ситуации. Создание новых систем выявления и формирования единой информационной электронной системы учета семей, оказавшихся в социально опасном положении, и детей, подвергшихся жестокому обращению, как правило, осуществляется на межведомственной основе.

Так, в Республике Коми создан и постоянно актуализируется Единый банк данных социально неблагополучных семей, родителей, не выполняющих надлежащим образом своих обязанностей по воспитанию, обучению и содержанию детей, обмен оперативной информацией между заинтересованными субъектами системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних⁷.

В целях усиления межведомственного взаимодействия и оперативного решения проблем семейного неблагополучия в Астраханской области при отделениях участковой социальной службы ведется единая электронная информационная система выявления и учета детей в социально опасном положении (ЕИЭ-система). Система позволяет заносить информацию о клиентах по всем необходимым характеристикам и осуществлять анализ полученных данных, вести межведомственный учет клиентов ЕИЭ-системы, осуществлять оперативный поиск любой информации о клиенте по заданным параметрам. Применение ЕИЭ-системы позволило повысить эффективность межведомственного взаимодействия с целью оказания помощи семьям, находящимся в социально опасном положении, а также создать условия, обеспечивающие снижение показателей беспризорности, социального сиротства и противоправного поведения несовершеннолетних. Например, за последние пять лет в Астраханской области наблюдается положительная тенденция по снижению количества преступлений, совершенных несовершеннолетними и в отношении них. С 2007 по 2012 гг. годы их число сократилось почти наполовину. А количество преступлений, совершённых в отношении несовершеннолетних, снизилось на 46%. За 2011–2012 гг. несовершеннолетними не совершено ни одного убийства. Важно, что среди несовершеннолетних снижается и количество преступлений корыстной направленности, с применением насилия.

Специалистами Республики Алтай разработана Единая межведомственная электронная информационная система выявления и учета детей, семей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации (ситуации насилия)⁸. Основным звеном, регулирующим систему учета, является комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав. Документация для информационной системы включает разделы статистического наблюдения, учета выявленных

⁷ Постановление Правительства Республики Коми от 28 февраля 2011 г. № 32 «Об утверждении программы Республики Коми по профилактике семейного неблагополучия и социального сиротства «Ради будущего (2011–2013 годы)».

⁸ Постановление Правительства Республики Алтай от 10.11.2009 N 253 «О республиканской целевой программе «Защита от жестокого обращения и профилактика насилия детей в Республике Алтай на 2010–2012 годы», Постановление Правительства Республики Алтай от 18.02.2010 N 21 «О республиканской целевой программе «Демографическое развитие Республики Алтай на 2010–2015 годы».

и обратившихся семей и детей, контроль полноты и своевременности предпринятых профилактических мер, видов социальной помощи, в том числе реабилитационных мероприятий.

Одним из механизмов в осуществлении межведомственного взаимодействия в целях организации единого учета семей и детей, находящихся в социально опасном положении и трудной жизненной ситуации, в Амурской области стало внедрение автоматизированной информационной системы «Семья и дети». Данная система позволила создать единый областной банк данных с разнообразной информацией о несовершеннолетних и членах их семей. База данных расположена на сервере Министерства социальной защиты населения Амурской области, к ней подключены все комплексные центры, приюты и управления социальной защиты населения. По защищенным каналам связи специалисты подведомственных учреждений входят в базу данных (каждый под своим паролем) и вносят информацию о проделанной работе с семьей. Ежедневно всем заинтересованным учреждениям доступна самая актуальная информация о взятых на учет семьях и детях. Существует также возможность получения различных форм отчетности. В настоящее время завершается работа по подключению специалистов органов здравоохранения и планируется подключение специалистов опеки и попечительства и комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав.

Вопрос о сложном характере обмена информацией, касающейся персональных данных, конфиденциального характера решается специально заключаемыми договорами о сотрудничестве между субъектами профилактики и письменным согласием клиентов об обработке их персональных данных, в связи с участием в профилактических и реабилитационных программах. Например, в соответствии с Соглашением, разработанным в каждом муниципальном образовании Тамбовской области, по вопросу организации взаимодействия комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, отделов образования, социальных вопросов администрации муниципального образования, отдела внутренних дел муниципального образования, учреждений здравоохранения и социального обслуживания, функционирующих на территории муниципального района, осуществляются передача и обмен конфиденциальной информацией для формирования единого банка данных «Система выявления и учета несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении». Сведения, предоставляемые в соответствии с Соглашением, используются для оказания мер социальной поддержки и социальной помощи семьям, находящимся в социально опасном положении.

2. Организация и осуществление текущего внутриведомственного контроля.

Учреждениями Республики Марий-Эл принимаются меры, направленные на повышение качества оказываемой помощи семьям: для этого в деятельность учреждений внедрен механизм оценки качества предоставляемых социальных услуг. В целях улучшения качества социальных услуг разработана система ведомственного контроля их качества. Разработаны и утверждены показатели и критерии оценки (индикаторы) показателей качества оказываемых социальных услуг. Ведомственный контроль качества таковых позволяет оценивать полноту, своевременность предоставления услуг и их результативность. В учреждениях проводится постоянная работа по улучшению качества указанных услуг, направленная на полное удовлетворение нужд обслуживаемых семей и детей и на повышение эффективности их социальной адаптации и реабилитации.

Для проведения ведомственного контроля, оказания методической помощи специалистам учреждений и проверки оказания мер социальной поддержки гражданам, имеющим детей, в Республике Саха (Якутия) организована работа выездной многофункциональной службы. В состав Службы входят специалисты Департамента семейной политики Министер-

ства труда и социального развития Республики Саха (Якутия), специалисты информационно-методического отдела и психологической службы ГКУ РС (Я) «Республиканский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних». В ходе выездных инспекций республиканские специалисты проверяют соответствие деятельности учреждений законодательству и нормативно-правовым документам, анализируют документацию учреждений: перспективный план работы, коллективный договор, должностные обязанности, профильные документы специалистов, характеризующие характер работы с семьями.

Таким образом, изучение отчетов исполнения региональных программ может свидетельствовать о том, что пока не сложилась практика организации и проведения системных мониторинговых и оценочных процедур. При проведении оценки используются традиционные устоявшиеся методы, не отражающие в полной мере основные характеристики деятельности регионов по предотвращению семейного неблагополучия и социального сиротства. Вместе с тем реализация Национальной стратегии требует формирования системы мониторинга и статистического учета для оценки эффективности семейной и социальной политики в сфере материнства и детства. Это должны быть показатели, собираемые не в авральном порядке за счет оперативных запросов разных уровней власти, а на основе постоянного регулярного мониторинга. Поэтому на региональном уровне необходимо разработать, утвердить модель мониторинга и оценки основных показателей работы специалистов и учреждений в сфере профилактики социального сиротства, и организовать систематическое получение и учет информации, соответствующий анализ данных.

2.10. КОДЕКС ЛУЧШИХ ПРАКТИК ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ: ОПЫТ РЕСУРСНЫХ ЦЕНТРОВ В РЕГИОНАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Важным элементом оптимизации региональных систем защиты детства стало создание ресурсных центров по разным направлениям деятельности, поддержанных органами исполнительной власти регионов и Фондом. Сегодня центры открыты во многих субъектах Российской Федерации, некоторые из них работают на основе сетевого взаимодействия. В начале 2012 г., по информации от субъектов Российской Федерации, предоставленной Фонду, в российских регионах функционирует более 30 ресурсных центров. Можно утверждать, что регионы, организовавшие на своей территории их деятельность, аккумулируют передовой опыт по внедрению и распространению технологий, услуг семьям и детям и повышению квалификации специалистов. Актуальность создания сети ресурсных учреждений также была обусловлена необходимостью оказания услуг нового качества и развитием системы повышения профессиональной компетентности специалистов.

Ресурсные центры обеспечивают инновационную деятельность по внедрению и трансляции новых технологий работы с семьями и детьми в трудной жизненной ситуации. В Белгородской, Тюменской областях, Республике Северная Осетия-Алания действуют ресурсные методические центры, оказывающие комплексные услуги по вопросам семейного устройства детей, специалистам, приемным родителям и иным гражданам. В Нижегородской области ресурсные центры заняли ведущие позиции по наиболее актуальным направлениям социального обслуживания и стали базовыми учреждениями Министерства социальной политики области в вопросах поддержки семей и детей.

Основными критериями выбора по поддержке ресурсных центров и площадок в субъектах Российской Федерации, возможно, стали следующие:

- учреждение является активным участником конкурсов программ или проектов на различном уровне (федеральном, региональном и т.д.);
- учреждение имеет ресурсы (кадровые, интеллектуальные, финансовые и пр.) выполнять роль методического центра;
- уставная деятельность учреждения предполагает образовательную и/или методическую деятельности, взаимодействие с вузами;
- учреждение имеет инновационный характер реализуемых технологий помощи детям и/или семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации, потенциал для внедрения и распространения услуг;
- в регионе формируется высокая потребность руководителей и специалистов в развитии профессионального сообщества, формировании сопровождения и супервизорской поддержки специалистов с целью повышения качества услуг и многие другие.

В Нижегородской области приказом Министерства социальной политики Нижегородской области от 18.05.2010 года № 215 «О ресурсных центрах учреждений социального обслуживания семьи и детей Нижегородской области» утверждено типовое положение о ресурсных центрах учреждений социального обслуживания семьи и детей Нижегородской области, создана сеть ресурсных центров.

Направление	Наименование ресурсного центра
Подготовка и сопровождение замещающих семей	ГБУ Областной центр социальной помощи семье и детям «Журавушка»
Социальная адаптация семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями	ГБУ «Центр социальной помощи семье и детям «Дом» Сормовского района города Нижнего Новгорода»
Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних	ГКУ «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Бригантина»
Профилактика насилия и жестокого обращения с детьми	ГБУ «Центр социальной помощи семье и детям г. Арзамаса»

В Устав учреждений, а также в должностные инструкции специалистов, входящих в состав Ресурсного центра, внесены соответствующие изменения и дополнения.

Так, например, Ресурсный центр на базе ГБУ «Областной центр социальной помощи семье и детям» «Журавушка» объединяет деятельность структурных подразделений учреждения для осуществления совместной работы по реализации общих целей и задач в сфере: социального обслуживания семьи и детей Нижегородской области, организационно-методической деятельности учреждений социального обслуживания семьи и детей по вопросам жизнеустройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

В состав Ресурсного центра входят следующие отделения: организационно-методическое, отделение сопровождения семьи и ребенка, отделение психолого-педагогической помощи, отделение профилактики безнадзорности несовершеннолетних.

Управление деятельностью Ресурсного центра осуществляет заместитель директора, курирующий работу структурных подразделений, входящих в состав Ресурсного центра.

Основные задачи Ресурсного центра:

– обеспечение разработки, апробации и внедрения новых технологий, форм и методов социального сопровождения детей, оставшихся без попечения родителей, и замещающих семей в системе учреждений социального обслуживания семьи и детей Нижегородской области;

– формирование системы методического обеспечения деятельности по развитию семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в учреждениях социального обслуживания семьи и детей Нижегородской области;

– содействие развитию системы повышения профессиональных компетенций специалистов, занимающихся семейным устройством детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в учреждениях социального обслуживания семьи и детей Нижегородской области;

– осуществление анализа эффективности деятельности учреждений социального обслуживания семьи и детей Нижегородской области, занимающихся проблемами сопровождения замещающих семей в Нижегородской области;

– развитие межведомственного сотрудничества с организациями, осуществляющими процесс сопровождения и поддержки семей, взявших на воспитание приемных детей Российской Федерации;

– оказание содействия развитию позитивного имиджа института замещающей семьи, привлечение общественности к решению задач семейного устройства детей-сирот детей, оставшихся без попечения родителей, содействие объединению принимающих родителей в различных общественных формированиях, взаимодействие со средствами СМИ;

– содействие в реализации стратегии сокращения численности детей, оставшихся без попечения родителей, в учреждениях социального обслуживания семьи и детей, за счет внедрения социально-реабилитационных технологий в деятельность по сопровождению семей, принимающих на воспитание детей, оставшихся без попечения родителей, и популяризации семейных форм устройства детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей.

Ресурсный центр осуществляет методическое сопровождение специалистов служб сопровождения, подготовку кандидатов в замещающие родители и сопровождение замещающих семей Нижегородской области.

Деятельность Ресурсного центра осуществляется за счет перераспределения имеющихся кадровых и финансовых ресурсов. За время своей работы Ресурсный центр доказал свою эффективность как организационно-методическая и практическая площадка по внедрению эффективных технологий социальной работы с семьей в Нижегородской области. Ресурсная поддержка специалистов служб сопровождения различной ведомственной принадлежности позволяет обеспечить единые подходы в работе.

На базе Ресурсного центра создана электронная библиотека по вопросам подготовки и сопровождения замещающих семей, методический фонд литературы для специалистов служб сопровождения семьи и ребенка, а также электронная база документов, фильмотека. По запросу специалист получает доступ к современным разработкам ведущих специалистов Москвы, Санкт-Петербурга и других регионов. В рамках обучающих семинаров специалисты обеспечиваются электронными методическими кейс–пакетами.

Запущен в работу сайт Ресурсного центра (www.semja-deti.ru), ориентированный как на принимающих родителей, так и на специалистов, занимающихся проблемами детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Ресурсный центр оказывает поддержку и сотрудничает с некоммерческими организациями, занимающимися проблемами детей-сирот и детей, оставшихся без попечения роди-

телей в регионе. По запросу организаций специалисты ресурсного центра проводят круглые столы, тренинги, обучающие семинары, совместные творческие мероприятия.

На базе Ресурсного центра функционирует служба сопровождения семьи и ребенка, в рамках которой проводится апробирование и внедрение новых технологий сопровождения и поддержки замещающих семей. Сопровождение замещающих семей осуществляется через проведение индивидуальных, семейных консультаций, работы школы опекунов, группы сопровождения «Опора», группы самопомощи.

Кроме того, в *Нижегородской области* в 2011 г. создан областной ресурсный (методический) центр по проблемам насилия и жестокого обращения в отношении детей (далее – ресурсный центр) на базе ГБУ «Центр социальной помощи семье и детям г. Арзамаса». Деятельность ресурсного центра предполагает проведение обучающих семинаров, мини-стажировок специалистов, методических выездов в учреждения, издание информационно-методических материалов, сопровождение интернет-сайта «бесстрашное-детство.рф». Ресурсным центром были изданы методические брошюры: «Функции и содержание деятельности учреждений социальной защиты в работе с проблемами насилия и жестокого обращения с детьми», «Организация помощи детям, подвергшимся жестокому обращению в семье, в рамках деятельности групп дневного пребывания детей», «Восстановительный подход в ГБУ ЦСПСД г. Арзамаса с проблемой насилия», а также рекламно-информационные буклеты, в том числе: «О направлениях деятельности ресурсного центра», «Информация о насилии для подростков», «Рекомендации мужчинам – инициаторам насилия», «Рекомендации девушкам на стадии свидания», «Женщинам, чтобы пережить кризис» и другие.

С целью повышения профессиональной компетентности ресурсным центром оказана информационная, аналитическая, консультативная и методическая поддержка более 400 специалистам учреждений социального обслуживания населения Нижегородской области. С помощью интернет-сайта «бесстрашное-детство.рф» осуществлялась консультативная и методическая поддержка учреждений, участвующих в реализации региональной программы «Бесстрашное детство».

Ресурсный центр в г. Арзамасе выступил одним из организаторов областного конкурса социальных программ «Бесстрашное детство» по профилактике насилия над детьми, семейного неблагополучия и оказанию помощи в случаях жестокого обращения с детьми в 2012 г. По его результатам подготовлен электронный сборник лучших социально-профилактических программ победителей конкурса, который размещен на сайте «бесстрашное-детство.рф».

В *Амурской области* также создан ресурсный центр по изучению, распространению и обобщению опыта. В тесном сотрудничестве с ФГАУ «Федеральный институт развития образования» специалисты центра организуют и проводят курсы повышения квалификации по изучению современных методик работы с семьями и детьми, в том числе по направлению: «Организация социально-реабилитационной работы с детьми в условиях приюта». Также специалистами ресурсного центра подготовлена к изданию информационно-методическая брошюра «Организация деятельности мобильной службы «Социальный патруль». Ведется работа по изданию методического пособия «Программа психолого-педагогического сопровождения семей в трудной жизненной ситуации «Диалог».

В *Ульяновской области* на базе Центра «Семья» продолжает свою работу ресурсный центр, выполняющий роль научно-методического центра по разработке и апробации эффективных программ работы с семьей, объединяющий и координирующий усилия раз-

Раздел II. Опыт регионов Российской Федерации по поддержке семей с детьми, находящихся в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации

личных учреждений по профилактике социального сиротства. Работает координационный совет из специалистов Центра «Семья», специалистов системы профилактики и научных центров города (представителей Ульяновского государственного педагогического университета и Ульяновского государственного университета). На заседаниях координационного совета утверждается график работы Ресурсного центра, график супервизий для специалистов, работающих по программе, определяются рабочие группы по подготовке семинаров.

В *Костромской области* результаты работы ресурсного центра по сопровождению семей, нуждающихся в социальной реабилитации и ресоциализации свидетельствует о повышении показателей по снятию семей, находящихся в социально опасном положении, с учёта в связи с улучшением обстановки в семье. Также деятельность ресурсного центра позволяет координировать деятельность муниципальных служб сопровождения целевых категорий; повысить уровень профессиональной компетенции специалистов, осуществляющих сопровождение и реабилитацию семей, нуждающихся в социальной реабилитации, повысить качество и расширить спектр социальных услуг семьям и детям, нуждающимся в социальной реабилитации и ресоциализации. Ресурсным центром организована работа мобильных бригад с целью консультирования специалистов служб сопровождения и клиентов (кандидатов в замещающие семьи и приёмных родителей).

В *Тамбовской области* на базе учреждений, предоставляющих услуги, создана сеть стажировочных площадок:

- услуга «Реабилитационный досуг»: МОУ ДОД «ТОГОУ дополнительного образования детей «Центр развития творчества детей и юношества (развитие системы дополнительного образования и воспитания)» г. Тамбова (Приказ от 14 мая 2010 №68 «О создании стажировочной площадки по оказанию профилактической услуги реабилитационный досуг для детей группы риска»);
- услуга «Социальная гостиная»: МОУ СОШ № 36 г. Тамбова (Приказ №151-О/Д от 23.06.2010 «О создании стажировочной площадки в рамках реализации комплексной программы «Право ребенка на семью»);
- услуга «Ранняя профилактика отказов от детей в медицинских учреждениях»: ГУЗ «Областная детская больница» г. Тамбова (Приказ ГУЗ «Областная детская больница» от 20 июля 2010 года №165/2 «О реализации мероприятий Программы») и т.д.

Целью деятельности стажировочных площадок (ресурсных центров) является обеспечение педагогических и медицинских работников учреждений Тамбовской области, предоставляющих профилактические услуги, информационно-методическими ресурсами. Информационно-методические ресурсы включают в себя: проведение обучающих мероприятий, обеспечение методическими материалами, в том числе с использованием ресурсов сети Интернет, проведение консультаций, мониторинг реализации услуги.

Задачи стажировочных площадок:

- создать ресурсную информационно-методическую базу профилактических услуг «Реабилитационный досуг», «Социальная гостиная», «Ранняя профилактика отказов от детей в медицинских учреждениях»;
- изучить потребности образовательных и медицинских учреждений области в информационно-методических ресурсах по профилактическим услугам;

– разработать и внедрить систему обеспечения образовательных и медицинских учреждений области информационно-методическими ресурсами в сфере профилактических услуг «Реабилитационный досуг», «Социальная гостиная», «Ранняя профилактика отказов от детей в медицинских учреждениях»;

– способствовать созданию единого информационно-методического пространства по профилактическим услугам на территории Тамбовской области.

Основными направлениями деятельности стажировочных площадок являются:

- аналитическая деятельность (анализ деятельности учреждений, реализующих профилактические услуги, разработка Программы мониторинга системы работы по оказанию услуг, обработка и обобщение статистических данных).
- методическая деятельность (подготовка методических рекомендаций, обобщение опыта работы).
- консультационная деятельность (консультации для специалистов, реализующих услуги, их информационная поддержка).
- информационная деятельность (информирование общества о результатах оказания профилактических услуг).

Все специалисты стажировочных площадок прошли обучение на семинарах, курсах, проводимых Тамбовским областным государственным образовательным автономным учреждением дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации работников образования», а также принимали участие в обучении специалистов, реализующих услуги.

Организация и координация деятельности в сфере профилактики социального сиротства в Тамбовской области



Новосибирский Областной учебно-методический центр «Семья», систематически проводит курсы повышения квалификации и консультации, обеспечивает методическое сопровождение деятельности по профилактике социального сиротства.

Его деятельность развивается по следующим направлениям:

- повышение уровня информированности специалистов о содержании концепции консолидированной политики Новосибирской области, инновационных технологиях работы с семьей, отрабатываемых на территории Новосибирской области;
- повышение квалификации специалистов, работающих с семьей по проблемам профилактики социального сиротства;
- обучение специалистов инновационным технологиям работы с семьей и детьми;
- обеспечение специалистов методическими материалами, документами, необходимыми для организации работы по профилактике социального сиротства (подборка законодательства, разработка положений о создаваемых службах, форм документов и т.д.);
- оказание помощи в организации профилактики социального сиротства на территории сельского поселения (методическая помощь в создании межведомственного совещательного органа, осуществляющего деятельность по координации работы со случаем на территории поселения, по формированию межведомственного взаимодействия, привлечению местного сообщества);
- разработку концептуальных документов, определяющих политику в области профилактики социального сиротства.

В 2012 году в Республике Саха (Якутия) проведена работа по созданию Ресурсного центра при Целевом фонде будущих поколений Республики Саха (Якутия). Специалисты по методической работе на основании консультаций с экспертами органов исполнительной власти, представителями социально ориентированных НКО и ученых республики разработали Концепцию деятельности Ресурсного центра, которая включает в себя: анализ ситуации, цели и задачи, направления и методы работы, целевые группы, механизмы взаимодействия ресурсного центра с органами власти региона, организациями и учреждениями, социально ориентированными НКО, устойчивость развития, критерии выбора партнерских организаций (ресурсных площадок) и т.д.

В Белгородской области с целью осуществления ресурсного и методического сопровождения работы специалистов служб семейного устройства, центров помощи семье и детям, организаций для детей-сирот, в соответствии с распоряжением правительства Белгородской области от 09.04.2012 года № 207-рп создано областное государственное бюджетное учреждение «Белгородский областной ресурсно-консультационный центр по работе с семьей и детьми».

Учредителем ресурсного центра Белгородской области выступило управление социальной защиты населения Белгородской области.

Основными целями вновь созданного центра являются:

- работа с семьей и детьми по содействию семейному жизнеустройству детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- осуществление ресурсного и методического сопровождения работы специалистов служб и центров семейного устройства, организаций для детей-сирот.

Ресурсный центр является научно-методической площадкой, на базе которой организуются областные семинары, конференции, круглые столы с привлечением ведущих российских специалистов и экспертов в области социальной работы, практической психологии,

психотерапии. Центр активно взаимодействует с органами опеки и попечительства, интернатными учреждениями области, средствами массовой информации, общественными организациями.

С 2013 года ведется поэтапное обучение специалистов-психологов служб подготовки и сопровождения замещающих родителей городских округов и муниципальных районов области, которые осуществляют основную деятельность в Школах приемных родителей.

Консультативная помощь и сопровождение являются неотъемлемой частью работы ресурсного центра. Ежедневно оказываются психолого-педагогические и юридические консультации гражданам, желающим принять на воспитание детей-сирот в свою семью, замещающим семьям, нуждающимся в помощи и поддержке. Основная тематика запросов – возможность создания приемной семьи, неблагополучная семейная ситуация, психологическая экспертиза кризисной ситуации в замещающей семье. Мобильной бригадой центра осуществляются выезды с целью оказания экстренной психологической помощи замещающим семьям области.

В *Томской области* в 2009 году, в рамках мероприятий региональной целевой программы «Право ребенка на семью»⁹, реализуемой совместно с Фондом, создан областной учебно-методический центр при Департаменте по вопросам семьи и детей Томской области. Учебно-методический центр (далее – УМЦ) является структурным подразделением ОГУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Огонек» г. Томска». УМЦ обеспечивает методическое сопровождение деятельности и повышения профессиональной компетентности специалистов, работающих с семьей и детьми.

Основные направления деятельности Учебно-методического центра:

1) *аналитическое*: изучение и анализ состояния и результатов деятельности учреждений в сфере профилактики сиротства; обобщение и распространение успешного опыта; создание и ведение баз данных в соответствии с задачами Департамента по вопросам семьи и детей Томской области;

2) *учебно-информационное*: формирование банка необходимой информации по разным аспектам деятельности в сфере профилактики сиротства, организация и проведение образовательных программ для специалистов;

3) *научно-методическое*: сопровождение инновационных процессов в системе защиты прав детства, методический патронаж подведомственных учреждений, участвующих в деятельности по профилактике сиротства;

4) *организационно-методическое*: изучение и обеспечение методических запросов специалистов и организаций, вовлеченных в деятельность по профилактике сиротства; организация консультативной поддержки для специалистов и клиентов.

В деятельности УМЦ при обучении специалистов определены следующие приоритетные задачи:

– подготовка специалистов, работающих по технологии раннего выявления семейного неблагополучия и работы со «случаем»;

– подготовка специалистов, занятых в реализации профилактических услуг семьям и детям.

Одним из условий устойчивости и эффективности функционирования системы профилактики социального сиротства в целом является создание областной системы повышения

⁹ Распоряжение Администрации Томской области от 14.07.2009 N 469-ра «Об утверждении региональной программы «Право ребенка на семью на 2009–2013 годы».

Раздел II. Опыт регионов Российской Федерации по поддержке семей с детьми, находящихся в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации

профессиональной компетентности и поддержки специалистов помогающих профессий, работающих с детьми и семьями группы риска по социальному сиротству.

В процессе формирования данной системы:

1) разработаны и успешно апробированы программы обучения специалистов помогающих профессий технологиям «Раннее выявление фактов жестокого обращения с ребенком», «Работа со случаем междисциплинарной команды»; «Обучение для людей с умственными и физическими нарушениями».

2) организовано методическое сопровождение специалистов, работающих со «случаем», в форме разборов трудных случаев на рабочих местах.

3) разработан и проведен мониторинг по семи профилактическим услугам. Разработаны количественные и качественные критерии, показатели, индикаторы, по которым можно измерять эффективность услуги. Внедряется мониторинг работы специалистов, работающих со «случаем».

4) разработаны и внедрены новые профилактические услуги: «Ранняя профилактика отказов от детей в медицинских учреждениях» и «Реабилитация детей, пострадавших от насилия».

Таким образом, в регионах России для обеспечения устойчивости результатов работы, закрепления в практической деятельности социальных служб новых методов и технологий формируются соответствующие механизмы.

Вместе с тем механизм распространения таких технологий не всегда получает стабильное внедрение в системную деятельность учреждений, так как требуются дополнительные финансовые и кадровые ресурсы. Формируется необходимость нового этапа обеспечения устойчивого развития новых практик и услуг, связанная со структурированием и регламентацией инновационного опыта, включением новых услуг и технологий их оказания в механизм государственного заказа. Поэтому решение этих вопросов стало возможным через создание и развитие региональных ресурсных центров и ресурсных площадок как инструментов распространения и трансляции технологий, услуг и практик (таблица).

В этой связи органам исполнительной власти субъектов РФ рекомендуется:

- создавать и использовать действующие ресурсные центры, позволяющие транслировать знания, опыт и новые социальные технологии;
- определить и закрепить на региональном уровне механизмы участия учреждений и организаций, выполняющих функции ресурсных центров и площадок в развитии системы услуг для детей и семей с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации;
- обеспечить привлечение социально ориентированных НКО в сферу оказания услуг детям и семьям с детьми, находящимся в трудной жизненной ситуации, и их трансляцию;
- вовлекать представителей государственных учреждений, выполняющих функции ресурсных центров и площадок, в разработку порядков, регламентов, стандартов оказания социальных услуг населению, организацию мониторинга и оценки качества инновационных услуг в регионе, формирование и реализацию региональных целевых программ.

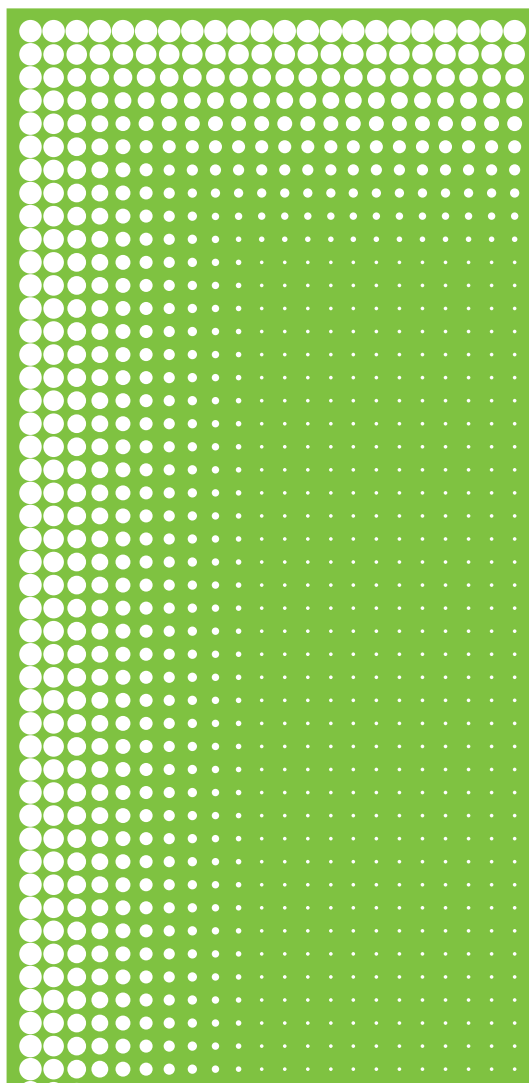
Основные задачи ресурсных центров





Раздел III

**РЕКОМЕНДАЦИИ СУБЪЕКТАМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО РАСПРОСТРАНЕНИЮ ТЕХНОЛОГИЙ
И МЕТОДОВ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ СЕМЕЙНОГО
НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ И ОКАЗАНИЯ ПОДДЕРЖКИ
СЕМЬЯМ С ДЕТЬМИ, НАХОДЯЩИМИСЯ
В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ**



3.1. МЕЖВЕДОМСТВЕННАЯ МОДЕЛЬ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ И ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ И ОКАЗАНИЯ ПОДДЕРЖКИ СЕМЬЯМ С ДЕТЬМИ, НАХОДЯЩИМИСЯ В СОЦИАЛЬНО ОПАСНОМ ПОЛОЖЕНИИ

Для эффективной профилактики социального сиротства необходимо выявление и возможная коррекция факторов, способствующих формированию семейного неблагополучия, а также межведомственное сопровождение семей, находящихся в группе риска. Главной целью работы специалистов различных ведомств должно стать совершенствование системы мер профилактики семейного неблагополучия и сохранение семьи и родителей для ребенка. В этой связи требуется разрешение целого комплекса проблем – от преодоления материальной бедности, стигматизации и дискриминации до просвещения по вопросам репродуктивного здоровья, развития родительских компетенций и других мер поддержки семьи, в том числе обеспечения услугами дневного ухода за детьми.

Своевременность, комплексность и адресность необходимой поддержки могут быть обеспечены при соблюдении ряда условий, включающих:

- создание единой межведомственной информационной базы семей в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении;
- объединение возможностей всех ведомств социальной сферы региона (муниципалитета) в отношении каждого случая семейного неблагополучия;
- разработку и утверждение стандартов услуг по предотвращению семейного неблагополучия и помощи семьям в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении;
- наличие четкого алгоритма действий специалистов разных ведомств по выявлению и реагированию на случаи семейного неблагополучия, организации реабилитационной работы с семьей, детьми и их ближайшим социальным окружением;
- обеспечение условий конфиденциальности и безопасности ребенка;
- развитие многопрофильной доступной инфраструктуры услуг для семей с детьми.

Работа по созданию единой региональной (муниципальной) системы профилактики семейного неблагополучия и социального сиротства должна быть организована с учетом трех уровней профилактики:

- первичная профилактика – система мер предупреждения возникновения факторов риска появления случаев семейного неблагополучия, направленная на поддержание психосоциального благополучия семьи и ребенка (до того, как произошел случай). На этом уровне деятельность субъектов профилактики должна быть направлена на обеспечение условий для эффективного выполнения функций семьей (репродуктивной, педагогической, функции социализации и т.д.), а также предотвращения появления асоциальных (девиантных) семей;
- вторичная профилактика – комплекс мероприятий, направленных на *устранение* выраженных факторов риска, которые при определенных условиях могут привести к возникновению семейного неблагополучия в силу трудной жизненной ситуации семьи;
- третичная профилактика – комплекс мероприятий, направленных на *устранение (снижение интенсивности)* ситуации социально опасного положения в семье, в результате которой нарушаются интересы и права ребёнка.

Решение проблем семейного неблагополучия предполагает наличие региональной стратегии действий, направленной на различные факторы риска в различных сферах. Такая стратегия должна содержать в себе предупреждающие действия на всех уровнях профилактики (от первого до третьего) и отвечать потребностям семей: чем эффективнее работа на первичном профилактическом уровне, тем меньше формируются потребности в профилактике на каждом последующем уровне. С одной стороны, это является целесообразным

с точки зрения благополучия индивида; с другой – предупреждение на первичном уровне в большинстве случаев требует меньших материальных ресурсов, его легче реализовать, а необходимые финансовые средства значительно ниже второго и третьего уровней.

При формировании политики в условиях экономической нестабильности и ограниченного бюджета тем более важно, чтобы вмешательство, основанное на профилактике, не только приносило долговременную пользу детям, их семьям и обществу в целом, а чтобы из этой сферы формировались и доходы, которые перевесят расходы на вмешательство. За счет инвестиций в сфере профилактической работы можно сэкономить в других секторах: через сокращение как будущих инвестиций (строительство детских домов и проч.), так и текущих расходов (пособия, реабилитация и т.д.).

Как показывает практика, невозможно достичь успешных результатов работы по предотвращению семейного неблагополучия, не активизируя деятельность на всех трех уровнях профилактики, только их объединение приводит к значительным положительным результатам, в том числе благодаря эффекту синергии. С целью внедрения многоуровневой системы профилактики в регионе (муниципалитете) вначале необходимо определить единый понятийно-категориальный аппарат, нормативно-правовую базу, основные направления и форматы собственно деятельности по профилактике семейного неблагополучия, предотвращению жестокого обращения и помощи пострадавшим детям, а также механизмы мониторинга и оценки деятельности.

Основные цели деятельности по предотвращению семейного неблагополучия:

1. Реализация права ребенка на защиту от всех форм жестокого обращения.
2. Создание системы межведомственного (межсекторального) взаимодействия органов и учреждений, вовлеченных в сферу защиты детства, всех организационно-правовых форм по выявлению, учету и сопровождению семей с детьми в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении.
3. Создание эффективной социальной инфраструктуры для семей с детьми по оказанию своевременной качественной юридической, социально-психолого-педагогической и медицинской помощи.

Для достижения обозначенных целей в процессе планирования деятельности, осуществления и оценки программ и действий приоритетное внимание необходимо уделять:

- разработке и внедрению эффективных практик, технологий и методик работы с семьей и детьми; развитию системы социальных услуг и обеспечению их доступности для семей с детьми;
- обеспечению доступности и своевременности в получении необходимых медицинских, социально-реабилитационных и социально-правовых услуг, созданию и развитию необходимых служб, обеспечивающих оказание своевременной помощи;
- созданию условий для оказания экстренной помощи и реабилитационных услуг семьям и детям, пострадавшим от жестокого обращения и преступных посягательств;
- созданию системы предотвращения отказов от новорожденных;
- обучению и профессиональному сопровождению (супервизии) специалистов органов и учреждений системы профилактики, работающих с семьей и детьми, созданию информационно-методического обеспечения решения данной проблемы;
- проведению информационно-просветительской работы, направленной на повышение компетентности родителей в вопросах воспитания несовершеннолетних, условиях обеспечения безопасного поведения детей;
- совершенствованию информационно-просветительской деятельности среди детей и подростков, направленной на профилактику жестокого обращения со сверстниками, о пра-

вилах безопасного поведения и доступности получения необходимой экстренной помощи в случае жестокого обращения и насилия;

- созданию необходимых условий и доступности для оперативного сообщения гражданами компетентным органам о случаях семейного неблагополучия, в том числе жестокого обращения с детьми, для обращения детей, пострадавших от насилия, с целью немедленного оказания им помощи и принятия мер защиты;

- нормативно-правовому закреплению деятельности по предотвращению семейного неблагополучия, в частности стандартизации процесса выявления, учета, реабилитации;

- созданию учетных баз данных, проведению мониторинговых исследований, а также реализации региональных (муниципальных) стратегий в интересах детей.

Концепция системы профилактики семейного неблагополучия основывается на семейно-центрированном подходе, предполагающем ориентацию на внутренние ресурсы семьи и направлена на формирование у населения семейных ценностей и социальной активности в отношении поддержания психосоциального благополучия семьи и в первую очередь детей. В этой связи ключевым элементом планирования действий должен стать комплекс эффективных и всесторонних первичных, вторичных и третичных профилактических мер, центрированных на ребенке и ориентированных на семью, который основывается на межведомственном сотрудничестве и координации с обязательным участием органов управления и учреждений здравоохранения, образования, молодежной политики, социальной защиты, правоохранительных органов и органов правосудия, а также органов, отвечающих за бюджетирование и финансирование этой деятельности.

Основными задачами единой межведомственной региональной (муниципальной) модели профилактики семейного неблагополучия и социального сиротства модели являются:

1. Создание системы эффективного межведомственного междисциплинарного взаимодействия – социального партнерства при решении проблемы профилактики семейного неблагополучия.

2. Создание программы ранней профилактики семейного неблагополучия путем направления усилий на работу с детьми (начиная с раннего возраста), будущими родителями, беременными женщинами и семьями (с детьми или без детей) с целью возрождения института семьи и брака, формирования и сохранения нормальных семейных отношений, ориентации на здоровый образ жизни для профилактики социального сиротства.

3. Выявление семей, имеющих факторы риска формирования семейного неблагополучия, и создание системы мер, направленных на коррекцию выявленных факторов с целью сохранения семьи и семейных отношений и профилактики социального сиротства.

4. Выявление неблагополучных семей, создание банка данных семейного неблагополучия с целью проведения комплекса психолого-педагогических, медицинских, социальных, экономических и юридических реабилитационных мероприятий с выявленными семьями и сопровождение их для решения вопроса профилактики социального сиротства.

5. Развитие системы психологических, медицинских, социальных, юридических, экономических и профессиональных мер, направленных на сопровождение семей, осуществляющих опеку, попечительство или усыновивших (удочеривших) ребенка из социально неблагополучной семьи с целью оказания им помощи и профилактики формирования социального сиротства.

6. Анализ эффективности проводимых мероприятий и внесение на его основе изменений в процесс реабилитации и функционирования разработанной модели.

Приоритетным направлением деятельности является первичная профилактика – предупреждение возникновения факторов риска проявления семейного неблагополучия, выявление и коррекция проблем в семейных отношениях на ранней стадии, обеспечение условий для эффективного выполнения семьей репродуктивной, педагогической и других функций.

Уровень первичной профилактики условно предполагает *два основных направления работы*:

1) *организационно-управленческое* – разработка и принятие нормативных правовых документов, создание ответственных структур, осуществление процессов планирования и контроля деятельности;

2) *информационно-просветительское* – работа с общественным мнением, информационно-разъяснительные кампании по защите прав детей, проведение различных акций, мероприятий и праздников, развитие волонтерства, организация образовательных курсов для детей, родителей и специалистов, формирование ответственного (позитивного) родительства.

Для достижения эффективности в работе необходимо на уровне региона/муниципалитета необходимо создавать систему деятельности, включающую в себя:

1. *Разработанную и утвержденную нормативно-правовую базу*, которая является важнейшим фактором институционализации инициатив по предотвращению семейного неблагополучия. Входящие в нормативно-правовую базу законы, постановления, планы действий, сбор/учет/анализ статистических данных, стандартизация услуг и т.д. должны отражать меры (алгоритм мер) выявления, реагирования и помощи семьям с детьми. Рекомендуется четко разделить и утвердить в соответствующих нормативных документах ведомственные полномочия и порядок межведомственного взаимодействия и координации по планированию мер достижения целей (результатов), мониторинга и оценки эффективности. Система планирования результатов и услуг должна быть межведомственной с целью обеспечения всего спектра необходимых услуг.

Содержание нормативно-правовой документации должно включать:

- регламентацию сбора информации для межведомственного банка данных о семьях в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении;
- процедуры выявления случаев семейного неблагополучия;
- правила, сроки и маршрут передачи информации о выявленном случае из одного учреждения в другое, вне зависимости от их ведомственной принадлежности;
- единый перечень документов;
- основное содержание трех уровней профилактической работы в рамках межведомственной модели;
- механизмы взаимодействия ведомств, указание непосредственных исполнителей в каждом конкретном случае, схему документооборота;
- правила выделения куратора каждого случая, координирующего и/или контролирующего деятельность различных ведомственных учреждений для решения проблем клиента;
- условия и порядок формирования, размещения и исполнения на договорной основе государственных заказов на реализацию социальных программ и проектов;
- определение «единого заказчика» услуг, разграничение функций заказчика и подрядчика/исполнителя программ/услуг, описание стандартов услуг и административных процедур;
- критерии эффективности, схему мониторинга и оценки по каждому случаю.

Необходимым является разработка и утверждение региональной (муниципальной) программы или плана действий по улучшению положения семьи и детей, предусматривающего реалистичные и ограниченные по срокам целевые показатели и координированные конкретным учреждением/ведомством с достаточными финансовыми и кадровыми ресурсами. В его основе должны лежать меры, направленные на предотвращение причин семейного неблагополучия: отсутствие привязанности между родителями и детьми, низкий уровень культуры воспитания, распад семей, злоупотребление алкоголем и/или наркотиками, вывод семей из крайней бедности, перенаселенность жилищных фондов и другие. Такой план должен включать в себя информационную базу, результаты работы, четкое описание услуг, целей и показателей эффективности процесса оказания услуг.

План должен содержать описание конкретных целевых групп влияния. На федеральном уровне законодательно закреплены: дети в социально опасном положении; в трудной жизненной ситуации; дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей. Данные определения слишком широки, поэтому нужно сузить до конкретных групп, например, дети из алкоголизованных семей, дети из семей с высоким риском жестокого обращения и т.д.

Мероприятия плана должны быть направлены на обеспечение потребностей развития и наилучших интересов каждого ребенка, должны быть использованы научный подход, учтены результаты исследований и статистических наблюдений; интегрированы все возможные ресурсы, имеющиеся в регионе (муниципалитете), которые возможно направить на защиту ребенка. Кроме того, мероприятия должны предполагать расширение инфраструктуры услуг с учетом алгоритма организации помощи: выявление детей, организация работы с биологическими семьями, помощь родителям по исполнению ими родительских обязанностей, работа по реинтеграции детей в биологические семьи, подготовка ребенка и семьи к семейному жизнеустройству, сопровождение семьи и ребенка и т.д.

Особенное значение приобретают организационно-управленческие действия, осуществляемые на муниципальном уровне, в связи с непосредственной близостью услуг профилактики и помощи к детям и семьям. Именно на этом уровне заинтересованные лица получают помощь согласно их потребностям и характеристикам. Вместе с тем целесообразнее разрабатывать и утверждать единые подходы к решению проблем семейного неблагополучия на региональном уровне: общие стандарты оказания услуг, контроль их соблюдения, обучение и методическая поддержка специалистов, обмен опытом и передовыми практиками, сбор и анализ данных о случаях жестокого обращения, разработка, осуществление и мониторинг профилактических мер, финансирование (софинансирование) реализации комплекса мер по профилактике семейного неблагополучия и социального сиротства и т.д.

2. Определение (создание) органа управления, учреждения/организации, в основные обязанности которого входит координация и контроль профилактического и реабилитационного процессов как на региональном, так и муниципальном уровнях. «Определение координирующего регионального органа исполнительной власти по выработке и реализации государственной политики в отношении детей» является одной из важных задач Национальной стратегии. Этот полномочный орган (организация) должен исполнять ключевые координирующие и контрольные функции с точки зрения реализации стратегии и принимать на себя всю полноту ответственности. Все субъекты профилактики должны иметь ясные полномочия и функции, обязанности и роли, чтобы единый орган по принятию решений мог получать любую полную информацию о конкретном ребенке и его семье. Рекомендуется, чтобы все случаи семейного неблагополучия направлялись для рассмотрения данному единому

органу (структуре, учреждению и т.п.), который прежде принятия решения о вмешательстве в семейную ситуацию мог произвести всестороннюю оценку ситуации.

3. *Обучение специалистов* вопросам предупреждения, раннего выявления потенциальных рисков семейного неблагополучия, оценки и уведомления о случаях семейного неблагополучия. Перечень специалистов широк: специалисты социальных служб, педагоги, воспитатели детских дошкольных учреждений, приемные родители, сотрудники органов внутренних дел, судьи, специалисты по работе с молодежью, руководители образовательных учреждений, тренеры спортивных секций, специалисты учреждений дополнительного образования и всех уровней системы здравоохранения (особенно педиатрии, травматологии и т.д.). Необходимо предусмотреть создание системы работы с персоналом учреждений и организаций, работающих с детьми: не только обучение и/или инструктаж, но и обязательные супервизии, стажировки, конференции, семинары по обмену опытом, признание важности труда и заслуг, материальное стимулирование и т.д.

4. *Просветительские и образовательные программы для детей* и вместе с детьми, для родителей, а также широких слоев населения с информацией о способах ненасильственных коммуникаций, вреде и недопустимости проявления жестокого обращения, способах выявления и реагирования в случаях семейного неблагополучия. Основными задачами просветительских программ являются:

- отработка механизма информирования населения по вопросам семейного неблагополучия;
- разработка и внедрение формы просвещения и информированности, привлечения внимания общества;
- создание формата постоянного взаимодействия служб системы профилактики, общественными организациями, инспекциями по делам несовершеннолетних в вопросах предотвращения семейного неблагополучия;
- повышение правовой грамотности несовершеннолетних в вопросах защиты своих прав;
- организация систематической работы с родителями по обучению навыкам позитивного (ответственного) родительства.

Для достижения поставленных задач в план действий по предотвращению семейного неблагополучия необходимо включать мероприятия по повышению уровня общественной информированности, в том числе при помощи информационных кампаний о правах ребенка, включая право на защиту от всех форм жестокого обращения, на уважение человеческого достоинства и на физическую неприкосновенность, а также на право выражения своих взглядов и должное к ним уважение. Услуги должны быть ориентированы на оказание поддержки семьям в выполнении ими своих обязанностей по воспитанию детей; принятие (по возможности) превентивных мер в целях недопущения разлучения детей с их семейным окружением; содействие формированию позитивным и ненасильственным методам воспитания детей.

Поддержка родителей и позитивной практики воспитания детей является одним из лучших способов предупреждения последующих проблем в сфере здравоохранения, опеки и попечительства, криминальной сфере и т.д. Особенно в раннем возрасте позитивная родительская практика влияет на дальнейшее развитие ребенка значительно сильнее, чем любой социальный фактор (статус, доход). Развитие родительских умений положительно коррелирует со снижением факторов рискованного поведения у детей на протяжении всей их жизни (от-

ношение к здоровью, к окружающим, собственные семейно-воспитательные практики, психическое здоровье и проч.). Следует повышать знания родителей (законных представителей) и воспитателей о правах детей и позитивном (ответственном) родительстве, в том числе путем привлечения их к участию в программах, способствующих добросовестному выполнению родительских обязанностей. Позитивное родительство предполагает проявление уважения со стороны родителей к правам ребенка и его наилучшим интересам, содействие расширению возможностей детей, руководство детьми в их действиях и поступках и признание детей в качестве полноправных индивидов. Позитивные методы воспитания не носят характер вседозволенности, но они устанавливают границы, позволяющие в максимальной степени раскрыть потенциал детей. Как правило, работа с родителями заключается в организации образовательных групп для молодых семей (самая ранняя стадия семейной динамики) – это родительские клубы («Родительская академия»), открытые детско-родительские группы, где в игровой форме происходит научение ненасильственным навыкам взаимодействия. Также программы поддержки родителей должны включать обучение способам вовлечения детей в различные виды совместной деятельности (в том числе игровую), формирования эмоциональной близости и привязанности между детьми и родителями; обучение навыкам ухода за ребенком; развитие семейного и супружеского консультирования и другие.

СМИ могут играть большую роль как в решении этих вопросов в отдельности, так и в формировании культуры уважения к правам ребенка в целом. Нужно, чтобы СМИ привлекались к образованию как детей, так и взрослых, содействовали участию детей и распространению положительного родительского опыта, пропаганде ненасильственных отношений в семье и обществе.

5. Важной управленческой технологией повышения эффективности региональной (муниципальной) модели предотвращения семейного неблагополучия является *организация учета семей в трудной жизненной ситуации и мониторинга их динамики, учета оказываемой помощи*. Практика показывает, что наилучший способ решения этой управленческой задачи – формирование и актуализация единого банка данных о семьях. Единый банк данных формируется из банков данных всех субъектов системы профилактики и банков данных органов местного самоуправления, объединяется в единую компьютерную сеть и пополняется по мере поступления сведений о вновь выявленных семьях и несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, и результатах проведенной с ними работы.

В обязательном порядке должен быть определен держатель («хозяин») Единого банка, как правило, это организация является и администратором, то есть выполняет работы по техническому обслуживанию банка данных и его актуализации. Например, исходя из логики федерального законодательства Единый банк данных может формироваться и храниться:

- на муниципальном уровне – в органах опеки и попечительства;
- на региональном уровне – в комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав.

Основными целями формирования Единого банка данных признаются выявление и анализ причин семейного неблагополучия в регионе (муниципалитете) и создание системы взаимодействия различных ведомств и учреждений, обеспечивающих выявление семей и несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, и организация работы с ними.

Формирование и использование единого банка данных предполагает решение следующих задач:

- создание технологии раннего выявления семей и несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении;

- создание единой межведомственной системы сбора информации для учета семей и детей, находящихся в социально опасном положении;
- осуществление обмена информацией между органами и учреждениями системы профилактики;
- координация усилий различных ведомств по защите прав и законных интересов несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении;
- согласование возможностей и разграничение обязанностей организаций и ведомств по осуществлению социальной реабилитации семей и детей, находящихся в социально опасном положении, и по оказанию им помощи.

Обязательные требования к формированию и использованию банка данных:

- стандартизация документированной информации о семьях и несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, ее программно-техническое обеспечение;
- полнота и достоверность документированной информации о семьях и несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении;
- конфиденциальность информации, внесенной в единый банк данных.

Согласно действующему национальному законодательству Единый банк данных формируется на основе сведений, представляемых органами и учреждениями системы профилактики.

6. В настоящее время очевидна необходимость постепенного перехода от сметного режима финансирования услуг, предоставляемых подведомственными субъектам профилактики учреждениями, к *конкурсному финансированию услуг* на основе субсидий, размещения государственного (муниципального) заказа и т.д. Данный механизм позволит в перспективе повысить качество предоставляемой семье помощи и возможен на основе региональной стандартизации услуг.

Финансирование услуг для семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, является неотъемлемым компонентом эффективной реализации всей региональной стратегии предотвращения семейного неблагополучия. В разных субъектах РФ экономические условия могут различаться, но одновременно с этим важно понимать, что финансовые ресурсы должны выделяться в достаточном объеме (в максимально возможных пределах), соответствующем уровню затрат, которые предполагаются программами, планами действий, принятыми регионом. Политика финансирования должна быть направлена на устранение факторов, приводящих к семейному неблагополучию: низкий уровень доходов, низкий уровень развития родительских навыков, отсутствие трудовой занятости, психолого-педагогические проблемы, жестокое обращение с детьми, низкий профессиональный уровень специалистов по работе с семьями и т.д. Постепенный отказ, закрытие (перепрофилирование) институциональных учреждений позволит региональным бюджетам перераспределять высвобождаемые средства в пользу профилактических и реабилитационных услуг.

Финансирование деятельности по профилактике социального сиротства в отдельных субъектах Российской Федерации начинает осуществляться по новым принципам (Томская область, Республика Бурятия, Пермский край и др.). Произошел отказ от финансирования учреждений в целом в пользу подхода, при котором финансируются поставщики услуг семьям с детьми. Приоритетным направлением развития системы защиты детства сейчас является формирование рынка услуг для семьи и детей; создаются правовые, организационные и финансовые механизмы, позволяющие исполнителям различных организационно-правовых форм и ведомственной принадлежности развивать услуги по защите детства на своей базе и выступать на рынке услуг в качестве поставщиков. В числе таких механизмов – переход от содержания учреждений по смете к практике финансирования стандартизированных услуг.

При проведении конкурсов только наличие достаточно детализированного стандарта услуги позволяет обеспечить проверку соответствия предложений участников требованиям к их качеству.

Безусловно, должны быть разработаны механизмы оценки финансовых инвестиций в услуги для семей, а также контроля, позволяющие привязать финансирование к качеству услуг, предоставляемых государственными и негосударственными организациями (в первую очередь некоммерческими организациями).

7. Разработка и реализация мер постоянного мониторинга и оценки программы действий в интересах детей и семей предполагает сбор и анализ данных, включая накопление выверенного фактического материала, анализ достижения планируемых показателей деятельности, что крайне необходимо для выработки объективного (научно обоснованного) подхода к формированию региональной политики детствосбережения и развития сферы «семейно-ориентированных» услуг. Анализ проблем в этой сфере, решения, касающиеся принципов политики, должны иметь под собой доказательную основу, исходить из надежной информации и статистических данных. Это позволит оценивать потребности «кризисных» семей, проживающих в регионе, выявлять наиболее успешные подходы и обращать внимание на проблемные области вместо того, чтобы просто сохранять сложившуюся в прошлом практику и (или) действовать из соображений идеологии.

Контроль исполнения законодательства и достижения поставленных в рамках Национальной стратегии целей и задач требует разработки отдельной системы индикаторов по каждому направлению деятельности и организовать постоянный мониторинг эффективности проводимых мероприятий. Это должны быть показатели, собираемые не в авральном порядке за счет оперативных запросов разных уровней власти, а на основе постоянного регулярного мониторинга.

Анализ регионального опыта показывает, что существует множество примеров успешных практик услуг, однако практически не существует объективных данных об эффективности вмешательств для оказания помощи семье и ребенку.

В настоящее время можно говорить об одном официально утвержденном индикаторе – «доля детей, оставшихся без попечения родителей на 100 000 детского населения», который был принят российским правительством в 2012 г. в качестве одного из показателей оценки деятельности руководства субъекта Российской Федерации. Представляется, что этот показатель только в общем плане измеряет успехи или неудачи региональной системы предотвращения потери детей, оставшихся без попечения родителей. В регионах, где этот показатель имеет высокие значения – система не справляется с поддержкой семей и предотвращением разлучения. Более низкие значения показателя, скорее всего, свидетельствуют о более успешной работе системы.

Однако данный показатель не объясняет причины различий его значения в разных субъектах Российской Федерации. В этой связи необходима более гибкая система индикаторов, характеризующих руководству региона сильные и слабые стороны модели предотвращения семейного неблагополучия. Отчасти региональную систему действий по профилактике семейного неблагополучия и социального сиротства могут характеризовать также данные из ведомственной статистической формы № 103 – РИК (Министерство образования и науки Российской Федерации). Например форма отражает информацию о сообщениях в органы опеки и попечительства о семейном неблагополучии. Там, где более высокий процент сообщений от социальных служб, есть больше шансов, что дети и их семьи получали профилактические услуги, чем при поступлении сообщений из полиции, медицинских учреждений

или школ. Но и эти данные не могут быть использованы в полной мере, чтобы раскрыть вопрос о том, существует ли связь между детьми, получающими социальные услуги, и детьми, которые попадают в поле зрения органов опеки и попечительства в связи с риском утраты попечения родителей.

В этой связи на региональном уровне необходимо разработать, утвердить модель мониторинга и оценки основных показателей работы специалистов и учреждений в сфере профилактики социального сиротства и организовать систематическое получение информации и соответствующий анализ данных. Ниже приведем перечисление некоторых индикаторов, которые могли бы войти в систему мониторинга семейного неблагополучия на территории субъекта Российской Федерации (на основе задач, сформулированных Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы, российского законодательства, основных международных документов и систем оценки).

1. Группа индикаторов, характеризующая ситуацию с предотвращением семейного неблагополучия:

- а) количество (или «доля к общему числу семей») малоимущих семей с детьми (динамика сокращения);
- б) доля детей, не получающих алименты в полном объеме;
- в) численность (доля к общему числу) семей, находящихся в социально опасном положении (динамика сокращения);
- г) число детей (доля к общему числу детского населения региона), демонстрирующих активную жизненную позицию, самостоятельность и творческую инициативу в созидательной деятельности, ответственное отношение к жизни, окружающей среде, приверженных позитивным нравственным и эстетическим ценностям.

2. Группа индикаторов, характеризующая ситуацию с ранним выявлением семейного неблагополучия:

- а) число детей, находящихся в социально опасном положении, выявленных и направленных в органы опеки и попечительства (доля к детскому населению или доля на 100 тысяч детского населения):
 - органами и учреждениями здравоохранения,
 - органами и учреждениями образования,
 - органами и учреждениями социальной защиты населения;
- б) число детей, взятых под официальную опеку, в течение года (на 100 тыс. детского населения);
- в) доля несовершеннолетних, в отношении которых зафиксированы нарушения прав в течение года;
- г) число детей, пострадавших от жестокого обращения (на 100 тыс. детского населения) за год:
 - из них направлены на получение реабилитационных услуг;
 - из них получили реабилитационные услуги;
- д) число детей, пострадавших от жестокого обращения повторно и более раз, выявленных в течение года;
- е) уровень смертности среди несовершеннолетних по неинфекционным причинам (на 100 тыс. детского населения);
- ж) количество правонарушений, совершаемых детьми и в отношении детей;

з) число несовершеннолетних с асоциальным поведением, совершивших преступления и правонарушения в течение года (доля к детскому населению или доля на 100 тыс. детского населения);

и) число детей (доля к детскому населению), пострадавших от противоправного контента в интернет-среде.

3. Группа индикаторов, характеризующая ситуацию с реабилитацией семей, находящихся в социально опасном положении:

а) соотношение числа семей (и детей), в отношении которых был открыт «случай» (планы индивидуального сопровождения (сопровождения семьи), к числу семей, работа с которыми закончилась лишением родительских прав;

б) число (доля) семей (отдельно – детей), находящихся в социально опасном положении, охваченных профилактическими и реабилитационными услугами;

в) эффективность поддерживающих услуг для детей и семей, находящихся в социально опасном положении (число/доля снятых с учета в связи с улучшением ситуации в семье);

г) доля числа родителей, участвующих в программах обучения родительским навыкам, от семей, находящихся в социально опасном положении и иных трудных жизненных ситуациях;

д) количество ограничений в родительских правах;

е) количество родителей, ограниченных в родительских правах, охваченных реабилитационными восстановительными мероприятиями;

ж) количество родителей, лишенных родительских прав, охваченных реабилитационными услугами по восстановлению семьи;

з) количество родителей, восстановленных в родительских правах (доля от лишенных родительских прав, доля от участвующих в реабилитационных программах);

и) число (доля) несовершеннолетних, воссоединенных с кровной семьей в течение года;

к) уровень смертности среди несовершеннолетних в результате самоубийств (на 100 тыс. детского населения).

4. Группа индикаторов, характеризующая ситуацию с социальным сиротством:

а) число детей, получивших статус сироты, либо ребенка, оставшегося без попечения родителей (соотношение числа детей, нуждавшихся в государственной помощи, к числу детей, работа с которыми закончилась присвоением ребенку статуса ребенка, оставшегося без попечения родителей) и т.д.;

б) число (доля) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в институциональных учреждениях;

в) число (доля) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в семьях граждан Российской Федерации;

г) динамика сокращения институциональных форм воспитания детей-сирот (детских домов и школ-интернатов) в регионе;

д) динамика случаев отмены решений о передаче детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семьи граждан Российской Федерации;

е) детей, переданных на международное усыновление, за счет развития системы стимулирования граждан Российской Федерации к усыновлению, различных форм опеки и попечительства, предоставления социальных услуг семьям граждан Российской Федерации, принявшим ребенка на воспитание;

ж) средняя продолжительность времени нахождения ребенка в условиях институционализации (в медицинских и образовательных учреждениях);

з) число (доля) выпускников учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей:

- обеспеченных жильем,
- трудоустроенных по востребованным на рынке труда специальностям,
- участников программы постинтернатного сопровождения;

и) число (доля) детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, оставшихся по объективным причинам вне системы образования;

и) доля финансовых средств, выделенных из регионального (муниципального) бюджета на поддержку профилактических программ по сравнению со средствами, выделяемыми на финансирование интернатных учреждений и форм семейного замещения.

Мониторинг и оценка предполагает не только работу со статистикой, но и контроль и анализ соответствующей документации (нормативно-правовой, реабилитационной, работы с семьей), посещение сервисных учреждений и организаций, реализующих услуги, изучение мнения об услугах и их качестве самих получателей (семей, детей). Все поставщики услуг должны с достаточной регулярностью проверяться государственными должностными лицами на предмет соответствия стандартам и законодательству как в плановом, так и внеплановом порядке. Конечно, желательно, чтобы функции инспектора заключались не только в контроле, но и в содействии по мере необходимости в развитии потенциала учреждения, в общении с персоналом, родителями и детьми.

Для создания эффективной процедуры инспектирования всех государственных и негосударственных организаций, осуществляющих предоставление услуг необходимо определить официальный орган, уполномоченный на осуществление проверок. В обязанности данного органа должен входить тщательный контроль соблюдения организацией установленных государством требований по защите интересов детей и семей, обеспечению их благополучия. Инспектирующий орган должен иметь официальный статус и располагать достаточными ресурсами для обеспечения контроля качества на системной основе.

Уровень вторичной профилактики семейного неблагополучия ориентирован на раннее выявление семей с детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации, и коррекционно-реабилитационной работы с семьей и детьми для профилактики социального сиротства. Важным здесь является нормативное закрепление полномочий, сфер ответственности, особенностей взаимодействия всех субъектов профилактики. Об этом более подробно речь пойдет ниже.

Третичная профилактика семейного неблагополучия заключается в создании эффективной инфраструктуры доступных семьям услуг, максимально отвечающих социальному контексту жизни и потребностям семьи. Как правило, это пролонгированное сопровождение семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, основанное на межведомственном взаимодействии социальных партнеров при решении проблемы семейного неблагополучия и социального сиротства. Об этом речь пойдет в следующих параграфах раздела.

3.2. МЕХАНИЗМЫ НОРМАТИВНО-ПРАВОВОГО ЗАКРЕПЛЕНИЯ И ОРГАНИЗАЦИОННОЙ ИНСТИТУЦИОНАЛИЗАЦИИ ТЕХНОЛОГИЙ И МЕТОДИК ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ И ОКАЗАНИЯ ПОДДЕРЖКИ СЕМЬЯМ С ДЕТЬМИ, НАХОДЯЩИМИСЯ В СОЦИАЛЬНО ОПАСНОМ ПОЛОЖЕНИИ

При решении сложных социальных проблем, таких как профилактика семейного неблагополучия и социального сиротства, начинает действовать механизм межведомственного взаимодействия. Скоординированное взаимодействие различных ведомств и организаций действительно может стать мощным ресурсом профилактики социального сиротства, однако практика показывает, что действия различных агентов, включенных в решение проблемы, часто не скоординированы, дублируются или даже противоречат друг другу.

Анализ предпринимаемых мер в сфере профилактики семейного неблагополучия и социального сиротства свидетельствует о ведомственной разобщенности на системном уровне, слабом взаимодействии субъектов профилактики в решении конкретного случая семейного неблагополучия. Вместе с тем препятствий законодательного плана для эффективного разрешения данной проблемы не существует. Согласно разграничению полномочий между Российской Федерацией и субъектами Российской Федерации, наделение полномочиями специалистов, работающих с семьей, находится в правовом поле региона.

По положениям Федерального закона от 24 июля 1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», регионы имеют право на регулирование сферы компетенции органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, которые осуществляют мероприятия по реализации государственной политики в интересах детей. Согласно Федеральному закону от 24 июня 1999 № 120-З «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», регионы могут определять порядок участия в деятельности по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних других органов, учреждений и организаций; порядок предоставления учреждениями социального обслуживания социальных услуг несовершеннолетним, находящимся в социально опасном положении или иной трудной жизненной ситуации.

В этой связи очевидна необходимость разработки региональной нормативно-правовой базы, способствующей созданию условий предотвращения семейного неблагополучия на территории субъекта Российской Федерации. Актуальными являются следующие задачи по совершенствованию нормативно-правового регулирования межведомственного взаимодействия:

- нормативное закрепление системы организации работы по раннему выявлению семейного неблагополучия;
- нормативное закрепление порядка организации работы по принятию мер по защите и восстановлению прав детей, а также организации работы по реабилитации семьи.

Несмотря на существующую специфику национальной, социальной, культурной и экономической ситуации в стране, региональная нормативно-правовая база должна отражать следующие аспекты:

- соблюдение федеральных документов и международных конвенций, стандартов и руководств (в частности Конвенции о правах ребенка);
- закрепление четких определений, касающихся организации и реализации деятельности по предотвращению семейного неблагополучия;
- разработку комплексного регионального плана действий по реализации положений Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 гг., а также мониторингу и контролю их соблюдения;

- обеспечение активного согласованного сотрудничества соответствующих органов исполнительной власти, местного самоуправления и подведомственных им организаций и учреждений, в том числе с целью исключения обособленных, а иногда и конкурирующих (например, образование и социальная защита населения) действий этих ведомств;

- выделение достаточных финансовых ресурсов;

- меры, направленные на предотвращение изъятия детей из их семей (в том числе мероприятия по борьбе с бедностью);

- меры по оказанию поддержки родителей (оказание профессиональной и финансовой помощи);

- должно гарантироваться право ребенка быть выслушанным, чтобы у детей была возможность участвовать в принятии решений, затрагивающих их интересы, и чтобы их мнение учитывалось;

- разработка минимальных стандартов услуг по работе с семьей и детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении;

- меры, направленные на повышение квалификации и методическую поддержку специалистов;

- меры по деинституционализации интернатных учреждений;

- развитие семейных форм устройства детей, оставшихся без попечения родителей;

- наличие независимых механизмов мониторинга и оценки качества и результативности, реализуемых мероприятий;

- нормы, регулирующие порядок ведения документации, сбора данных и информации;

- меры, обеспечивающие применение инклюзивных подходов при оказании детям и их семьям поддержки, вне зависимости от их индивидуальных особенностей.

Повышение эффективности деятельности в сфере профилактики семейного неблагополучия и социального сиротства требует совершенствования нормативных правовых актов, в первую очередь в сфере опеки и попечительства. Совершенствование работы органов опеки и попечительства, повышение ответственности специалистов этих органов, усиление профилактических мер по защите прав и интересов детей, находящихся в социально опасном положении, обеспечение раннего выявления семей, находящихся в кризисной ситуации, в целях защиты прав детей, проживающих в таких семьях, и сохранения для ребенка его родной семьи является требованием Национальной стратегии.

Деятельность в сфере опеки и попечительства в основном регулируется федеральным законодательством, на уровне субъектов Российской Федерации могут определяться:

- структура исполнительных органов государственной власти субъекта Российской Федерации в целях организации и осуществления деятельности по опеке и попечительству;

- возложение на органы опеки и попечительства задач, не предусмотренных федеральным законодательством;

- дополнительные полномочия органов опеки и попечительства наряду с полномочиями, предусмотренными федеральным законодательством;

- регулирование установления опеки или попечительства по договору об осуществлении опеки или попечительства (о патронатной семье);

- установление случаев и порядка выплаты вознаграждения опекунам или попечителям за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации;

- установление уполномоченных органов и должностных лиц, осуществляющих контроль за деятельностью органов опеки и попечительства;

- установление дополнительных форм государственной поддержки опеки и попечительства.

В число полномочий органов опеки и попечительства входят полномочия, установленные в Семейном кодексе Российской Федерации: ст. 56 определяет порядок реализации права ребенка на защиту. Должностные лица организаций и иные граждане, которым станет известно об угрозе жизни или здоровью ребенка, о нарушении его прав и законных интересов, обязаны сообщить об этом в орган опеки и попечительства по месту фактического нахождения ребенка. При получении таких сведений орган опеки и попечительства обязан принять необходимые меры по защите прав и законных интересов ребенка.

Федеральным законом от 24 июня 1999 г. N 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» (ст. 16) также установлено, что органы опеки и попечительства осуществляют меры по защите личных и имущественных прав несовершеннолетних, нуждающихся в помощи государства.

Вместе с тем порядок принятия таких мер федеральным законодательством не определен и может быть детализирован законодательными актами субъектов Российской Федерации.

С целью реализации указанных положений Семейного кодекса Российской Федерации и Федерального закона от 24 июня 1999 г. N 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» целесообразно рассмотреть возможность расширения числа данных полномочий, включив в них:

- признание ребенка нуждающимся в защите государства;
- утверждение плана по защите прав ребенка;
- контроль реализации плана по защите прав ребенка.

Анализ региональных программ показывает, что вопросы нормативного закрепления системы организации работы по раннему выявлению семейного неблагополучия решаются путем внедрения в субъектах Российской Федерации межведомственных технологий «раннего выявления нарушений прав ребенка» и «работы со случаем нарушений прав ребенка». Указанные технологии применяются в работе с семьями, находящимися на ранней стадии кризиса, в которых родители оказались предрасположены, в силу их личных особенностей или особенностей их жизненной ситуации, к жестокому обращению с детьми (различным видам физического и эмоционального насилия, пренебрежению потребностями ребенка). Технологии позволяют обеспечить своевременную помощь и индивидуальный подход к решению проблем, приведших к возникновению ситуации нарушения прав ребенка в семье, организовать эффективное межведомственное взаимодействие при оказании помощи семье и ребенку, принять возможные меры к предотвращению лишения родительских прав.

Технологии «раннего выявления нарушений прав ребенка» и «работы со случаем нарушений прав ребенка» включают в себя реализацию единого порядка работы с каждой семьей, в которой зафиксированы нарушения прав ребенка. Порядок разработан в соответствии с Семейным кодексом Российской Федерации, Федеральным законом «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» № 124-ФЗ от 24.07.1998 г., Федеральным законом «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» № 120-ФЗ от 24.06.1999, Федеральным законом «Об опеке и попечительстве» № 48-ФЗ от 24 апреля 2008 г., Постановлениями Правительства Российской Федерации. Предлагаемые подходы работы с семьями группы риска соответствуют международным стандартам и требованиям Конвенции о правах ребенка и Декларации о социальных и правовых принципах, касающихся защиты и благополучия детей.

Внедрение технологий «раннее выявление нарушений прав ребенка» и «работа со случаем нарушений прав ребенка» требует принятия мер к регулированию порядка межве-

домственного взаимодействия, которые могут быть определены правовыми и нормативными документами субъектов Российской Федерации и муниципальных образований.

В общем плане можно выделить несколько основных этапов организации выявления случая семейного неблагополучия и планирования помощи.

Первый этап: поступление информации (сигнала) о семье или ребенке, находящейся в социально опасном положении, установление контакта с ними

Информация о семейном неблагополучии может поступать из самых разных источников: детские сады, школы и досуговые учреждения, поликлиники, полиция, органы социальной защиты (первичное звено выявления), граждане и т.д. С целью организации раннего выявления семейного неблагополучия необходимо проведение информационной и образовательной работы с населением, профессиональными сообществами первичного звена выявления, разъяснение им признаков семейного неблагополучия, порядка действий в случае обнаружения таких признаков. В соответствии с Федеральным законом 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних обязаны незамедлительно информировать: «граждане и должностные лица, которым станет известно об угрозе жизни или здоровью ребенка, о нарушении его прав и законных интересов, обязаны сообщить об этом в орган опеки и попечительства по месту жительства ребенка». В соответствии с пунктом 3 статьи 56 Семейного кодекса Российской Федерации должностные лица организаций и иные граждане, которым станет известно об угрозе жизни или здоровью ребенка, о нарушении его прав и законных интересов, обязаны сообщить об этом в орган опеки и попечительства по месту фактического нахождения ребенка. При получении таких сведений орган опеки и попечительства обязан принять необходимые меры по защите прав и законных интересов ребенка. Необходимо контролировать, насколько разные учреждения выполняют свои обязательства относительно выявления семейного неблагополучия, регулярно контролировать их выполнение.

Информация такого рода должна доводиться в письменном виде с сохранением копий и номеров исходящих документов, поскольку в дальнейшем не исключены конфликтные ситуации, например, если в силу невыполнения кем-либо своих обязанностей с ребенком произойдет какой-либо трагический случай. Не менее важно сохранение конфиденциальности такого рода информации, поскольку ее разглашение может неблагоприятно сказаться не только на родителях, но и на ребенке. Прием сигналов должен осуществляться централизованно уполномоченным на это органом (организацией).

Существуют различные механизмы получения первичной информации о случаях жестокого обращения.

А. Создание сети служб (многоканальной) экстренной психологической помощи по телефону для детей и подростков (детский телефон доверия).

Детский телефон доверия (с 2010 года в России действует единый общероссийский номер – 8 800 2000 122) является одним из первых и важных звеньев в системе выявления семейного неблагополучия, так как в силу своей доступности и анонимности дает возможность получения экстренной психологической и ресурсной помощи любой категории населения.

Информация о работе детского телефона доверия должна быть максимально доступна для детей и взрослых. Безусловно, правильно спланированная и реализованная информационная кампания может решить эту задачу. Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, на федеральном уровне проводится широкая информацион-

но-рекламная кампания деятельности детского телефона доверия, издается видео- и аудио- ролики, баннеры, сувениры и другая рекламная продукция, размещаемая на теле- и радиоканалах, в метро крупных городов, в период проведения массовых акций, выставок, конференций и мероприятий, проводимых Фондом.

В регионах могут использоваться и экономичные способы распространения информации, например, информационные листки о работе телефона доверия, которые размещаются в торговых точках, лечебных учреждениях, учреждениях социальной защиты населения, органах опеки и попечительства, аптеках, почтовых отделениях, паспортных столах, на остановках общественного автотранспорта, в салонах маршрутных такси, распространяются визитные карточки с номером телефона доверия среди водителей маршрутных такси, даются рекламные объявления в СМИ и объявления бегущей строкой по телевидению и т.д.

2. Создание на местном уровне социальных участковых служб.

Основная цель деятельности социальных участковых служб – оперативное выявление семей с детьми, находящихся в социально опасном положении и нуждающихся в помощи, а также информирование о выявленном случае всех заинтересованных организаций и специалистов учреждений здравоохранения, образования, социальной защиты, общественных организаций и населения конкретной территории. Таким образом, создание социальных участковых служб позволяет усилить деятельность по выявлению семейного неблагополучия.

Работа специалистов участковой службы построена по территориальному принципу, максимально приближена к месту проживания жителей. В целях изучения социальной ситуации специалистами участковых служб проводится социальная паспортизация семей и социальное картирование ресурсов территории. Как правило, социальный паспорт семей включает в себя количественные (число семей проживающих на территории, количество различных категорий семей в зависимости от состава семьи, материального и социального положения семьи, уровня семейного благополучия и т.д.) и качественные (типы проблем семей, частота упоминания проблем, особенности территориального распределения семей и др.) характеристики.

Социальное картирование ресурсов местного сообщества на территории позволяет выявить имеющиеся ресурсы помощи, необходимые для проведения работы с семьями, воспитывающими детей.

Работа на территориях строится с привлечением местного сообщества. Специалисты участковых социальных служб осуществляют свою деятельность в тесном взаимодействии со специалистами выездной мобильной бригады (составление карт реабилитации семьи, привлечение узких специалистов по оказанию услуг семьям и т.д.). С целью снижения риска жестокого обращения в отношении несовершеннолетних разрабатывается индивидуальная программа реабилитации, включающая комплекс мероприятий, направленных на вывод семьи из создавшейся ситуации. Разработка индивидуальных программ заключается в анализе всех ресурсов, имеющихся на территории проживания семьи, в оценивании внутреннего потенциала семьи. Программа реабилитации составляется участковым специалистом совместно с членами семьи (в необходимых случаях к разработке привлекаются специалисты учреждений социального обслуживания населения, образования, здравоохранения и т.д.).

Участковые специалисты по социальной работе могут использовать в своей практике хорошо зарекомендовавшие методы работы с семьей: сеть социальных контактов, интенсивная семейная терапия и работа со случаем. Необходимо осуществлять информирование населения о деятельности участковой службы, ее функциях и формах помощи во всех учреждениях, располагающихся на данной территории (при обращениях граждан в учрежде-

ния социального обслуживания, на родительских собраниях, в медицинских учреждениях и т.д.). Еженедельный скрининг, проводимый мобильными группами, позволяет выявлять неблагополучие в семьях на самых ранних стадиях развития, оказывать им своевременную помощь, предотвращая появление более тяжелых последствий, например, лишение родителей родительских прав.

3. Проведение анкетирования, скрининга, тестирования школьников.

Подобные мероприятия, направленные на изучение динамики семейной ситуации учащихся, касающейся их безопасности, целесообразнее проводить в коллективах образовательных учреждений письменно, в дошкольных учреждениях (и младших классах школы) – в игровой форме.

Второй этап: первичная оценка состояния и потребностей клиента (изучение ситуации в семье)

На этом этапе необходимо проведение предварительной оценки выявленного случая семейного неблагополучия, социально-психологическая диагностика ситуации в семье, проведение первичного интервью с детьми и родителями. В ходе работы специалист предварительно оценивает обстановку в семье и устанавливает контакт с ее членами. Далее для каждой ситуации определяется возможность и целесообразность включения ребенка или всей семьи в индивидуальную профилактическую работу.

Одна из главных задач этого этапа работы – определить безопасно ли ребенку оставаться в семье, для принятия дальнейших мер оперативного реагирования в установленном порядке и разработки реабилитационных мероприятий семьи.

Такую проверку могут проводить специалисты уполномоченных социальных учреждений представлением информации по результатам проверки в орган опеки и попечительства (или в Комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав). Для этого необходимо разработать и утвердить процедуру изучения ситуации в семье с подтверждающими документами.

В последнее время все большее распространение получает создание на местном уровне межведомственной службы экстренного реагирования (мобильная бригада, мобильная рабочая группа и т.п.) совместно с отделами внутренних дел, органами здравоохранения и социальной защиты населения.

Целью деятельности мобильной бригады является ранняя профилактика социального сиротства посредством оказания экстренной и плановой социальной помощи семьям с детьми, находящимся в социально опасном положении и остро нуждающимся в социальной поддержке. Задачами службы являются: проверка сигналов о случаях жестокого обращения, оказание экстренной социально-психологической и правовой помощи. Оказание экстренной помощи позволяет специалистам не только своевременно отреагировать на ситуацию неблагополучия в семье, но и провести первичные мероприятия помощи. К работе в мобильной бригаде могут привлекаться как представители органов внутренних дел, опеки и попечительства, КДН и ЗП, так и специалисты (психолог, нарколог, специалист по социальной работе и др.). Состав мобильной бригады при выезде формируется с учетом потребностей ситуации. Работа специалистов выездной мобильной бригады способствует:

- оперативному решению проблем семей, находящихся в социально опасном положении;
- оказанию экстренной помощи семьям с детьми, находящимся в трудной жизненной ситуации и остро нуждающимся в социальной поддержке;
- обеспечению доступности социальных услуг для семей с детьми, проживающими в отдаленных населенных пунктах.

Специалистами выездной мобильной бригады в рамках плановых выездов проводятся профилактические мероприятия, родителям даются рекомендации по самостоятельному выходу из кризисной ситуации, оказывается содействие в укреплении социального статуса, материального положения, взаимоотношений в семье и т.д.

Третий этап: оценка безопасности ребенка и организация защиты несовершеннолетнего

Своевременная и адекватная оценка безопасности и риска приобретает особое значение в ситуациях, когда ребенок подвергается физическому (сексуальному) насилию или находится в условиях отсутствия заботы и пренебрежения нуждами, так как при этих видах жестокого обращения ребенок может серьезно пострадать или погибнуть.

Актуальное состояние ребенка оценивается по состоянию его физического здоровья, эмоциональному состоянию, опасности ближайшего социального окружения и наличию высокого риска для его безопасности, жизни и здоровья в случае оставления без помощи. Оценка физического состояния включает в себя оценку нанесенных повреждений и травм, степень истощения или длительное оставление без еды и питья (для маленьких детей), неоказание медицинской помощи, а также серьезные заболевания. Оценка эмоционального состояния включает в себя острые эмоциональные реакции: страх, гнев, панику и т.п. Оценка опасности среды включает в себя рассмотрение внешних условий, представляющих угрозу для ребенка (оставление без контроля или в опасном месте, нахождение с людьми, могущими нанести вред или неспособными обеспечить защиту).

Помимо угрожающих жизни и здоровью ребенка обстоятельств учитываются наличие защитных факторов или ресурсов семьи. Изъятие ребенка из семьи – мера крайняя и не является необходимой, если в семье есть люди, которые могут обеспечить безопасность ребенка и постоянную заботу о нем, например, бабушки, разведенные родители, проживающие отдельно от ребенка и готовые взять на себя ответственность за его жизнь и воспитание и т.д. Примеры ряда угрожающих факторов при оценке безопасности в случаях пренебрежения нуждами:

- ребенок нуждается в неотложной медицинской помощи (имеет повреждения или обострения заболевания или находится в состоянии истощения);
- ребенок до 3 лет находится без надлежащего ухода, что угрожает его физическому здоровью;
- ребенок младшего возраста находится на улице без взрослых в условиях, опасных для его жизни и здоровья или с угрозой высокого риска несчастного случая (например, в холодное время; рядом с водоемами; городским транспортом и т.п.);
- ребенок, имеющий серьезные соматические или психические расстройства и нуждающийся в получении медицинской помощи, не получает ее, что может в ближайшее время привести к нарушению физического или психического здоровья;
- ребенок до 3 лет остается с родителями, находящимися в состоянии выраженного алкогольного опьянения, при отсутствии в доме других взрослых, обеспечивающих адекватный присмотр и уход за ребенком;

При оценке безопасности ребенка необходимо прийти к одному из решений:

- семья способна самостоятельно справиться с проблемами, не нуждается во вмешательстве;
- положение ребенка признается небезопасным, тогда приходится принимать меры по обеспечению его безопасности.

Изъятие из семьи всегда травматичный процесс для ребенка, поэтому применяется только в тех случаях, когда нет других возможностей защитить ребенка.

Оценка риска жестокого обращения включает в себя следующие параметры:

1. Возраст и уровень развития ребенка (чем младше возраст, уровень развития ниже, тем больше вероятность жестокого обращения).
2. Частота и длительность воздействия, выраженность последствий и длительность пребывания в условиях плохого обращения, создающих очевидную угрозу физическому и психическому здоровью (длительность применения жестокости способствует интенсификации ее тяжести и частоты проявления).
3. Наличие в семье других взрослых, которые могут защищать и заботиться о ребенке.
4. Осознание родителями (опекунами) ребенка опасности и готовность не допустить повторение такой ситуации.
5. Возможности социальных служб контролировать ситуацию.

Условно при оценке риска нужно иметь в виду четыре основных уровня опасности для ребенка:

1. *Низкий уровень риска* – опасность трагических последствий для жизни и здоровья ребенка минимальная или отсутствует. Факты плохого обращения с ребенком не подтверждаются либо носят единичный характер, не влекут за собой явных последствий для ребенка, родители серьезно относятся к случившемуся и могут влиять на ситуацию с тем, чтобы она не повторилась.

2. *Средний уровень риска* – факты жестокого обращения с ребенком подтверждаются. Серьезные последствия для жизни и здоровья ребенка могут и не наступить в ближайшем будущем, однако, если этой семье не помогать, она неизбежно перейдет на более высокую степень риска и встанет вопрос об изъятии ребенка. Семья нуждается в постановке на учет в социальной службе и включении в реабилитационные программы.

3. *Высокий уровень риска* – оставление ребенка без немедленной помощи обязательно (с очень высокой степенью вероятности) приведет к смерти, заболеванию, физическим и психическим нарушениям, грубой дезадаптации ребенка.

4. *Критический уровень* – предполагает немедленное изъятие ребенка из семьи ввиду непосредственной угрозы его жизни и здоровью. Практически, когда речь идет о критическом уровне риска жестокого обращения, это означает, что оценка безопасности и оценка риска совпадают. В случаях высокого риска необходимы безотлагательные усилия, направленные на его снижение. Это может быть либо изъятие ребенка, либо составление плана безопасности для ребенка. План безопасности представляет собой перечень конкретных действий, обеспечивающих безопасность ребенка, с указанием сроков, ответственных лиц (как со стороны родителей и родственников ребенка, так и со стороны государственных органов и социальных служб) и способов контроля за исполнением, подписанный всеми упомянутыми в нем лицами. План составляется на ограниченный период времени, и ребенок должен как можно меньше времени находиться в ситуации высокого риска. Если план безопасности не выполняется и риск для жизни и здоровья ребенка не уменьшается, ребенок должен быть изъят из семьи и помещен в безопасные условия. План безопасности не заменяет собой реабилитационный план (план оказания помощи семье), направленный на разрешение проблем.

Каждая информация о случае жестокого обращения должна быть оценена на предмет риска и безопасности для ребенка, а факт жестокого обращения должен расследоваться. В случае, если предполагается непосредственная угроза жизни или здоровью ребенка (то есть риск высокий или критический), оценка и расследование факта ложится в первую

очередь на представителей уполномоченных законом структур, которые могут организовать безопасность ребенку. Если предполагаемый риск низкого или среднего уровня, то оценкой и расследованием могут заниматься представители уполномоченных социальных служб или иных учреждений, которые могут оказать помощь семье в разрешении ее проблем. После оценки риска необходимо принять решение: остается ли ребенок дома; необходима ли выработка срочного плана безопасности для снижения риска, если он оценивается как высокий, или ребенка необходимо изъять из семьи и поместить в соответствующее учреждение, во временную семью или к родственникам, способным обеспечить безопасность и заботиться о ребенке. Даже если принимается решение об изъятии ребенка, необходимо с самого начала формировать конструктивные отношения с его родителями, чтобы сохранить возможность взаимодействия с ними при решении проблем ребенка в дальнейшем. Если расследование подтвердило наличие фактов жестокого обращения с ребенком и уровень риска повторения такого обращения расценен как средний, высокий или критический, то ребенок и семья становятся клиентами социальной службы.

Четвертый этап: оценка потребностей ребенка и семьи, разработка плана реабилитации в рамках индивидуальной профилактической работы (план ведения случая)

Диагностика проблем семьи и ребенка должна быть предваряющим этапом перед какими-либо действиями по отношению к ним. Диагностика проблем семьи подразумевает целенаправленное исследование не только социальных, но и психологических проблем, семейных отношений, динамики развития неблагополучия и т.д. Ее результаты позволят понять, с чем не справляется семья и в каком направлении ей нужно помогать, какие вопросы нужно решать, чтобы ситуация изменилась, какие у нее есть ресурсы.

Все меры по защите ребенка в рамках открытого случая семейного неблагополучия осуществляются на основе единого реабилитационного плана, который предусматривает назначение из числа специалистов куратора случая, которому поручается проведение диагностики семейной ситуации и разработка комплекса мер помощи. Если в соответствии с семейным законодательством будет выявлено, что ребенок остался без попечения родителей, план по защите прав ребенка будет включать в себя меры по его устройству, во всех остальных случаях – только меры по реабилитации семьи и ребенка.

План включает в себя цели, задачи, действия, сроки и ответственных лиц. Цели работы с семьей в реабилитационном плане формируются исходя из потребностей ребенка (например, жизнеустройство, прекращение насилия, адаптация ребенка к школе и т.п.). Задачи отражают те проблемы, которые необходимо разрешить для достижения поставленных в плане целей (например, содействие родителям в получении наркологической помощи, устройство ребенка в детский сад и т.п.). Обычно проблемы, имеющиеся в неблагополучной семье, взаимозависимы, поэтому выделяется ряд целей и вытекающих из них задач и разрабатывается последовательность конкретных действий для их достижения (например, договориться с завучем о помощи в разрешении конфликта ребенка и учителя, сходить вместе с матерью оформить пособие и т.п.). План должен указывать конкретные сроки исполнения действий и ответственное лицо. План реабилитации составляется не только для специалистов, но и для семьи. Родители должны понимать, на что направлены усилия помощи, что нужно делать для того, чтобы в семье произошли изменения и какие, почему это необходимо для ребенка, какая у них роль в этом процессе. Оптимальный вариант, когда уже на первых этапах удастся привлечь к составлению плана родителей с тем, чтобы действия социальной службы не воспринимались как навязанные извне.

С целью повышения эффективности профилактической работы, учета различных факторов семейной ситуации, разработанный план целесообразно рассмотреть на профессиональном консилиуме междисциплинарной команды специалистов. При составлении Плана реабилитации члены семьи ребенка привлекаются не только к обсуждению проблем, но и к его составлению.

Привлекается к решению проблем семьи ее ближайшее окружение, поскольку важно мотивировать на позитивные изменения ситуации не только саму семью, но и окружение, среду. При составлении Программы реабилитации специалисты продумывают, какую помощь семье могут оказать органы и учреждения системы профилактики данной территории, ведут работу по вовлечению этих специалистов в реализацию Программы. План после согласования консилиумом утверждается органом опеки и попечительства или Комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав.

Одним из мотивов отказа от сотрудничества является боязнь семьи разглашения информации. В связи с этим, конфиденциальность информации – неразглашение специалистами органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних сведений, ставших им известными в ходе осуществления деятельности по раннему выявлению детей, нуждающихся в помощи государства, и оказанию помощи семьям в вопросах защиты прав и законных интересов детей, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством, является обязательным условием осуществления деятельности.

На протяжении всего периода изучения случая и планирования помощи должен быть назначен один конкретный специалист – единственное контактное лицо с семьей, «доверенный специалист», – чтобы тем самым обеспечить последовательность оценки и планирования и способствовать процессу межведомственного сотрудничества. Индивидуальное сопровождение обеспечивает определение наилучших интересов ребенка, его семьи, а также способствует повышению эффективности отслеживания реабилитационных мероприятий, помогает при проведении ситуационного анализа и мониторинга.

Пятый этап: мониторинг динамики семейной ситуации

План всегда имеет конкретный ограниченный срок, в течение которого должна быть проделана зафиксированная работа. Отслеживание динамики работы с семьей позволяет не работать впустую, когда принятые меры не достигают намеченной цели, и вовремя корректировать план. При работе с неблагополучными семьями нередко случается, что состояние семьи ухудшается (например, родители срываются в продолжительный запой), – тогда вновь необходимо произвести оценку риска для ребенка и возможности пребывания его в семье. Необходимо осуществлять регулярные обзоры достигнутых результатов работы с семьей и пересмотр целей, если они не достигаются. Полезной является разработка одновременно нескольких альтернативных планов работы, которые могут реализовываться в зависимости от динамики семейной ситуации. Например, если работа с родителями по отказу от злоупотребления алкоголем в течение длительного времени оказывается безуспешной, то с некоторого времени, не прекращая работу с родителями, приходится начинать работу по подбору альтернативного жизнеустройства: поиск родственников и потенциальных опекунов, подбор замещающей семьи и другое.

Шестой этап: завершение помощи (закрытие случая)

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

ся получение информации о решении поставленных реабилитационных задач, необходимости корректировки плана реабилитации семьи и ребенка, продолжении и перспективах реабилитационной работы с семьей. Опыт показывает, что работа с неблагополучной семьей редко длится менее двух-трех лет. В связи с такой длительностью критерии завершения работы, как правило, размываются. Необходимость отслеживать момент возможного прекращения работы диктуется двумя обстоятельствами: экономией ресурсов и значимостью для семьи понимания того, что она сама способна справляться со своими проблемами и не требует помощи социальных служб, так как часто семьи, которые очень долго получают социальную помощь, привыкают к ней и не реализуют все свои возможности для самостоятельной жизни.

Кадровое и материальное обеспечение деятельности по технологиям «раннее выявление нарушений прав ребенка» и «работа со случаем нарушений прав ребенка» осуществляется в соответствии с законодательством и нормативными актами субъекта РФ, отраслевыми нормативными актами, нормативными документами организаций и учреждений, принимающих участие в реализации технологий.

Один из важных вопросов – ведение документации, особенно касающейся детей. Большое внимание должно уделяться характеру сведений, подлежащих регистрации (например, требование об отражении сведений о ситуации в семье), необходимости поддержания документации в актуальном состоянии и в полном соответствии с установленным порядком, а также вопросу доступа к личным делам. Закрепляется принцип конфиденциальности; при этом предусматривается возможность доступа для специалистов, имеющих соответствующие полномочия, самого ребенка и, как правило, семьи, которой эти данные касаются. Ребенку и (или) родственникам, которые хотели бы ознакомиться с личным делом, должны быть даны все необходимые пояснения до того, как они приступят к ознакомлению, в ходе этого процесса и по его завершении. Это может предполагать обсуждение потенциально неоднозначных или деликатных моментов, а также разъяснение по мере необходимости отдельных аспектов, отраженных в документации.

Нормативное закрепление порядка организации работы по принятию мер по защите и восстановлению прав детей, а также организации работы по реабилитации семьи определяется процедурами стандартизации основных реабилитационных и профилактических услуг. Предполагается, что орган опеки и попечительства принимает правоустанавливающие решения по вопросам соблюдения прав и законных интересов ребенка. Профессиональную деятельность по оказанию услуг ребенку и его семье, направленных на защиту его прав, оказывают учреждения и организации в рамках выполнения плана по защите прав ребенка. С целью обеспечения доступности таких услуг для всех детей, проживающих на территории субъекта РФ, необходимо рассмотреть вопрос о разработке соответствующих государственных стандартов социального обслуживания семьи и детей региона. Целесообразно региональным нормативным документом конкретизировать перечень профилактических услуг, оказываемых семье и ребенку в целях защиты прав и законных интересов детей, профилактики социального сиротства и принять решение о разработке и принятии стандартов данных услуг, содержащих требования к их получателям, результатам, содержанию, процессу оказания, поставщикам, их кадровому и методическому обеспечению и т.п.

3.3. НОМЕНКЛАТУРА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, СПОСОБСТВУЮЩИХ ПРЕДОТВРАЩЕНИЮ СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ И ОКАЗАНИЮ ПОДДЕРЖКИ СЕМЬЯМ С ДЕТЬМИ, НАХОДЯЩИМИСЯ В СОЦИАЛЬНО ОПАСНОМ ПОЛОЖЕНИИ

В настоящее время остро стоит потребность в новых эффективных методиках по работе с неблагополучными семьями и детьми. При этом эффективность помощи семье во многом зависит от того, как оперативно было выявлено неблагополучное положение ребенка в семье и какие виды помощи, когда, какими специалистами оказывались семье, насколько семья и дети были вовлечены в планирование самой помощи.

Инфраструктура услуг семьям с детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации и/или социально опасном положении предполагает создание условий для предотвращения семейного неблагополучия (реабилитационный досуг, семейное консультирование и др.), минимизации последствий (раннее выявление, социальные гостиные и т.д.) и проведения социально-психологической реабилитации семей с детьми (услуги для детей, пострадавших от жестокого обращения; расширение сети служб по предоставлению временного приюта женщинам с детьми и подобные).

Один из подходов к модернизации системы защиты детства заключается в приоритетной разработке и внедрении стандартов профилактических услуг. Содержание государственных обязательств имеет тенденцию корректировки в сторону увеличения доли расходов на профилактические услуги, оказываемые семье и ребенку на ранней стадии неблагополучия по месту проживания семьи. Разработка и закрепление в правовой системе стандартов деятельности по защите прав детей, позволяющих стимулировать развитие рынка социальных услуг для семьи и детей, создание конкурентной среды, обеспечение качества помощи, оказываемой некоммерческими организациями, становится в настоящее время актуальной задачей.

Для разработки стандартов важно сформулировать основные принципы организации и предоставления услуг семьям с детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации.

1. Доступность помощи: режим работы служб, предоставляющих услуги, должен быть оптимальным и предусматривать максимальную доступность для желающих обратиться за помощью в удобное время.

2. Командный подход в работе специалистов: каждый случай семейного неблагополучия должен быть исследован с позиций различных специалистов (психолог, врач, специалист по социальной работе, педагог, юрист). Работа команды невозможна без регулярной супервизии случаев, постоянного получения необходимой информации, обмена опытом с поиском вариантов оказания помощи.

4. Соблюдение конфиденциальности очень важно для семей, которые болезненно относятся к необходимости обращаться за помощью.

5. Сочетание разных форм и методов оказания помощи. В зависимости от конкретного случая и ситуации семьи, особенностей психического состояния членов семьи, в первую очередь – несовершеннолетних.

6. Участие семьи и детей в разработке плана помощи: чем больше предоставляемые услуги соотносятся с воспринимаемой потребностью в них, тем более отзывчивой является система и, следовательно, тем больше вероятность того, что она является эффективной в оказании поддержки.

Региональная (муниципальная) структура социальных услуг для кризисных семей может быть различной, (наиболее полный ее вариант представлен далее).

1. Экстренная психологическая помощь (детский телефон доверия):

- оказание непосредственной экстренной психологической помощи детям и подросткам, а также их родителям в кризисных ситуациях, в том числе при угрозе суицида;
- оказание консультативной помощи родителям по вопросам, связанным с проблемами детского и подросткового возраста;
- приглашение на прием детей и подростков, находящихся в кризисной ситуации и нуждающихся в оказании медико-психологической, педагогической и социальной помощи;
- информирование обратившихся о наличии и возможностях других учреждений, оказывающих очную консультативную медицинскую, социальную и другую помощь детям и подросткам;
- содействие в получении специализированной помощи, в том числе наркологической, психиатрической, социальной и т.д.

2. Консультативная психолого-медико-социальная помощь:

- оказание непосредственной индивидуальной медико-психологической помощи при кризисных проблемах детям, подросткам и их семьям, включая решение диагностических и психотерапевтических задач;
- оказание экстренной помощи детям и подросткам, пострадавшим от различных форм жестокого обращения (включая при необходимости организацию правовой (юридической), медицинской помощи в других учреждениях);
- оказание помощи подросткам на начальных этапах употребления наркотиков; консультирование родителей, обнаруживших, что их дети употребляют наркотики;
- психологическое консультирование детей и подростков, имеющих проблемы в социальной, семейной и школьной адаптации;
- проведение индивидуальной, семейной и групповой психотерапии;
- групповые формы работы (групповая психотерапия, коммуникативные тренинги, арт-терапия и т.д.);
- коррекция социально-педагогической запущенности;
- проведение мероприятий, направленных на формирование позитивной мотивации к учебной деятельности;
- формирование успешности и адекватной самооценки в процессе учебной деятельности;
- адаптация ребенка к школе;
- налаживание взаимодействия с учреждением, в котором учится ребенок;
- организация социально-терапевтической среды (группы самопомощи и т.п.);
- работа с ближайшим социальным окружением семьи.

3. Социально-правовая помощь:

- содействие в устройстве на работу;
- юридическая консультация по защите прав ребенка и семьи, обеспечению безопасности ребенка;
- защита интересов в суде;
- взаимодействие с различными государственными и общественными организациями, оказывающими конкретную материальную, правовую и другую помощь;
- организация сопровождения ребенка в различные учреждения (например, в ситуации ранней беременности организуется прием девушки в организацию, оказывающую медицин-

скую помощь, сопровождение; в учреждение, предоставляющее возможность временного проживания и т.п.).

4. Услуги временного пребывания (с временным проживанием):

- стационарные отделения социально-психологической реабилитации несовершеннолетних;
- социальные гостиницы;
- социальные квартиры;
- кризисные отделения для женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;
- социально-психологические отделения в детских поликлиниках и женских консультациях;
- психологическая служба в гинекологических отделениях и родильных домах.

Принципиально важным является необходимость определения минимального набора услуг, которые реально предложить детям и семьям, и обеспечить осуществление этих услуг в конкретном регионе (муниципалитете). Наличие или отсутствие знаний и умений у специалистов не должно определять набор услуг для семей и детей в регионе.

В различных регионах отправная точка для такой работы будет разной, так как зависит от оценки потребностей региона в конкретных видах и формах услуг, от объема финансовых и человеческих ресурсов, необходимых для развития этой сети услуг и т.д. Важно определить спрос на услуги, месторасположение их предоставления, вид и число услуг, которые нужно создать и предоставить каждой целевой группе. Необходимо надлежащим образом сбалансировать спрос на услуги и их предложение с тем, чтобы одновременно удовлетворять потребность в услугах целевых групп. Введение новых услуг приведет к увеличению выявленных семей и детей, нуждающихся в помощи; введение услуг по поддержке семей приведет к увеличению количества клиентов – получателей услуг. Услуги должны быть целевыми, а не представляться всем проживающим в конкретном регионе (муниципалитете).

Услуги условно можно разделить:

1) по уровням потребностей:

– для всех целевых групп

– для уязвимых групп: детям с ВИЧ (или другие серьезные заболевания – гепатит, туберкулез и проч.), дети с инвалидностью, дети в конфликте с законом (см. ст. 5 ФЗ-120), где родители с ВИЧ (или другим серьезным заболеванием), мигранты, выпускники интернатов и проч.

2) по типам:

– комплексные;

– неотложные.

3) по формам:

– стационарные;

– нестационарные;

– полустационарные;

– консультирование (очное, дистантное, индивидуальное, парное, семейное, групповое);

– группы поддержки;

– терапевтические;

– тренинговые;

– обучение.

4) по их направленности:

– услуги по оказанию поддержки семьям: максимально приближены к месту проживания и используют местные ресурсы помощи; работает междисциплинарная команда специалистов, проводящая оценку ситуации и планирующая помощь, которая может включать дневное пребывание, «передышку» и прочее; социально-бытовые и правовые, материальные услуги семье, развитие родительских навыков; семейное и индивидуальное консультирование; кризисное вмешательство вплоть до официальной опеки; межведомственное взаимодействие по оказанию социально-медицинской помощи (алкоголизм, ВИЧ-инфекция, психические расстройства и проч.);

– услуги по защите ребенка от жестокого обращения: предупреждение случаев жестокого обращения; реабилитация детей, пострадавших и/или ставших свидетелями жестокого обращения (очно и дистантно);

– услуги по профилактике отказов от новорожденных: социально-психологический патронаж; социально-бытовая, правовая, материальная помощь, развитие родительских компетенций, формирование мобильных междисциплинарных команд экстренного реагирования на случаи отказа;

– услуги по подготовке к семейно-замещающим формам жизнеустройства;

– услуги постинтернатного сопровождения.

Для регионального (муниципального) планирования в сфере оказания социальных услуг семьям с детьми, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, можно выделить пять основных направлений работы.

1. Формирование минимального набора пакетов рекомендуемых услуг для семьи и детей и их стандартизация (руководства по их оказанию, методические рекомендации по внедрению, организации и контролю качества).

2. Укрепление кадрового потенциала: предполагает создание и реализацию практически ориентированных образовательных программ для специалистов по работе с семьей и детьми, с сопроводительными методическими материалами.

3. Проведение оценки уровня потребностей в услугах, анализа эффективности используемых ресурсов и прогнозирования необходимого объема инвестиций в реализацию региональных (муниципальных) программ в сфере защиты детства.

4. Мониторинг эффективности хода реализации региональных (муниципальных) программ в сфере защиты детства, качественной и количественной оценки их результатов.

5. Финансово-экономические расчеты достижения задач региональных (муниципальных) программ и обоснование дальнейшего развития.

Ниже приводится характеристика некоторых эффективных «семейно-ориентированных» нестационарных услуг, рекомендуемых к внедрению.

1. Социальная гостиная для детей группы риска – адаптация детей из неблагополучных семей к школе путем создания реабилитационного пространства, позволяющего детям удерживаться в школе, получать педагогическую, психологическую и социальную помощь. Услуга ориентирована на сопровождение детей из неблагополучных семей в образовательном пространстве. Целевая группа услуги – дети из семей, оказавшихся в социально-опасном положении. Прежде всего это дети, о которых не заботятся в семьях и/или которые часто подвергаются насилию дома со стороны родителей или опекунов. Фактически, такие дети, в силу тех или иных причин не могут находиться дома и, если им не оказать помощь, они после школы будут проводить время на улице.

Другой формой является индивидуальная работа с детьми в *центрах (отделениях) дневного пребывания*, которые часто действуют в структуре учреждений социального обслуживания населения. Цель такой работы – оказание помощи и социальная адаптация детей группы риска по жестокому обращению. В центрах дневного пребывания дети проводят ограниченное время, как правило, после уроков в обычной школе, если ребенок ее посещает, или же с утра до вечера. Учреждения дневного пребывания обычно выполняют следующие задачи:

- организация питания и досуга;
- обучение;
- оказание помощи семьям с целью нормализации отношения к ребенку, стимулирование родителей к выполнению родительских обязанностей;
- оказание социальной поддержки и материальной помощи детям и семьям;
- оказание медицинской и психологической помощи;
- поиск других возможностей нормального устройства жизни ребенка или подростка (привлечение родственников, устройство в приют или другие учреждения интернатного типа, помощь в профессиональном самоопределении).

2. Реабилитационный досуг для детей группы риска позволяет структурировать семье свободное время, которого в таких семьях, как правило, много. Однако они не умеют конструктивно организовывать его, получать положительные эмоции, устанавливать контакты: не отмечают детям дни рождения (или рассматривают его как очередной повод выпить), не дарят на Новый год подарки и не наряжают елку, не умеют устраивать семейные праздники и т.д. Поэтому организация досуговой деятельности играет особую роль в помощи таким семьям и в первую очередь детям из этих семей. Она может осуществляться в виде праздников, занятий в кружках, театральных студиях, ремесленных мастерских, экскурсий, посещения театров и музеев, просмотров тематически подобранных кинофильмов и чтением книг с последующим обсуждением, просто игр, занятий спортом, походов, выездов за город и т.п.

Все эти виды досуговой деятельности создают множество возможностей для влияния на детей и родителей, их семейные отношения. В частности, по отношению к детям посещение досуговых мероприятий позволяет:

- проводить свободное время под присмотром взрослых, а не на улице;
- приобретать и развивать полезные навыки, иногда лучше справляться с учебой;
- получить положительные переживания, а при необходимости помощь и эмоциональную поддержку от специалистов;
- создает относительно безопасное пространство для общения со взрослыми и сверстниками.

По отношению к родителям досуговая деятельность дает возможность:

- увидеть своего ребенка в ситуации успеха и в большей мере почувствовать себя родителями;
- получить поддержку и положительное подкрепление со стороны специалистов социальной службы;
- расширить круг общения, на какое-то время оторваться от привычной угнетающей обстановки;
- приобрести навыки ответственного родительства, научиться играть и делать что-то вместе с детьми;
- почувствовать себя менее одинокими и отверженными.

Наиболее важная часть досуговой деятельности – это совместная занятость детей и родителей под присмотром и при участии специалиста, которая способствует формированию более близких эмоциональных отношений между детьми и родителями, возвращает детям чувство связи с родителями, ощущение своей нужности им. Задача специалистов в этом случае – отслеживать, как это происходит, помогать разрешать конфликты, отмечать, проговаривать и поощрять успехи обеих сторон (в таких ситуациях родители не меньше детей нуждаются в похвале). Нередко родителям оказывается полезно общаться и что-то делать не только со своими детьми, но и с детьми других присутствующих родителей. Общение с чужим ребенком зачастую выстраивается легче, чем со своим, потому что оно эмоционально менее заряжено. Наблюдение за тем, как другие взрослые общаются (например, играют, объясняют, показывают, хвалят) с его ребенком, значительно увеличивает репертуар реакций и дает новые возможности в общении. Специалисты, благодаря постоянному контакту с детьми и/или родителями в ходе досуговой деятельности, имеют возможность находиться в курсе того, что происходит у ребенка дома и в школе, и при необходимости вовремя принять меры по оказанию ему помощи.

3. Домашние помощники и индивидуальные тьюторы: оказание социально-бытовой, социально-педагогической помощи и поддержки семье и ребенку посредством сопровождения семьи домашними помощниками и индивидуальными тьюторами. Помощь и поддержка оказывается:

- молодым родителям с недостаточной родительской компетенцией;
- неполным семьям, не справляющимся с родительскими обязанностями;
- семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации;
- семьям, находящимся в социально опасном положении;
- семьям выпускников детских домов;
- семьям с детьми с ограниченными возможностями;
- семьям, в отношении которых открыт «случай».

4. Телефон доверия – оказание экстренной социально-психологической и информационной помощи семьям, детям и другим категориям граждан, оказавшимся в трудной жизненной или психологической ситуации.

5. Сопровождение приемных, опекунских и других замещающих семей – профилактика повторных отказов от ребенка, сохранение целостности опекунской/ приемной и других замещающих семей. Сопровождаются семьи, имеющие под опекой детей в возрасте от рождения до 18 лет.

6. Домашнее визитирование – посещение специалистами социальной службы семей; позволяет решать следующие задачи:

- отслеживание условий жизни и состояния ребенка;
- установление контакта с родителями;
- диагностика проблем семьи и ребенка;
- мотивирование родителей на изменения;
- помощь в решении конкретных бытовых проблем, оказывающих существенное влияние на жизнь ребенка (например, обучение молодой матери уходу за ребенком);
- привлечение родителей к другим формам реабилитации (посещение досуговых мероприятий, праздников, психологических групп и консультаций и т.д.).

Домашнее визитирование можно рассматривать как одну из форм патронажа семей, осуществляемого домашними помощниками или индивидуальными тьюторами с целью достижения более глубокого уровня реабилитационной работы. Домашнее визитирование помогает специалисту увидеть реальные условия жизни семьи и ребенка, получить фактиче-

ский и иллюстративный материал, который может обсуждаться с родителями. При работе с глубоко дезадаптированными семьями на первых этапах посещение на дому нередко является единственным способом поддержания контакта с семьей. Иногда специалистам социальной службы приходится навещать семью совместно с другими представителями власти (органами опеки, полицией, педагогами), что не позволяет сформировать контакт с семьей, они чаще носят диагностический характер или осуществляются, чтобы оказать давление на родителей. Каждая встреча, беседа, посещение на дому должны быть направлены на решение определенных задач (например, добиться, чтобы мать готовила утром завтрак ребенку или сдала анализы для постановки на учет в женскую консультацию; сориентироваться в том, насколько родители злоупотребляют алкоголем и нуждаются ли они в медицинской помощи и т.д.). Специалисту важно понимать, чего он добивается в ходе этой встречи, отслеживать достигнуты ли результаты, продумывать способы их достижения и анализировать причины неудачи. Специалисты могут несколько раз в неделю посещать семьи, брать на себя отдельные функции родительского контроля, например, проверять домашние задания, договариваться с учителями и пытаться разрешить имеющиеся сложности в школе, учить детей стирать белье, мыться, организуют досуг, следят за питанием, проводят развивающие мероприятия, оказывают психологическую помощь и проч. Частота и продолжительность домашнего визитирования определяется задачами, которые стоят перед специалистом, однако общий принцип заключается в том, что чем больше семья способна делать сама, тем большая часть социально-психологической работы должна проводиться вне дома. Условно можно выделить три основных этапа работы домашнего визитирования:

- а) знакомство с семьей,
- б) реабилитационный этап (вовлечение в терапевтические группы поддержки, индивидуальное консультирование),
- в) заключительный этап (посещение семьи только по необходимости, основной акцент делается на работе в помогающих учреждениях и службах).

7. Раннее вмешательство – выявление, диагностика трудностей в развитии у детей от рождения до 4 лет. Оказание психолого-медико-педагогической помощи семьям с детьми в возрасте от рождения до 4 лет с нарушениями развития или высокой степенью риска появления нарушений для содействия их оптимальному развитию и адаптации в обществе, содействие в социализации детей и их семей.

8. Ранняя профилактика отказов от детей – предотвращение отказов от детей через организацию ранней профилактической работы с женщинами группы риска. Основные направления деятельности:

- оказание медицинской, психологической, педагогической помощи и поддержки беременным женщинам и семьям с новорожденными детьми, оказавшимся в трудной жизненной ситуации; женщинам, сомневающимся в необходимости принятия ребенка из медицинского учреждения;
- просветительская работа, направленная на формирование сознательного и ответственного родительства, здорового образа жизни семьи.

Для реализации услуги целесообразно создавать межведомственную службу профилактики отказов, методология работы которой выстраивается по принципу работы со случаем – «кейс-менеджмент». Эта тактика предполагает наличие куратора для каждого выявленного случая, который подключает необходимые ведомственные структуры и учреждения для выявления и решения психологических, медицинских и социально-экономических проблем беременной женщины или родильницы и ее социального окружения. Куратор случая осуществляет коммуникацию со всеми задействованными лицами, вовлекает их в реабилита-

ционный процесс, выстраивает и реализует совместный реабилитационный план. При выявлении беременных или родильниц, намеренных отказаться от новорожденного ребенка, специалисты женской консультации, службы социальной защиты или родовспомогательного учреждения не позднее одного-трех дней, если случай выявлен в роддоме, и в течение одного-семи дней, если случай выявлен в женской консультации, передают информацию в службу профилактики отказов. Специалист, зарегистрировавший сигнал, оценивает экстренность ситуации и передает информацию куратору случая. Если женщина находится на поздней стадии беременности, выезд куратора осуществляется в течение 1–5 дней. Если речь идет о родившей женщине, выезд осуществляется в течение 1–3 часов с момента получения сигнала. Куратор встречается с женщиной, выясняет причины намерений отказа, изучает природу проблем, привлекает к сотрудничеству специалистов из разных учреждений и ведомств.

9. Реабилитация детей, пострадавших от насилия, – организация многопрофильной помощи ребенку, его родителям по преодолению последствий психологической травмы, полученной в результате насилия. Основные направления деятельности:

- оказание медицинской, психологической, педагогической и социально-правовой помощи и поддержки детям, пострадавшим от насилия и членам их семей; информирование и обучение родителей методам воспитания детей без насилия;

- просветительская работа, направленная на формирование нетерпимого отношения ко всем формам насилия и информирование детей о способах самозащиты.

10. Работа со «случаем» семейного неблагополучия – междисциплинарное ведение «случая» сегодня является одной из основных технологий современной социальной работы. Ведение «случая» в социальной работе тесно связано с таким понятием, как «социальный случай», которое подразумевает не какую-то конкретную ситуацию, связанную с неблагоприятным стечением обстоятельств, а конкретного клиента – ребенка или семью – на индивидуальную профилактическую работу с которым направлены усилия специалистов. Традиционно «специалисты по ведению случая» – кураторы «случая» – ведут работу с самим клиентом, его окружением, работают с клиентами как напрямую, так и опосредованно, представляя и защищая их интересы перед различными инстанциями. Основная цель ведения «случая» – оптимизация жизнедеятельности клиента путем предоставления ему помощи наиболее эффективным и адекватным способом. Применение технологии «ведения случая» направлено на преодоление разобщенности в системе социальной защиты и повышение качества помощи, предоставляемой клиенту.

Ведение случая (профилактическая и реабилитационная работа с семьей и ее членами в отдельности) – важный компонент профессионального социального обслуживания – метод социальной работы, при котором клиент помещается в центр внимания представителей всех служб, которые потенциально могут помочь в решении проблем в этой ситуации, вне зависимости от их (служб) подчинения и сферы деятельности. В центре внимания всегда находятся потребности клиента, поэтому любые решения должны приниматься исходя из принципа наилучших интересов клиента. Работа с клиентом выстраивается на принципах взаимного уважения и совместной ответственности. При этом у клиента есть постоянный специалист по социальной работе («ответственный за случай»), который закреплен за ним и выполняет функцию проводника услуг и координатора работы ведомств, служб и учреждений, участвующих в решении судьбы конкретного ребенка или семьи. Обязательным компонентом является соблюдение последовательности этапов работы – от первичной оценки до закрытия «случая», а также координация работы всех служб и наличие единых для всех целей, задач и плана мероприятий. Решение проблемы конкретного клиента считается в рамках этого подхода приоритетной задачей всех служб и ведомств. К работе с конкретным клиентом мо-

гут привлекаться государственные и муниципальные органы и учреждения, общественные объединения и другие организации, предоставляющие помощь детям и семьям.

11. Аутрич-работа – предоставление информации, консультаций и помощи закрытым социальным группам (без определенного места жительства, «уличные» дети) в местах, привычных для них, то есть там, где они собираются, живут и проводят время. Специалисты, занимающиеся аутрич-работой, сами идут на контакт со своими клиентами, не дожидаясь, пока эти люди обратятся к ним за помощью (выявительный принцип). Как правило, люди в большей степени склонны воспринимать информацию от тех, кто им ближе, кто обладает сходным опытом, имеет те же проблемы и социальный статус – то есть тех, кого они считают «равными». Именно поэтому аутрич-работа бывает наиболее эффективной, когда она проводится по принципу «равный среди равных».

12. Краткосрочное кризисное консультирование – оказание краткосрочной социально-психологической и педагогической помощи в острых кризисных ситуациях или состояниях, которые могут оказать негативное влияние на психическое или физическое здоровье ребенка, а также нанести вред его развитию и привести к нарушению его прав.

Реализация услуг в практической деятельности зависит от потребности в них семей, этапности реабилитационного процесса. Ниже приведена таблица, характеризующая возможные конфигурации услуг в процессе помощи семье в зависимости от этапа работы по профилактике семейного неблагополучия и социального сиротства.

Виды услуг, применяемых на различных этапах работы по профилактике семейного неблагополучия и социального сиротства

Этапы работы	Виды услуг, технологий
Предотвращение семейного неблагополучия	<ul style="list-style-type: none"> – развитие родительских компетенций – активная поддержка родителей – программы сопровождения родительских пар (одиноких родителей), ожидающих детей (в период беременности) – программы по формированию ответственного (осознанного) репродуктивного поведения – дистантная социально-психологическая помощь (телефон доверия) – консультирование – программы социально-психологического сопровождения для разводящихся пар с детьми – программы подготовки воспитанников интернатных учреждений к самостоятельной жизни и постинтернатного сопровождения – программы сопровождения замещающих семей
Выявление	<ul style="list-style-type: none"> – участковая социальная служба – дистантная социально-психологическая помощь (телефон доверия) – выездная мобильная межведомственная бригада специалистов для отдаленных населенных пунктов (игровой автобус) – отказы от новорожденных – раннее выявление нарушения прав несовершеннолетнего в образовательных учреждениях

Раздел III. Рекомендации субъектам Российской Федерации по распространению технологий и методов раннего выявления семейного неблагополучия...

Этапы работы	Виды услуг, технологий
Реагирование (разработка плана помощи)	<ul style="list-style-type: none"> – социальное картографирование ресурсов местного сообщества – работа со случаем (кейс-менеджмент) – мобильная (выездная) социально-психологическая помощь («скорая социальная/семейная помощь», служба/группа экстренного реагирования, «социальный патруль», «экстренная детская помощь», «Социальные экспедиции в отдаленные населенные пункты») – организация работы с социальным окружением (сеть социальных контактов)
Реабилитация	<ul style="list-style-type: none"> – кризисное консультирование – социальный патронаж/сопровождение – социально-бытовой патронаж и социально-психологическое консультирование на дому (домашние помощники, интенсивная терапия на дому, тьюторы, семейный наставник, общественный воспитатель, социальные няни, семейный терапевт) – реабилитационный досуг (низкопороговые клубы, клубы общения, культурно-досуговые и спортивные мероприятия) – самозанятость и самообеспечение, программы содействия трудоустройству (временной занятости) – очное консультирование и терапия, тренинги – группы само- и взаимопомощи – домашнее визитирование и раннее вмешательство для детей с ограниченными возможностями здоровья – реабилитация пострадавших от насилия (жестокое обращение) и ставших свидетелями насилия в семье (несовершеннолетние) – реабилитация пострадавших от сексуального насилия – комплексная реабилитация алкоголизированных семей – программы социально-психологического сопровождения для разводящихся пар с детьми – сопровождение детей и подростков в образовательном пространстве (тьюторы в школе, социальные гостиные в школе) – дистантное консультирование (по телефону, интернету и проч.) – мобильная (выездная) социально-психологическая помощь для отдаленных населенных пунктов («скорая социальная/семейная помощь», служба/группа экстренного реагирования, «социальный патруль», «экстренная детская помощь», «социальный патруль») – временное пребывание (социальные гостиные для несовершеннолетних в образовательных учреждениях, дневные стационары, передышка для родителей, «няня на час», временное размещение в замещающих семьях и предварительная опека/попечительство и др.) – временное проживание (социальная гостиница, социальная квартира, кризисный центр/отделение для женщин/детей, «кризисная палата» в учреждениях здравоохранения и т.д.) – социально-экономическая помощь на условиях взаимных обязательств со стороны получателя

Этапы работы	Виды услуг, технологий
Постреабилитация	<ul style="list-style-type: none"> – патронаж и сопровождение – консультирование – телефон доверия – активная поддержка родителей
Мониторинг и оценка	<ul style="list-style-type: none"> – ведение межведомственного банка данных – инспекционные проверки – аттестация персонала – обратная связь от получателей услуг – анализ исследований и статистической информации (не реже 1 раза в год) – подготовка доклада о положении семей и детей (не реже 1 раза в год)
Институционализация	<ul style="list-style-type: none"> – создание постоянно действующей региональной многоуровневой (регион-муниципалитет-сельское поселение) межведомственной системы – наделение полномочиями и ответственностью по предотвращению семейного неблагополучия конкретного субъекта профилактики (орган исполнительной власти региона или местного самоуправления, межведомственный координирующий совет и т.д.) – нормативное обеспечение – внедрение механизма социального заказа на предоставление услуг – расширение рынка социальных услуг – стандартизация услуг – методическая поддержка персонала (обучение, конференции и круглые столы, супервизия, конкурсы профессионального мастерства, специальная литература) – систематическое информирование лиц, принимающих решения о динамике семейного неблагополучия в регионе/ муниципалитете и мерах по его снижению (доклады, круглые столы и конференции, коллективные обращения, СМИ) – информационное обеспечение мероприятий и изменения ситуации для лиц и широкой общественности (СМИ, специализированные интернет-сайты, акции, массовые мероприятия, социальная реклама, волонтерское движение) – программы вовлечения семей и детей в процесс принятия решения – программы измерения мнения потребителей социальных услуг

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

«Семейная политика детствосбережения» – так, учитывая демографический вызов, названо первое направление «Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 г.», утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 1 июня 2012 г. №761. В этих условиях особенно насущной становится необходимость создания эффективной системы преодоления семейного неблагополучия. И в более широком плане – создание благоприятной для семьи и детей среды, ранняя помощь в трудных жизненных ситуациях, а значит и ранняя профилактика социального сиротства.

Административная реформа усилила полномочия регионов по определению социально-политических приоритетов и распределению ресурсов как материальных, так и административных между ведомствами, принимающими участие в их решении. Многие регионы были единодушны, определяя среди актуальных, проблему профилактики семейного неблагополучия и социального сиротства. Реализуемые субъектами Российской Федерации региональные целевые программы являются основой решения проблем детей, семей с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации. Региональные особенности: экономическое развитие, социокультурное разнообразие, национально-религиозная специфика, активность властей в решении социальных проблем и т.д. – определяют особенности становления и развития систем профилактики семейного неблагополучия и социальной профилактики. Такие характеристики влияют как на различия в количественных и структурных характеристиках социального сиротства, так и идеологический вектор профилактической работы, ее целевую направленность и организационные формы, приоритеты деятельности.

Меры, принимаемые на региональном и муниципальном уровнях, по преодолению семейного неблагополучия, отличаются многообразием и многоплановостью, они реализуются службами, организациями, учреждениями разной ведомственной принадлежности. Эффективность решения проблемы зависит от межведомственной координации действий всех служб, формирования единой системы мер, направленных на профилактику, предполагает наличие ресурсов (кадровых, социальных, юридических, медицинских, экономических, образовательных и т.д.) для оказания помощи семье, а также управленческий инструмент организации и координации такой помощи. При этом, если речь идет о восстановлении функционала семьи, родительского функционала, приоритет принадлежит восстановительной работе со взрослыми, т.е. родителями.

Вместе с тем очевидны недостатки существующей системы: преобладание в практике работы с семьей реагирования над профилактикой (работа с уже существующей проблемой), отсутствие системного и последовательного реагирования на потребности семьи и детей, семьи не вовлекаются при планировании программы помощи, существует недостаток доверия к семье и ее социальному окружению как ресурсу защиты и поддержки для ребенка, по-прежнему – низкая степень координации и сотрудничества в интересах семьи субъектов профилактики. Поэтому состояние социальной поддержки и профилактической помощи семьям с детьми требует совершенствования.

Общий курс на деинституционализацию форм устройства детей-сирот способствовал тому, что власти стали рассматривать семейную форму в качестве главной меры профилактики социального сиротства. Однако на самом деле деятельность по семейному устройству детей, оставшихся без попечения родителей, является не профилактикой сиротства, а способом его преодоления. В сложившейся законодательной среде все агенты профилактики ориентируются на работу с семьей, уже оказавшейся в трудной, кризисной жизненной ситу-

ации. В короткий промежуток времени оказать ей помощь, достаточную для выхода из кризиса, трудно. Именно поэтому так часто принимаются решения об изъятии детей из семьи.

Следует связывать эффективную профилактику с мерами раннего вмешательства и сохранения ребенка в семейном окружении без изъятия из кровной семьи. В основе механизма выявления такого типа семей должен лежать выявительный принцип, реализуемый в условиях хорошего информирования населения о возможностях и способах получения помощи. В процедуры раннего выявления должны включиться все государственные и негосударственные институты.

Важной отличительной особенностью настоящего этапа развития системы профилактики социального сиротства является то, что подходы к решению проблем кризисных семей, предотвращения семейного неблагополучия в государственной социальной политике во многом поменялись за последние годы. На практике внедряется принцип приоритетности сохранения кровной семьи при решении судьбы ребенка, возникла практика развития и внедрения профилактических услуг, направленных на сохранение ребенка в кровной семье. В ряде регионов России действуют эффективные программы практики работы с родными семьями. В связи с этим стоит прежде всего искать пути практического распространения лучших практик и их дальнейшего применения.

Содержательный анализ показывает, что наиболее успешны те регионы – где ясно сформулированы политические намерения и приняты обязательства со стороны высших органов власти. Это способствует преодолению институциональных (прежде всего межведомственных) барьеров и повышению уровня и качества координации органов управления и подведомственных им учреждений, негосударственных организаций. Модели организации эффективной восстановительной работы с семьей похожи: есть коллегиальный орган (комиссия, совет), осуществляющий межведомственную координацию в работе со случаем семейного неблагополучия, и есть политическая воля к переориентации всего социального ресурса территории на помогающую работу с семьей по поручению этого координирующего органа. При этом работа ведется как в плане первичной профилактики семейного неблагополучия, так и с запущенными случаями, когда для спасения семьи составляются индивидуальные междисциплинарные программы реабилитации, применяется социальный патронаж и т.д. При отсутствии таких условий, как правило, отрицательно сказываются административные барьеры вследствие имеющегося разделения полномочий.

В целях дальнейшего повышения результативности работы всех субъектов профилактики, заинтересованных служб по предотвращению семейного неблагополучия необходимо сконцентрировать усилия на:

- организации четкой межведомственной координации указанной деятельности;
- получении полной и объективной информации о семейном неблагополучии с целью развития наиболее востребованных видов помощи и семейно-ориентированных услуг;
- активном вовлечении в данную деятельность некоммерческих организаций и волонтеров и определении их места в системе профилактики семейного неблагополучия;
- повышении профессионального уровня специалистов, оказывающих помощь детям и семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

Эффективность реализации данных задач во многом определяет возможность достижения целей и задач социальной политики государства в целом. Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, акцентирует внимание регионов на необходимости организации системной, комплексной и межведомственной работы с семьями и детьми и полагает, что программно-целевой подход – наиболее подходящий инструмент организации такой работы.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

Нормативно-правовое регулирование реализации технологии раннего выявления семейного неблагополучия и работы со случаем семейного неблагополучия

№ п/п	Мероприятие	Нормативные правовые акты
1.	Поступление информации (сигнала) о семье (ребенке), находящемся в социально опасном положении, установление контакта с семьей	<p><i>Семейный кодекс РФ (далее – СК РФ), статья 56, п. 3</i> «Должностные лица организаций и иные граждане, которым станет известно об угрозе жизни или здоровью ребенка, о нарушении его прав и законных интересов, обязаны сообщить об этом в орган опеки и попечительства по месту фактического нахождения ребенка...»</p> <p><i>Федеральный закон «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» № 120-ФЗ от 24.06.1999 г. (далее – 120-ФЗ), статья 9, п. 2</i> «Органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в пределах своей компетенции обязаны... выявлять несовершеннолетних и семьи, находящиеся в социально опасном положении».</p> <p>«Органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в пределах своей компетенции обязаны... незамедлительно информировать: <...></p> <p>3) орган опеки и попечительства – о выявлении несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей или иных законных представителей либо находящихся в обстановке, представляющей угрозу их жизни, здоровью или препятствующей их воспитанию;</p> <p>4) орган управления социальной защитой населения о выявлении несовершеннолетних, нуждающихся в помощи государства в связи с безнадзорностью или беспризорностью, а также о выявлении семей, находящихся в социально опасном положении»;</p> <p><i>120-ФЗ, статья 14, п.2</i> «Общеобразовательные учреждения общего образования, образовательные учреждения начального профессионального, среднего профессионального образования и другие учреждения, осуществляющие образовательный процесс, в соответствии с уставами указанных учреждений или положениями о них: <...></p> <p>3) выявляют семьи, находящиеся в социально опасном положении, и оказывают им помощь в обучении и воспитании детей.</p>

2.	Первичная оценка состояния и потребностей клиента (изучение ситуации в семье)	<p><i>СК РФ, статья 56 п. 3</i> «...При получении таких сведений орган опеки и попечительства обязан принять необходимые меры по защите прав и законных интересов ребенка».</p> <p><i>Федеральный закон «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» № 124-ФЗ от 24.07.1998 г. (далее – 124-ФЗ), статья 15</i> «1. Защита прав детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (за исключением содержащихся и обучающихся в федеральных государственных образовательных учреждениях), осуществляется органами государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с законодательством субъектов Российской Федерации».</p>
3.	Оценка безопасности ребенка и организация защиты несовершеннолетнего	<p><i>120-ФЗ, статья 6</i> «Основаниями проведения индивидуальной профилактической работы в отношении несовершеннолетних, их родителей или иных законных представителей являются обстоятельства, предусмотренные статьей 5 настоящего Федерального закона, если они зафиксированы в следующих документах: <...> 5) заключение, утвержденное руководителем органа или учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, по результатам проведенной проверки жалоб, заявлений или других сообщений»</p>
4.	Оценка потребностей ребенка и семьи, разработка плана реабилитации в рамках индивидуальной профилактической работы (план ведения случая)	<p><i>120-ФЗ, статья 5, п. 2</i> «Органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних проводят индивидуальную профилактическую работу в отношении родителей или иных законных представителей несовершеннолетних, если они не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними».</p> <p><i>120-ФЗ, статья 12</i> «1. Органы управления социальной защитой населения в пределах своей компетенции: 1) ...организуют индивидуальную профилактическую работу в отношении безнадзорных и беспризорных несовершеннолетних, их родителей или иных законных представителей, не исполняющих своих обязанностей по воспитанию, содержанию несовершеннолетних и (или) отрицательно влияющих на их поведение либо жестоко обращающихся с ними».</p>

		<p>120-ФЗ, статья 14, п.2 «Общеобразовательные учреждения общего образования, образовательные учреждения начального профессионального, среднего профессионального образования и другие учреждения, осуществляющие образовательный процесс, в соответствии с уставами указанных учреждений или положениями о них: <...> 34) обеспечивают организацию в образовательных учреждениях общедоступных спортивных секций, технических и иных кружков, клубов и привлечение к участию в них несовершеннолетних».</p> <p>124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», статья 7, п.3. «Педагогические, медицинские, социальные работники, психологи и другие специалисты, которые в соответствии с законодательством Российской Федерации несут ответственность за работу по воспитанию, образованию, охране здоровья, социальной поддержке и социальному обслуживанию ребенка, по поручению органов опеки и попечительства и других компетентных органов могут участвовать в мероприятиях по обеспечению защиты прав и законных интересов ребенка в органах образования, здравоохранения, труда и социального развития, правоохранительных и других органах, занимающихся защитой прав ребенка».</p>
5.	Мониторинг динамики семейной ситуации	<p>120-ФЗ, статья 10 «1. Федеральные органы государственной власти, органы государственной власти субъектов Российской Федерации в пределах своей компетенции осуществляют в установленном порядке контроль за деятельностью органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. 2. Ведомственный контроль за деятельностью органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних осуществляется вышестоящими органами и их должностными лицами. Порядок осуществления ведомственного контроля определяется соответствующими нормативными правовыми актами».</p>
6.	Завершение помощи (закрытие «случая»)	<p>120-ФЗ, статья 7 «Индивидуальная профилактическая работа в отношении несовершеннолетних, их родителей или иных законных представителей проводится в сроки, необходимые для оказания социальной и иной помощи несовершеннолетним, или до устранения причин и условий, способствовавших безнадзорности, беспризорности, правонарушениям или антиобщественным действиям несовершеннолетних, или достижения ими возраста восемнадцати лет, или наступления других обстоятельств, предусмотренных законодательством Российской Федерации».</p>

Нормативно-правовое обеспечение раннего выявления семейного неблагополучия в Республике Татарстан

1. Нормативные правовые акты, регламентирующие межведомственное взаимодействие

Положение о межведомственной муниципальной системе социального патронирования семей и детей, находящихся в социально-опасном положении (утв. постановлением Республиканской комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав от 05.11.2007г. №12-07);

Положение о деятельности межведомственного координационного совета в муниципальных районах по профилактике семейного неблагополучия и лишения родительских прав; Методические рекомендации к положению о деятельности межведомственного координационного совета;

Структура межведомственного взаимодействия Службы участковой социальной помощи субъектов профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в муниципальном образовании Республики Татарстан;

Регистрационная карта семей и детей, находящихся в социально опасном положении (для постановки на районный (городской) учет) (согласно Положению КДН и ЗП от 5.11.07 №12-07, прил.1);

Акт обследования семьи;

Представление (ходатайство) на КДН и ЗП;

Индивидуальная программа реабилитации семьи, находящейся в СОП

План мероприятий по индивидуальной программе реабилитации семьи;

Информационная карта о снятии семей и детей, находящихся в СОП, с районного (городского) учета (согласно Положению КДН и ЗП от 5.11.07 №12-07, прил.2);

Протоколы заседания МСРК (с предложениями о постановке на учет);

Карта «социального риска» муниципального района (согласно Положению КДН и ЗП от 5.11.07 №12-07, прил.3);

Отчет о работе муниципального социально-реабилитационного консилиума (согласно Положению КДН и ЗП от 5.11.07 №12-07, прил.5);

Протоколы заседания межведомственного муниципального социально-реабилитационного консилиума;

Постановления КДН и ЗП о постановке на учет и снятия с учета семьи в СОП (наименование) муниципального района.

2. Документация на уровне учреждения

Приказ по учреждению «Об организации Службы участковой социальной помощи в муниципальном районе в рамках реализации программы «Формирование межведомственной системы выявления и работы с неблагополучной семьей посредством организации Службы участковой социальной помощи, образованной по территориальному принципу» на 2009–2011 гг.;

Положение по учреждению о Службе участковой социальной помощи;

методические рекомендации к должностным инструкциям специалистов учреждения, выполняющих функции супервизора, куратора, психолога, социального педагога Службы участковой социальной помощи;

Технологический регламент работы с семьей, находящейся в социально-опасном положении или трудной жизненной ситуации.

3. Перечень документов Службы участковой социальной помощи по межведомственному взаимодействию:

Журнал учета оперативной (экстренной) информации;

Журнал регистрации входящей и исходящей информации по межведомственную взаимодействию;

Социальный паспорт муниципального района;

Сводная таблица показателей участков муниципального района;

Личное дело клиента;

Журнал учета семей и несовершеннолетних, введенных в муниципальную базу СОП и выведенных из нее;

Журнал учета консультирования граждан на участке;

Социальный паспорт участка;

Социальный паспорт домовладения;

Журнал учета выхода специалиста на участок;

Отчет о проделанной работе по социальному патронированию.

АДМИНИСТРАЦИЯ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от 27 февраля 2012 г. N 203**

**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**

(в ред. Постановления администрации Тамбовской области
от 20.07.2012 N 883)

В целях реализации комплексной программы Тамбовской области «Право ребенка на семью» на 2010–2013 годы, утвержденной Постановлением администрации области от 23.04.2010 N 470, администрация области постановляет:

1. Утвердить Порядок 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 согласно Приложению.

2. Настоящее постановление опубликовать в газете «Тамбовская жизнь».

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации области Н.Д. Горденкова.

Глава администрации области
О.И. Бетин

Утвержден
Постановлением
администрации Тамбовской области
от 27.02.2012 N 203

**ПОРЯДОК
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**

(в ред. Постановления администрации Тамбовской области
от 20.07.2012 N 883)

1. Общие положения

1.1. Настоящий порядок 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 (далее – Порядок) разработан в рамках Постановления администрации области от 23.04.2010 N 470 «Об утверждении комплексной программы Тамбовской области «Право ребенка на семью» на 2010–2013 годы», в целях повышения эффективности межведомственного взаимодействия органов, учреждений и организаций в сфере профилактики безнадзорности, правонарушений несовершеннолетних и социального сиротства, создания условий для обеспечения своевременного выявления детей данной категории.

1.2. Порядок разработан в соответствии с Конституцией Российской Федерации, указами Президента Российской Федерации и постановлениями Правительства Российской Федерации, действующим законодательством Российской Федерации и Тамбовской области.

2. Основные понятия

2.1. Дети, нуждающиеся в государственной защите, – дети, права и законные интересы которых нарушаются родителями (лицами, их заменяющими, иными законными представителями), в том числе новорожденные дети, от которых отказались родители; безнадзорные и беспризорные дети; дети из семей группы риска по социальному сиротству; дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей; другие дети, чьи права и законные интересы нарушены.

2.2. Жестокое обращение с детьми – все формы физического, психического, сексуального насилия, пренебрежения нуждами ребенка, применение недопустимых способов воспитания (грубого, пренебрежительного, унижающего человеческое достоинство обращения с ребенком, его оскорбления или эксплуатации). Жестокое обращение может выражаться в форме действия или бездействия, способного привести или приводящего к фактическому ущербу для здоровья или развития ребенка.

2.3. План по защите прав ребенка, нуждающегося в государственной защите, – акт, утвержденный органом опеки и попечительства, включающий перечень обязательных мероприятий по обеспечению прав и законных интересов ребенка, нуждающегося в защите

государства, а также определяющий ответственных и сроки реализации указанных в плане мероприятий.

2.4. Куратор случая – специалист, осуществляющий деятельность по защите прав и интересов ребенка, нуждающегося в защите государства, и его семьи, через разработку Плана реабилитации ребенка и семьи, координацию деятельности по его выполнению, регулярный мониторинг эффективности осуществляемых мероприятий.

2.5. План реабилитации ребенка и семьи – комплекс мероприятий при проведении реабилитации ребенка, нуждающегося в государственной защите, и его семьи. План разрабатывается на срок от 3 до 6 месяцев на основе данных диагностики состояния и развития ребенка и реабилитационных ресурсов семьи, рассматривается на территориальном консилиуме специалистов и утверждается его председателем.

2.6. Территориальный консилиум специалистов – совещательный орган, созданный в целях обеспечения эффективности реабилитационной работы с семьей и детьми при выявлении нарушения прав и законных интересов несовершеннолетних, а также оказания информационно-методической, профессиональной поддержки кураторам.

3. Органы, учреждения и иные организации, участвующие в деятельности 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

3.1. В деятельности по выявлению детей, нуждающихся в государственной защите, и устранению причин нарушения их прав и законных интересов на территории Тамбовской области участвуют следующие органы, учреждения и организации:

3.1.1. на областном уровне:

управление образования и науки области;

управление здравоохранения области;

управление труда и социального развития области;

управление занятости населения области;

комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав при администрации области;

управление Министерства внутренних дел Российской Федерации по Тамбовской области (по согласованию);

управление пресс-службы и информации администрации области;

управление культуры и архивного дела области;

управление по физической культуре, спорту и туризму области;

иные органы, учреждения и организации.

Взаимодействие исполнительных органов государственной власти области и иных организаций по выявлению детей, нуждающихся в государственной защите, и устранению причин нарушения их прав и законных интересов организует управление образования и науки области;

3.1.2. на уровне городских округов и муниципальных районов:

структурное подразделение органа местного самоуправления, на которое возложено исполнение полномочий по опеке и попечительству в отношении несовершеннолетних (далее – Подразделение по опеке и попечительству);

комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее – КДН и ЗП);

учреждения и организации, осуществляющие деятельность с детьми и молодежью, а также общественные организации.

В целях обеспечения межведомственного взаимодействия органов местного самоуправления, учреждений и иных организаций по выявлению детей, нуждающихся в государственной защите, и устранению причин нарушения их прав и законных интересов по решению органов местного самоуправления могут создаваться межведомственные координационные советы;

3.1.3. на уровне сельских поселений муниципальных образований:

администрации сельских поселений;

учреждения и организации, осуществляющие деятельность с детьми и молодежью;

советы помощи семье и детям, созданные на территории сельских поселений, иные общественные организации.

4. Основные этапы деятельности 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

4.1. Деятельность 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 включает следующие основные этапы:

4.1.1. обнаружение признаков нарушений прав и законных интересов ребенка, прием и регистрация сведений о нарушении прав и законных интересов ребенка;

4.1.2. проверка сведений о нарушении прав и законных интересов ребенка с целью установления нуждаемости ребенка в государственной защите;

4.1.3. принятие решения о начале работы с ребенком и семьей (об открытии «случая») и утверждение Плана по защите прав ребенка Подразделением по опеке и попечительству или КДН и ЗП;

4.1.4. передача «случая» в организацию, ответственную за работу с ребенком и его семьей, разработка Плана реабилитации ребенка и семьи (далее – План реабилитации);

4.1.5. согласование и утверждение председателем на территориальном консилиуме специалистов Плана реабилитации;

4.1.6. координация куратором работы по выполнению Плана реабилитации;

4.1.7. контроль за исполнением Плана реабилитации, диагностика состояния и развития ребенка и семьи (далее – Диагностика), согласование ее результатов на заседаниях территориального консилиума специалистов;

4.1.8. утверждение Подразделением по опеке и попечительству или КДН и ЗП результатов проведения Диагностики, принятие решения о дальнейших действиях по отношению к семье (продолжение работы или закрытие «случая»).

5. Механизмы взаимодействия органов, учреждений и иных организаций Тамбовской области 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

5.1. Обнаружение признаков нарушений прав и законных интересов ребенка, прием и регистрация сведений о нарушении прав и законных интересов ребенка

5.1.1. Выявление признаков нарушений прав и законных интересов ребенка осуществляют специалисты учреждений образования, здравоохранения, социального обслуживания населения, сотрудники органов внутренних дел и иных организаций (специалисты учреждений и организаций): в ходе исполнения основной деятельности; по сообщениям, поступившим от физических и юридических лиц.

Специалисты осуществляют работу по обнаружению и регистрации сведений о нарушении прав и законных интересов ребенка по алгоритму согласно приложению N 1.

Работа по предотвращению отказов от детей в медицинских учреждениях осуществляется по алгоритму согласно приложению N 2.

5.1.2. Сбор, обработку и учет сведений о детях, нуждающихся в государственной защите, осуществляет ответственное лицо, назначенное руководителями учреждений или иных организаций, обозначенных в пункте 5.1.1 (далее – Ответственное лицо).

5.1.3. Принятые Ответственным лицом от специалистов учреждений и организаций сведения о детях, нуждающихся в государственной защите, фиксируются в журнале учета сведений о возможном нарушении прав и законных интересов ребенка и в течение одних суток в форме служебной записки передаются в Подразделение по опеке и попечительству или КДН и ЗП. Информация, определенная частью 2 статьи 9 Федерального закона от 24.06.1999 N 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений», Ответственным лицом также доводится до сведения соответствующего органа система профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

(в ред. Постановления администрации Тамбовской области от 20.07.2012 N 883)

5.1.4. Подразделение по опеке и попечительству или КДН и ЗП фиксирует поступившие сведения о признаках нарушения прав и законных интересов детей в журнале учета детей, нуждающихся в государственной защите.

5.2. Проверка сведений о нарушении прав и законных интересов ребенка с целью установления нуждаемости ребенка в государственной защите

5.2.1. В течение трех рабочих дней со дня получения сведений Подразделение по опеке и попечительству организует обследование условий жизни ребенка с целью проверки поступивших сведений о нарушении прав и законных интересов ребенка, оценки риска жестокого обращения с ребенком. По результатам обследования составляется акт обследования условий жизни несовершеннолетнего гражданина и его семьи (Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 14.09.2009 N 334 «О реализации Постановления Правительства Российской Федерации от 18.05.2009 N 423»), а также письменно оформляется оценка риска жестокого обращения с ребенком.

(в ред. Постановления администрации Тамбовской области от 20.07.2012 N 883)

5.3. Принятие решения о начале работы с ребенком и семьей (об открытии «случая») и утверждение Плана по защите прав ребенка Подразделением по опеке и попечительству или КДН и ЗП

5.3.1. При выявлении нуждаемости в государственной защите прав и законных интересов несовершеннолетнего утверждается План по защите прав ребенка, который содержит

указание об открытии «случая» в отношении конкретного ребенка, о разработке плана реабилитации, сроках проведения мониторинга эффективности работы.

5.3.2. План по защите прав ребенка передается на исполнение в организацию, ответственную за работу с ребенком и его семьей, не позднее, чем в течение трех суток.

5.4. Передача «случая» в организацию, ответственную за работу с ребенком и его семьей, разработка Плана реабилитации

5.4.1. Организациями, ответственными за работу с ребенком и его семьей, являются образовательные организации, учреждения социального обслуживания населения, организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, имеющие специалистов, прошедших подготовку в области организации деятельности по профилактике социального сиротства.

5.4.2. Руководителем организации, ответственной за работу с ребенком и его семьей, издается приказ о назначении куратора «случая».

5.4.3. Куратор «случая» с участием специалистов данной и других организаций, принимающих участие в выявлении детей, нуждающихся в государственной защите, и устранении причин нарушения их прав и законных интересов:

- в течение трех суток осуществляет выход в семью с целью сбора информации, проводит анализ ее ресурсов;
- совместно с семьей разрабатывает План реабилитации на период от 3 до 6 месяцев, представляет его на согласование в территориальный консилиум специалистов не позднее 30 дней со дня поступления в организацию Плана по защите прав ребенка;
- организует выполнение Плана реабилитации.

5.5. Рассмотрение Плана реабилитации на заседании территориального консилиума специалистов

5.5.1. Территориальный консилиум специалистов формируется из числа специалистов учреждений здравоохранения, образования, социального обслуживания населения, внутренних дел, по работе с семьей и детьми, специалистов, взаимодействие с которыми необходимо при разработке мероприятий, направленных на улучшение положения ребенка/детей в семье. Состав и Положение о территориальном консилиуме специалистов утверждается правовым актом органа местного самоуправления городского округа, муниципального района.

5.5.2. План реабилитации утверждается председателем территориального консилиума специалистов, решение фиксируется в протоколе соответствующего заседания.

5.5.3. Исходя из проблем и потребностей семьи и ребенка, План реабилитации содержит задачи реабилитационной работы с ребенком и семьей, комплекс необходимых мероприятий, реализуемых специалистами органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, а также ответственных за исполнение, сроки контроля и данные об изменениях в семье. К выполнению мероприятий Плана реабилитации могут привлекаться члены совета помощи семье и детям, действующего на уровне сельских поселений муниципальных образований.

5.6. Контроль за исполнением Плана реабилитации

5.6.1. В целях обеспечения контроля за исполнением Плана реабилитации куратор «случая»:

- осуществляет сбор и анализ информации от организаций, участвующих в исполнении Плана реабилитации;
- проводит Диагностику состояния и развития ребенка, оценку эффективности процесса реабилитации семьи в сроки, обозначенные в решении территориального консилиума специалистов;
- представляет промежуточные результаты работы с семьей для рассмотрения на заседаниях территориального консилиума специалистов.

5.7. Принятие решения о дальнейших действиях по отношению к семье

5.7.1. Результаты Диагностики (промежуточной/итоговой) рассматриваются на территориальном консилиуме специалистов с участием куратора «случая», специалистов иных организаций в сроки, обозначенные в решении территориального консилиума специалистов, но не реже одного раза в три месяца.

5.7.2. По результатам Диагностики:

- территориальный консилиум специалистов согласовывает решение о продолжении дальнейшей работы со «случаем»;
- руководитель Подразделения по опеке и попечительству или КДН и ЗП принимает акт о закрытии «случая».

Приложение 1
к Порядку
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

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО ОБНАРУЖЕНИЮ И РЕГИСТРАЦИИ СВЕДЕНИЙ О ВОЗМОЖНОМ НАРУШЕНИИ ПРАВ И ЗАКОННЫХ ИНТЕРЕСОВ РЕБЕНКА

(в ред. Постановления администрации Тамбовской области
от 20.07.2012 N 883)

1. Подготовительный этап:

1.1. Руководитель учреждения из числа специалистов назначает лицо, ответственное за сбор, обработку, учет и передачу сведений о возможном нарушении прав и законных интересов ребенка.

1.2. Ответственное лицо доводит до сведения специалистов учреждения рекомендации по обнаружению признаков нарушений прав и законных интересов ребенка.

1.3. Ответственное лицо заводит журнал учета сведений о возможном нарушении прав и законных интересов детей.

2. Основной этап:

2.1. При обнаружении возможного факта нарушения прав ребенка специалисты учреждения немедленно передают сведения ответственному лицу.

2.2. Ответственное лицо регистрирует полученные сведения в журнале учета сведений о возможном нарушении прав и законных интересов детей и в течение одних суток оформляет служебную записку и передает ее в Подразделение по опеке и попечительству.

(В ред. Постановления администрации Тамбовской области от 20.07.2012 N 883).

Приложение 2
к Порядку
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

АЛГОРИТМ РАБОТЫ ПО ПРЕДОТВРАЩЕНИЮ ОТКАЗОВ ОТ ДЕТЕЙ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

(в ред. Постановления администрации Тамбовской области
от 20.07.2012 N 883)

1. Первый этап – выявление женщин, намеренных отказаться или уже отказавшихся от новорожденного ребенка:

1.1. Учреждения здравоохранения осуществляют выявление женщин, намеренных отказаться или уже отказавшихся от новорожденного ребенка.

1.2. Ответственное лицо за работу по предотвращению отказов от детей в медицинских учреждениях регистрирует информацию о выявленном случае и оформляет письменное согласие женщины на обработку и использование персональных данных.

1.3. Передача информации в Подразделение по опеке и попечительству в течение установленного времени (0,5–3 часа).

(в ред. Постановления администрации Тамбовской области от 20.07.2012 N 883).

2. Второй этап – оперативное реагирование на ситуацию отказа:

2.1. Прием, регистрация и оценка экстренности информации о выявленном «случае» Подразделением по опеке и попечительству.

(В ред. Постановления администрации Тамбовской области от 20.07.2012 N 883).

2.2. Принятие решения об открытии «случая» и передача его в организацию, ответственную за работу с ребенком и его семьей, Подразделением по опеке и попечительству.

(В ред. Постановления администрации Тамбовской области от 20.07.2012 N 883).

2.3. Руководителем организации, ответственной за работу с ребенком и его семьей, издается приказ о назначении куратора; копия приказа передается руководителю учреждения здравоохранения.

2.4. Руководитель учреждения здравоохранения оформляет пропуск куратору для посещения женщины в учреждении здравоохранения.

2.5. Назначенный куратор проводит исследование ресурсов женщины, ее ближайшего окружения, разрабатывает оперативный план действий, направленный на изменение решения об отказе от новорожденного.

2.6. Исследование актуального состояния женщины, оценка изменения ситуации, принятие решения о закрытии «случая»/дальнейшем сопровождении.

3. Третий этап – сопровождение женщины, изменившей решение об отказе:

3.1. Разработка куратором Плана реабилитации, направленного на поддержку женщины и ребенка, который утверждается на территориальном консилиуме специалистов.

3.2. Организация куратором выполнения Плана реабилитации.

3.3. Осуществление мониторинга эффективности реабилитационных мероприятий на территориальном консилиуме специалистов.

3.4. Принятие решения о закрытии «случая» Подразделением по опеке и попечительству.

(В ред. Постановления администрации Тамбовской области от 20.07.2012 N 883).

ПРАВИТЕЛЬСТВО АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от 23 января 2009 г. N 18-П

**О ВНЕДРЕНИИ ЕДИНОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ
ВЫЯВЛЕНИЯ И УЧЕТА ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В СОЦИАЛЬНО ОПАСНОМ
ПОЛОЖЕНИИ, НА ТЕРРИТОРИИ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

(в ред. Постановления Правительства Астраханской области
от 17.04.2009 N 168-П)

В соответствии с Федеральным законом от 24.06.99 N 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» и в целях координации деятельности органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, повышения эффективности профилактической работы с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении, создания единого межведомственного информационного пространства, а также в целях упорядочения учета семей и несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, для оказания им своевременной помощи и проведения индивидуальной профилактической работы Правительство Астраханской области постановляет:

1. Внедрить единую электронную информационную систему выявления и учета детей, находящихся в социально опасном положении, на территории Астраханской области.

2. Утвердить прилагаемое Положение о единой электронной информационной системе выявления и учета детей, находящихся в социально опасном положении, на территории Астраханской области (далее – Положение).

3. Министерству социального развития и труда Астраханской области (Лукьяненко Е.А.) осуществлять формирование, хранение и использование единой электронной информационной системы выявления и учета детей, находящихся в социально опасном положении, на территории Астраханской области в порядке, обеспечивающем ее конфиденциальность и безопасность.

4. Министерству здравоохранения Астраханской области (Акишкин В.Г.), министерству образования и науки Астраханской области (Гутман В.А.), агентству по делам молодежи Астраханской области (Резаков М.Р.):

– назначить лиц, ответственных за сбор, обработку, накопление, хранение, своевременную передачу и использование сведений о несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении (далее – сведения о несовершеннолетних);

– ежемесячно, до 20 числа, представлять сведения о несовершеннолетних в министерство социального развития и труда Астраханской области.

5. Рекомендовать органам внутренних дел, органам местного самоуправления Астраханской области обеспечить работу единой электронной информационной системы выявления и учета детей, находящихся в социально опасном положении, в соответствии с настоящим Положением.

6. Агентству по печати и информационным коммуникациям Астраханской области (Зайцева М.А.) опубликовать настоящее Постановление в средствах массовой информации.

7. Постановление вступает в силу со дня его подписания.

И.о. Губернатора Астраханской области
К.А. МАРКЕЛОВ

Утверждено
Постановлением Правительства
Астраханской области
от 23 января 2009 г. N 18-П

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ЕДИНОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЕ ВЫЯВЛЕНИЯ
И УЧЕТА ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В СОЦИАЛЬНО ОПАСНОМ
ПОЛОЖЕНИИ, НА ТЕРРИТОРИИ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

(в ред. Постановления Правительства Астраханской области
от 17.04.2009 N 168-П)

1. Общие положения

1.1. Положение о единой электронной информационной системе выявления и учета детей, находящихся в социально опасном положении, на территории Астраханской области разработано в соответствии с Федеральным законом от 24.06.99 N 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», Постановлением Правительства Российской Федерации от 21.03.2007 N 172 «О федеральной целевой программе «Дети России» на 2007–2010 годы» и определяет порядок формирования единой электронной информационной системы выявления и учета детей, находящихся в социально опасном положении, на территории Астраханской области.

1.2. В настоящем Положении под единой электронной информационной системой выявления и учета детей, находящихся в социально опасном положении, на территории Астраханской области (далее – ЕЭИ система) понимается совокупность сформированных информационных ресурсов, содержащих документированную информацию о проживающих на территории Астраханской области несовершеннолетних и их семьях, находящихся в социально опасном положении.

2. Основные цели и задачи
формирования и использования ЕЭИ системы

2.1. Основными целями формирования ЕЭИ системы являются:

- выявление и анализ причин семейного неблагополучия;
- создание системы своевременного реагирования и взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних Астраханской области (далее – органы и учреждения системы профилактики), обеспечивающих выявление несовершеннолетних и их семей, находящихся в социально опасном положении, и организацию работы с ними;

- защита прав и законных интересов несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении.

2.2. Формирование и использование ЕЭИ системы предполагает решение следующих задач:

- создание единого межведомственного информационного поля для учета несовершеннолетних и их семей, находящихся в социально опасном положении;

- создание механизма своевременного выявления несовершеннолетних и их семей, находящихся в социально опасном положении;

- осуществление своевременного обмена информацией между органами и учреждениями системы профилактики;
- своевременная социальная реабилитация несовершеннолетних и их семей, находящихся в социально опасном положении.

3. Порядок формирования ЕЭИ системы

3.1. ЕЭИ система формируется министерством социального развития и труда Астраханской области на основе сведений о несовершеннолетних и их семьях, находящихся в социально опасном положении (далее – сведения о несовершеннолетних), и результатах проводимой с ними работы, представляемых органами и учреждениями системы профилактики и органами местного самоуправления Астраханской области.

3.2. Сведения о несовершеннолетних представляются органами и учреждениями системы профилактики и органами местного самоуправления Астраханской области специалисту, ответственному за ведение ЕЭИ системы в министерстве социального развития и труда Астраханской области, ежемесячно, до 20 числа, на электронном носителе.

В случае изменения места жительства несовершеннолетнего и его семьи, находящихся в социально опасном положении, органы и учреждения системы профилактики передают сведения о несовершеннолетних органу или учреждению системы профилактики по новому месту жительства.

3.3. Специалист, ответственный за ведение ЕЭИ системы, назначается правовым актом органа или учреждения системы профилактики.

3.4. Специалист, ответственный за ведение ЕЭИ системы, в органе и учреждении системы профилактики:

- ведет учет несовершеннолетних и их семей, находящихся в социально опасном положении;
- организует работу по сопровождению программного обеспечения, предназначенного для обработки сведений о несовершеннолетних;
- обобщает и представляет сведения о несовершеннолетних на электронных носителях либо по электронной почте в министерство социального развития и труда Астраханской области, обеспечивает их защиту и несет персональную ответственность за конфиденциальность сведений о несовершеннолетних.

3.5. Специалист, ответственный за ведение ЕЭИ системы в министерстве социального развития и труда Астраханской области:

- проводит консультирование и оказывает методическую помощь специалистам, ответственным за ведение ЕЭИ системы, в органе и учреждении системы профилактики;
- обобщает сведения о несовершеннолетних, направленные органами и учреждениями системы профилактики, и представляет данные ЕЭИ системы в федеральную единую электронную информационную систему выявления и учета детей, находящихся в социально опасном положении.

3.6. Обязательные требования к формированию и использованию ЕЭИ системы:

- стандартизация документированной информации о несовершеннолетних и их семьях, находящихся в социально опасном положении, ее программно-техническое обеспечение;
- полнота и достоверность документированной информации о несовершеннолетних и их семьях, находящихся в социально опасном положении;
- конфиденциальность информации, внесенной в ЕЭИ систему.

3.7. В ЕЭИ систему включаются сведения о несовершеннолетних:

- безнадзорных и беспризорных;
- систематически употребляющих наркотические средства, психотропные и (или) одурманивающие вещества без назначения врача, алкогольную и спиртосодержащую продукцию, пиво и напитки, изготавливаемые на его основе, занимающихся проституцией, бродяжничеством или попрошайничеством, а также совершающих иные действия, нарушающие права и законные интересы других лиц;
- содержащихся в социально-реабилитационных центрах для несовершеннолетних, социальных приютах, центрах помощи детям, оставшимся без попечения родителей, специальных учебно-воспитательных и других учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной помощи и (или) реабилитации;
- совершивших правонарушение, повлекшее применение меры административного взыскания;
- совершивших правонарушение до достижения возраста, с которого наступает административная ответственность;
- освобожденных из учреждений уголовно-исполнительной системы наказания, вернувшихся из специальных учебно-воспитательных учреждений закрытого типа, если они в период пребывания допускали нарушение режима, совершали противоправные деяния и (или) после освобождения (выпуска) находятся в социально опасном положении и (или) нуждаются в социальной помощи и (или) реабилитации;
- осужденных за совершение преступлений небольшой или средней тяжести и освобожденных судом от наказания с применением принудительных мер воспитательного воздействия;
- осужденных условно, осужденных к обязательным работам, исправительным работам или иным мерам наказания, не связанным с лишением свободы;
- обвиняемых или подозреваемых в совершении преступления, в отношении которых избраны меры пресечения, не связанные с заключением под стражу;
- получивших отсрочку отбывания наказания или отсрочку исполнения приговора;
- освобожденных от уголовной ответственности вследствие акта об амнистии или в связи с изменением обстановки, а также в случаях, когда признано, что исправление несовершеннолетнего может быть достигнуто путем принудительных мер воспитательного действия;
- не подлежащих уголовной ответственности в связи с недостижением возраста, с которого наступает уголовная ответственность, или вследствие отставания в психическом развитии, не связанного с психическим расстройством.

(В ред. Постановления Правительства Астраханской области от 17.04.2009 N 168-П).

3.8. Сведения о несовершеннолетних, указанные в подпункте 3.7 раздела 3 Положения, должны быть зафиксированы в одном из следующих документов:

- приговор, определение или постановление суда;
- постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, прокурора, следователя, органа дознания или начальника органа внутренних дел;
- сообщение медицинского и (или) образовательного учреждения;
- заключение по результатам проведенной проверки жалоб, заявлений или других сообщений, утвержденное руководителем органа или учреждения системы профилактики;
- заявление несовершеннолетнего либо его родителей (законных представителей) об оказании им помощи по вопросам, входящим в компетенцию органов и учреждений системы профилактики.

3.9. Основаниями для исключения сведений о несовершеннолетнем из ЕЭИ системы являются:

- устранение неблагоприятных факторов, указанных в подпункте 3.7 раздела 3 Положения;
- выезд несовершеннолетнего и его семьи, находящихся в социально опасном положении, в другие субъекты Российской Федерации;
- достижение несовершеннолетним, находящимся в социально опасном положении, возраста 18 лет.

3.10. Ответственность за своевременное представление сведений о несовершеннолетних в министерство социального развития и труда Астраханской области возлагается на руководителей органов или учреждений системы профилактики.

3.11. Министерство социального развития и труда Астраханской области до 5 числа месяца, следующего за отчетным, производит обобщение, анализ и корректировку полученных сведений о несовершеннолетних с целью формирования ЕЭИ системы для передачи их в федеральную единую электронную информационную систему выявления и учета детей, находящихся в социально опасном положении.

ПРАВИТЕЛЬСТВО НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
РАСПОРЯЖЕНИЕ
от 15 мая 2012 г. N 975-р

**О РЕАЛИЗАЦИИ КОМПЛЕКСА МЕР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ АСОЦИАЛЬНОГО
ПОВЕДЕНИЯ СРЕДИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ НА 2012–2013 ГОДЫ**

В целях совершенствования системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, внедрения эффективных методов организации профилактической работы и обеспечения социально-правовой защиты детей:

1. Утвердить прилагаемые:

Типовое положение «О социальном патруле в Нижегородской области»;

Типовое положение «О родительском патруле муниципального общеобразовательного учреждения в Нижегородской области»;

Типовое положение «Об организации работы наставников (общественных воспитателей) в Нижегородской области».

2. Поручить комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее – КДНиЗП) при Правительстве Нижегородской области:

2.1. Обеспечить координацию работы органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по реализации в 2012–2013 годах Типовых положений, утвержденных настоящим распоряжением.

2.2. Организовать оказание организационно-методической помощи по реализации Положений.

3. Рекомендовать органам местного самоуправления городских округов и муниципальных районов Нижегородской области:

3.1. При разработке и утверждении правовых актов, регулирующих вопросы «Социального патруля», «Родительского патруля» и организации работы наставников (общественных воспитателей), руководствоваться Типовыми положениями, утвержденными настоящим распоряжением.

3.2. Поручить муниципальной КДНиЗП контроль реализации правовых актов, регулирующих вопросы «Социального патруля», «Родительского патруля» и организации работы наставников (общественных воспитателей) на территории муниципального образования Нижегородской области.

3.3. Ежегодно в срок до 20 января года, следующего за отчетным, представлять в министерство социальной политики Нижегородской области, обеспечивающее деятельность КДНиЗП при Правительстве Нижегородской области, информацию о реализации правовых актов, указанных в подпункте 3.2 пункта 3 настоящего распоряжения.

4. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя Губернатора, заместителя Председателя Правительства Нижегородской области Г.А. Суворова.

И.о. Губернатора
В.А. ИВАНОВ

Утверждено
распоряжением
Правительства Нижегородской области
от 15 мая 2012 г. N 975-р

ТИПОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ «О СОЦИАЛЬНОМ ПАТРУЛЕ В НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

«Социальный патруль» является формой межведомственного взаимодействия по организации индивидуально-профилактической работы с несовершеннолетними и их семьями. «Социальный патруль» создается органом местного самоуправления муниципального района (городского округа) Нижегородской области в целях профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних и предназначен для выявления семей и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, на этапе раннего семейного неблагополучия, оказания оперативной социальной помощи, осуществления их комплексного, межведомственного сопровождения.

2. ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ И ФУНКЦИИ «СОЦИАЛЬНОГО ПАТРУЛЯ»

2.1. Целью «Социального патруля» является предупреждение асоциальных проявлений в подростковой среде путем осуществления превентивной работы с несовершеннолетними и семьями по месту жительства, организация ранней профилактики семейного неблагополучия на основе межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

2.2. Основными задачами «Социального патруля» являются:

- содействие реализации программ индивидуально-профилактической работы с семьями и детьми, состоящими на профилактических учетах;
- повышение правовой грамотности несовершеннолетних и их законных представителей;
- профилактика социально негативных проявлений среди несовершеннолетних;
- оказание оперативной социальной помощи семьям и детям.

2.3. «Социальный патруль» осуществляет следующие функции:

- выявление семей, находящихся на этапе раннего семейного неблагополучия;
- организация рейдов в места скопления детей и молодежи при проведении массовых мероприятий и по контролю реализации Закона Нижегородской области от 9 марта 2010 года N 23-3 «Об ограничении пребывания детей в общественных местах на территории Нижегородской области»;
- оказание содействия органам опеки и попечительства в выявлении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- организация информирования детей и их законных представителей о возможностях и формах доступа к социальным, медицинским, образовательным, информационным услугам;
- оказание психолого-педагогической помощи родителям и законным представителям в воспитании детей;
- проведение мероприятий по рекламно-пропагандистской работе для привлечения внимания к проблемам детской безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в муниципальном образовании Нижегородской области через средства массовой информации;

– осуществление оперативного обмена информацией с заинтересованными государственными органами, органами местного самоуправления и организациями по вопросам защиты прав несовершеннолетних.

3. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

3.1. Решение о создании, регламент работы «Социального патруля» и его состав утверждаются органом местного самоуправления муниципального образования Нижегородской области.

3.2. Координацию работы «Социального патруля» осуществляет муниципальная комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее – КДНиЗП).

3.3. В состав «Социального патруля» могут входить:

- специалисты муниципальной КДНиЗП;
- сотрудники органов внутренних дел;
- специалисты по охране детства;
- представители органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;
- представители общественных советов и общественных организаций.

3.4. С целью организации выездов и рейдовых мероприятий на заседании муниципальной КДНиЗП формируется и утверждается ежемесячный график их проведения, согласованный с органами внутренних дел.

3.5. Основаниями для проведения выездов являются:

- утвержденные мероприятия в рамках проведения профилактической работы с детьми и семьями;
- полученная информация от жителей муниципального образования Нижегородской области о фактах семейного неблагополучия или выявления безнадзорных детей;
- оперативная информация органов внутренних дел, органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;
- анализ состояния преступности среди несовершеннолетних.

3.6. При проведении выездов в семьи, находящиеся в трудной жизненной ситуации или социально опасном положении, изучаются следующие вопросы:

- условия жизни и воспитания несовершеннолетнего в семье;
- результаты и условия обучения несовершеннолетнего в образовательном учреждении;
- бытовое окружение, связи, досуг несовершеннолетнего;
- характер и эффективность проводимой с несовершеннолетним и семьей профилактической работы;
- результаты проводимой индивидуальной профилактической работы.

3.7. При организации патрулирования на улицах и в общественных местах, при выявлении нарушений общественного порядка или асоциального поведения несовершеннолетних участники «Социального патруля» действуют в соответствии с действующим законодательством.

3.8. Деятельность «Социального патруля» фиксируется в журнале учета рейдов (указываются № п/п, дата и время проведения, объект проведения рейда, Ф.И.О. участников рейда, результаты проведения рейда).

3.9. Информация о результатах работы «Социального патруля» ежеквартально рассматривается на заседаниях муниципальных КДНиЗП.

Утверждено
распоряжением
Правительства Нижегородской области
от 15 мая 2012 г. N 975-р

**ТИПОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ
«О РОДИТЕЛЬСКОМ ПАТРУЛЕ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ В НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ»**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Родительский патруль муниципального общеобразовательного учреждения (далее – родительский патруль) является общественным органом, создаваемым на добровольной основе по инициативе общественных организаций общеобразовательного учреждения или органа самоуправления общеобразовательного учреждения.

1.2. Родительский патруль создается в муниципальном общеобразовательном учреждении (далее – учреждение) из числа родителей (законных представителей), членов семей, дети которых обучаются в данном учреждении, выразивших согласие на участие в работе родительского патруля.

1.3. Работу родительского патруля организует и координирует администрация учреждения.

1.4. Родительский патруль организует свою работу во взаимодействии с педагогическим коллективом учреждения, родительским комитетом учреждения, органом общественного самоуправления учреждения, подразделениями по делам несовершеннолетних органов внутренних дел (далее – ПДН ОВД), муниципальной комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее – КДНиЗП).

1.5. Работа родительского патруля осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

1.6. Администрация учреждения содействует в организации работы родительского патруля.

2. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ РОДИТЕЛЬСКОГО ПАТРУЛЯ

2.1. Выявление учащихся, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также не посещающих или систематически пропускающих по неуважительным причинам занятия в учреждениях.

2.2. Предупреждение безнадзорности несовершеннолетних.

2.3. Осуществление контроля соблюдения правопорядка на территориях, определенных для патрулирования.

3. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ РОДИТЕЛЬСКОГО ПАТРУЛЯ

3.1. Решение о создании родительского патруля, его составе, времени проведения рейдов, их периодичности, закрепленные территории, а также положения о нем утверждаются органом общественного самоуправления учреждения по согласованию с администрацией учреждения.

3.2. Персональный состав родительского патруля утверждается органом общественного самоуправления учреждения.

3.3. График работы родительского патруля согласуется с ПДН ОВД и муниципальной КДНиЗП.

3.4. Родительский патруль осуществляет патрулирование закрепленной территории, мест проведения массовых мероприятий с участием учащихся данного учреждения, посещение обучающихся на дому.

3.5. Информацию об итогах патрулирования руководитель патруля представляет администрации учреждения.

3.6. Результаты работы родительского патруля периодически доводятся до сведения родителей (законных представителей) на классных и общешкольных родительских собраниях.

4. ПРАВА РОДИТЕЛЬСКОГО ПАТРУЛЯ

4.1. Содействовать органам и учреждениям системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в выявлении причин, способствующих совершению несовершеннолетними антиобщественных действий и правонарушений.

4.2. Проводить беседы с несовершеннолетними, допускающими употребление спиртных напитков, наркотических средств и психоактивных веществ.

4.3. Выявлять несовершеннолетних, склонных к правонарушениям и бродяжничеству.

4.4. Выявлять родителей (законных представителей), оказывающих своим поведением отрицательное влияние на несовершеннолетних, и вносить соответствующие предложения в уполномоченные органы о принятии в отношении них мер.

5. ОБЯЗАННОСТИ РОДИТЕЛЬСКОГО ПАТРУЛЯ

5.1. Осуществлять патрулирование на закрепленной территории в соответствии с графиком, а также при проведении массовых мероприятий с участием обучающихся.

5.2. Сообщать в дежурную часть органов внутренних дел ставшие известными факты и сведения о подготавливаемых и совершаемых преступлениях, правонарушениях несовершеннолетних, о фактах насилия в семье (физического, психологического, сексуального).

5.3. Посещать по месту жительства несовершеннолетних, состоящих на внутришкольном учете, детей и семьи из группы «социального риска».

5.4. По результатам проведенного рейда информировать муниципальную КДНиЗП о выявленных детях и семьях, находящихся в социально опасном положении.

6. ДОКУМЕНТАЦИЯ РОДИТЕЛЬСКОГО ПАТРУЛЯ

6.1. Проведение выездов родительского патруля осуществляется в соответствии с графиком проведения рейдов.

6.2. Информация о проведенных выездах родительского патруля отражается в журнале учета рейдов, проведенных родительским патрулем (указываются № п/п, дата и время проведения, объект проведения рейда, Ф.И.О. участников рейда, результаты проведения рейда).

Утверждено
распоряжением
Правительства Нижегородской области
от 15 мая 2012 г. N 975-р

**ТИПОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ
«ОБ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ НАСТАВНИКОВ (ОБЩЕСТВЕННЫХ
ВОСПИТАТЕЛЕЙ) В НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ»**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Наставники (общественные воспитатели) – представители органов государственной власти, местного самоуправления, учреждений, общественных организаций, трудовых коллективов, групп общественной поддержки, оказывающие необходимую помощь в воспитании и защите прав безнадзорных несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, трудной жизненной ситуации, состоящих на учете в комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав или в подразделениях по делам несовершеннолетних органов внутренних дел.

1.2. Наставничество организуется в целях привлечения общественности к решению проблем в воспитании несовершеннолетних, обеспечения индивидуального подхода к подросткам «группы риска» при организации и проведении воспитательной работы.

1.3. Основной задачей наставников (общественных воспитателей) (далее – наставники) является оказание помощи родителям или законным представителям в воспитании подростков, склонных к совершению правонарушений, оказание содействия органам и учреждениям системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в организации контроля за поведением подростков и организацией их занятости.

1.4. Наставники назначаются из числа лиц, выразивших добровольное согласие на участие в судьбе ребенка.

1.5. Подбор наставника осуществляется с учетом индивидуальных особенностей ребенка, его возраста, интересов, характера совершенного им правонарушения, его мнения и доверительного отношения подростка к будущему наставнику.

1.6. Наставники проводят свою работу во взаимодействии с родителями несовершеннолетнего или его законными представителями, с администрациями и педагогическими коллективами образовательных учреждений, где обучается подросток, инспекторами по делам несовершеннолетних органов внутренних дел, общественными организациями, членами муниципальных комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее – КДНиЗП).

1.7. Руководство и контроль за работой наставников осуществляет муниципальная КДНиЗП.

2. ПРАВА НАСТАВНИКОВ

2.1. Присутствовать на заседаниях муниципальной КДНиЗП при рассмотрении дел в отношении «подопечного» несовершеннолетнего и его семьи.

2.2. Ходатайствовать перед муниципальной КДНиЗП о досрочном снятии с учета несовершеннолетнего в связи с исправлением или о принятии дополнительных мер воспитательного воздействия в отношении несовершеннолетнего.

2.3. Посещать несовершеннолетнего по месту жительства, учебы или работы.

2.4. Использовать наиболее эффективные формы и методы воспитательной работы с несовершеннолетним.

3. ОБЯЗАННОСТИ НАСТАВНИКОВ

3.1. Проводить воспитательную работу с подростками.

3.2. Встречаться с его родителями, законными представителями, членами семьи, педагогическими работниками, работодателями.

3.3. Изучать жилищно-бытовые условия подростка, оказывать содействие в решении семейных проблем.

3.4. Вовлекать подростков в спортивные, технические, художественные и другие объединения по интересам.

3.5. Содействовать в их трудоустройстве, продолжении учебы.

3.6. Оказывать несовершеннолетним правовую и психологическую помощь.

4. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ С НАСТАВНИКАМИ

Муниципальными КДНиЗП обеспечивается содействие в работе наставников:

4.1. Оказание консультативной помощи наставникам индивидуально и в рамках организации обучения на семинарах-совещаниях.

4.2. Методическое обеспечение наставников информационными и дидактическими материалами.

4.3. Предоставление наставнику необходимой информации об особенностях личности подростка и его семьи.

4.4. Ознакомление наставника с планом индивидуально-профилактической работы с несовершеннолетним (при его наличии).

4.5. Оказание содействия наставнику органами и учреждениями системы профилактики в решении психолого-педагогических и правовых проблем подростка.

МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

**ПРИКАЗ
от 18 мая 2010 г. N 215**

**О РЕСУРСНЫХ ЦЕНТРАХ УЧРЕЖДЕНИЙ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
СЕМЬИ И ДЕТЕЙ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

(в ред. приказов министерства социальной политики
Нижегородской области от 09.09.2010 N 400, от 08.04.2011 N 136)

В целях совершенствования системы социального обслуживания семьи и детей Нижегородской области по развитию и внедрению инновационных социальных технологий в деятельность государственных учреждений социального обслуживания, эффективной реализации региональных целевых программ по социальной поддержке семей и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении, приказываю:

1. Утвердить прилагаемое Положение о ресурсных центрах учреждений социального обслуживания семьи и детей Нижегородской области (далее – Положение).

2. Начальнику управления социальной политики семьи и детей М.В. Ушаковой обеспечить координацию деятельности и методическое сопровождение территориальных органов министерства социальной политики Нижегородской области, управлений социальной защиты населения городов и районов, учреждений социального обслуживания семьи и детей (далее – Учреждения), на базе которых создаются ресурсные центры в соответствии с утвержденным Положением.

3. Директору государственного учреждения «Областной центр социальной помощи семье и детям «Журавушка» Советского района г. Н.Новгорода» Е.Е. Лузиной:

3.1. Внести соответствующие изменения в Устав учреждения и произвести юридические действия по его регистрации в установленном порядке.

3.2. Внести изменения в соответствующие локальные акты Учреждения.

3.3. Перераспределить функционал обязанностей специалистов Учреждения в связи с созданием ресурсного центра.

3.4. Назначить должностное лицо, ответственное за работу ресурсного центра.

3.5. Организовать работу ресурсного центра по реализации региональной программы «Под защитой семьи», утвержденной постановлением Правительства Нижегородской области от 10 июля 2009 года N 480.

4. И.о. директора государственного учреждения «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Дом» Сормовского района г. Н.Новгорода» С.В. Харитоновой:

4.1. Внести соответствующие изменения в Устав учреждения и произвести юридические действия по его регистрации в установленном порядке.

4. Директору Государственного учреждения «Областной Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Бригантина» Канавинского района г. Нижнего Новгорода Е.Ф. Кормишиной:

4.1. Внести соответствующие изменения в Устав учреждения и произвести юридические действия по его регистрации в установленном порядке.

4.2. Внести изменения в соответствующие локальные акты Учреждения.

4.3. Перераспределить функционал обязанностей специалистов Учреждения в связи с созданием ресурсного центра.

4.4. Назначить должностное лицо, ответственное за работу ресурсного центра.

4.5. Организовать работу ресурсного центра по реализации региональной программы «Точка возврата», утвержденной постановлением Правительства Нижегородской области от 2 июня 2010 г. N 327.

(п. 4 введен приказом министерства социальной политики Нижегородской области от 09.09.2010 N 400).

4.2. Внести изменения в соответствующие локальные акты Учреждения.

4. Директору Государственного учреждения «Центр социальной помощи семье и детям г. Арзамаса» Г.В. Вагановой:

4.1. Внести соответствующие изменения в Устав учреждения и произвести юридические действия по его регистрации в установленном порядке.

4.2. Внести изменения в соответствующие локальные акты Учреждения.

4.3. Перераспределить функционал обязанностей специалистов Учреждения в связи с созданием ресурсного центра.

4.4. Назначить должностное лицо, ответственное за работу ресурсного центра.

4.5. Организовать работу ресурсного центра по реализации региональной программы «Бесстрашное детство», утвержденной постановлением Правительства Нижегородской области от 16 февраля 2011 г. N 97. (п. 4 введен приказом министерства социальной политики Нижегородской области от 08.04.2011 N 136).

4.3. Перераспределить функционал обязанностей специалистов Учреждения в связи с созданием ресурсного центра.

4.4. Назначить должностное лицо, ответственное за работу ресурсного центра.

4.5. Организовать работу ресурсного центра по реализации региональной программы «Равные возможности», утвержденной постановлением Правительства Нижегородской области от 10 июля 2009 года N 480.

5. Руководителю территориального органа министерства социальной политики Нижегородской области, начальнику управления социальной защиты населения Сормовского района г. Н.Новгорода Т.А. Бекетовой и руководителю территориального органа министерства социальной политики Нижегородской области, начальнику управления социальной защиты населения Советского района г. Н.Новгорода В.Г. Кузнецову, руководителю территориального органа министерства социальной политики Нижегородской области, начальнику управления социальной защиты населения Канавинского района г. Н.Новгорода Ж.Б. Шульпиной, руководителю территориального органа министерства социальной политики Нижегородской области, начальнику управления социальной защиты населения г. Арзамаса И.В. Набатовой обеспечить контроль за созданием и работой ресурсных центров в соответствии с утвержденным Положением.

(В ред. приказов министерства социальной политики Нижегородской области от 09.09.2010 N 400, от 08.04.2011 N 136).

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Н.Т. Отделкину.

Министр
Н.Ю. ГУРЬЕВ

Утверждено
приказом
министерства социальной политики
Нижегородской области
от 18.05.2010 N 215

ПОЛОЖЕНИЕ
О РЕСУРСНЫХ ЦЕНТРАХ УЧРЕЖДЕНИЙ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
СЕМЬИ И ДЕТЕЙ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
(далее – Положение)

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее положение определяет статус и порядок деятельности ресурсных центров государственных учреждений социального обслуживания семьи и детей Нижегородской области (далее – Ресурсный центр).

1.2. Ресурсный центр создается на базе государственного учреждения социального обслуживания семьи и детей Нижегородской области (далее – Учреждение) и не является юридическим лицом либо отдельным структурным подразделением Учреждения.

1.3. Ресурсный центр – это объединение деятельности структурных подразделений Учреждения для осуществления совместной работы данных структурных подразделений по реализации общих целей и задач в сфере социального обслуживания семьи и детей Нижегородской области.

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

2.1. Ресурсный центр формируется в целях совершенствования системы социального обслуживания семьи и детей Нижегородской области по развитию и внедрению инновационных социальных технологий в деятельность Учреждений, эффективной реализации региональных целевых программ по социальной поддержке семей и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении.

2.2. Основными задачами Ресурсного центра являются:

а) объединение ресурсов отдельных структурных подразделений Учреждения для выполнения общих целей и задач;

б) формирование в Учреждении системы междисциплинарного взаимодействия специалистов по внедрению эффективных технологий, форм и методов социального обслуживания семьи и детей;

в) организационное, информационное и методическое обеспечение работы государственных учреждений социального обслуживания семьи и детей Нижегородской области в рамках приоритетных направлений деятельности, в том числе региональных целевых программ и проектов.

3. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

3.1. Ресурсный центр формируется в Учреждении на основании приказа министерства социальной политики Нижегородской области (далее – Учредитель) в рамках утвержденной штатной численности и объемов бюджетных ассигнований Учреждения.

3.2. За каждым отделением, входящим в Ресурсный центр, в соответствии с Положениями о структурных подразделениях (отделениях) закрепляются отдельные направления или несколько направлений деятельности, обеспечивающих реализацию поставленных перед Учреждением целей и задач.

3.3. Ресурсный центр осуществляет свою деятельность на основании настоящего Положения, планов работы, утвержденных директором Учреждения и согласованных с территориальным органом министерства – управлением социальной защиты населения города (района), управлением Учредителя, курирующим деятельность Учреждения.

3.4. Ресурсный центр анализирует свою деятельность, в том числе по реализации региональных целевых программ и проектов, и представляет Учредителю отчеты и информационно-аналитические материалы о своей деятельности в сроки, согласованные управлением Учредителя, курирующим деятельность Учреждения.

4. УПРАВЛЕНИЕ РЕСУРСНЫМ ЦЕНТРОМ

4.1. Управление деятельностью Ресурсного центра осуществляет директор Учреждения.

4.2. На основании приказа директора Учреждения назначается заместитель директора, курирующий работу структурных подразделений (отделений), входящих в состав Ресурсного центра.

4.2. Заместитель директора Учреждения, ответственный за работу Ресурсного центра, осуществляет руководство деятельностью Ресурсного центра, планирование и анализ эффективности работы, обеспечивает взаимодействие структурных подразделений (отделений), входящих в состав ресурсного центра, осуществляет взаимодействие с иными структурными подразделениями Учреждения, иными организациями и учреждениями, осуществляет иные функции в соответствии с должностными инструкциями.

4.3. Управление Учредителя, курирующее деятельность Учреждения, закрепляет специалиста (координатора), обеспечивающего взаимодействие с Ресурсным центром.

**Фонд поддержки детей,
находящихся в трудной
жизненной ситуации**

103132, г. Москва,
ул. Ильинка, д.21
(495) 374-53-06
<http://www.fond-detyam.ru>
<http://www.ya-roditel.ru>

Подписано в печать 19.12.2013.
Заказ 543. Тираж 500 экз.

Отпечатано в типографии ООО «АЗБУКА»
г. Барнаул, пр. Красноармейский, 98а, тел. 62-91-03, 62-77-25
E-mail: azbuka@dsmail.ru