Типовая модель

социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, включая воспитанниц организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, нуждающихся в ПОМОЩИ И поддержке государства

1. **Основные положения**

1.1. Типовая модель социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, включая воспитанниц организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, нуждающихся в помощи и поддержке государства (далее – модель), и методические рекомендации по ее внедрению в субъектах Российской Федерации (далее – методические рекомендации) разработаны в целях реализации п. 31 Плана основных мероприятий, проводимых в рамках Десятилетия детства, на период до 2027 года, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 23 января 2021 г. № 122-р.

1.2. В рамках данной модели под социально-психологической поддержкой понимается оказание своевременной, квалифицированной социальной и психологической помощи несовершеннолетним матерям и их семьям, способствующей коррекции психологического состояния, восстановлению социальных связей и решению актуальных проблем жизнедеятельности, формированию ответственного и осознанного материнства и созданию условий для развития и воспитания детей, преодолению трудной жизненной ситуации.

Оказание социально-психологической поддержки несовершеннолетним матерям позволяет выявить особенности социальной ситуации, которая осложнена необходимостью ухода за новорожденным ребенком, высокой степенью социально-психологической дезадаптации и депривации, материальными сложностями, трудностями в продолжении образования и дальнейшего трудоустройства.

1.3. Модель разработана в соответствии с основными положениями:

Конституции Российской Федерации;

Гражданского кодекса Российской Федерации;

Семейного кодекса Российской Федерации;

Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;

Федерального закона от 24 апреля 2008 г. № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»;

Федерального  [закона](https://legalacts.ru/doc/273_FZ-ob-obrazovanii/)  от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

Указа Президента Российской Федерации от 29 мая 2017 г. № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства»;

Указа Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 г. № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года»;

Распоряжения Правительства Российской Федерации от 23 января 2021 г. № 122-р «Об утверждении плана основных мероприятий, проводимых в рамках Десятилетия детства, на период до 2027 года».

Указа Президента РФ от 9 ноября 2022 г. № 809 «Об утверждении Основ государственной политики по сохранению и укреплению традиционных российских духовно-нравственных ценностей».

При разработке модели использовались информационно-аналитические материалы по вопросам оказания комплексной помощи несовершеннолетним матерям, включая воспитанниц организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, нуждающихся в помощи государства, Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее – Фонд); отчетные материалы по итогам реализации проектов по профилактике отказов от новорожденных детей в рамках программы Фонда «Никому не отдам»; материалы экспертно-консультативных работ по вопросам социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей (сентябрь 2022 г., декабрь 2022 г.).

1.4. Модель подготовлена как технология, позволяющая обеспечить единый подход к организации социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, включая воспитанниц организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, нуждающихся в помощи и поддержке государства, с учетом реальных потребностей данной категории несовершеннолетних и их семей.

1.5. В качестве механизма внедрения модели выступают проекты организаций социального обслуживания – региональных опорных площадок по развитию социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей.

Внедрение модели в субъектах Российской Федерации осуществляется с учетом региональной нормативной базы, социальной инфраструктуры, методического обеспечения, имеющегося опыта (практик) поддержки несовершеннолетних матерей.

Вариативность также проявляется на уровне предоставляемых услуг и применяемых методик, которые учитывают потребности несовершеннолетних матерей и местные условия, включая социокультурные факторы.

**II. Основные понятия, используемые в описании модели**

*Несовершеннолетняя мать* – это девушка, родившая ребенка или готовящаяся стать матерью до достижения ею возраста 18 лет.

*Социальное сопровождение* – деятельность по оказанию содействия гражданам, в том числе родителям, опекунам, попечителям, иным законным представителям несовершеннолетних детей, нуждающихся в медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам, путем привлечения организаций, предоставляющих такую помощь, на основе межведомственного взаимодействия.

*Социально-бытовые услуги* – установление нормальных условий жизни несовершеннолетней и ее семьи, овладение необходимыми умениями и навыками по самообслуживанию.

*Социально-медицинские услуги* – сохранение и укрепление здоровья несовершеннолетней и ее семьи; реализация мероприятий от воспитания санитарно-гигиенических навыков до оказания специализированной медицинской помощи.

*Социально-педагогические услуги* – это система мер воспитательного характера, направленная на формирование у несовершеннолетней личностных качеств, значимых для жизнедеятельности ребенка, формирования активной жизненной позиции несовершеннолетней матери, способствующих интеграции ее в общество; на овладение положительными социальными ролями, правилами поведения в обществе; на получение необходимого образования.

*Социально-правовые услуги* – просвещение несовершеннолетней и ее семьи по правовым вопросам, защита законных интересов и прав. Социально-правовая реабилитация направлена на оказание юридической помощи в оформлении документов, на осуществление по отношению к несовершеннолетним мерам социальной поддержки, помощи в составлении и подаче жалоб на неправомерные действия (или бездействия) организаций и учреждений, нарушающих или ущемляющих законные права несовершеннолетних, проведение социального патронажа.

*Социально-трудовые услуги* – проведение мероприятий по обучению доступным профессиональным навыкам, оказанию помощи в трудоустройстве, организации помощи в получении профессионального образования или профессии.

**III. Цель и задачи социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей**

Цель:

Повышение качества жизни несовершеннолетних матерей, предотвращение их отказов от детей.

Задачи:

1. Формирование безопасной поддерживающей социальной среды через организацию работы с родителями (законными представителями) и ближайшим окружением, направленной на сохранение и восстановление родственных связей, устранение факторов риска.

2. Развитие механизмов социально-психологической поддержки путем расширения социальных услуг и организации социального сопровождения (в период беременности и после рождения ребенка) с использованием эффективных технологий и практик работы, включая дистанционные; развитие социальной инфраструктуры, обеспечивающей адресность, полноту и эффективность социально-психологической поддержки.

3. Формирование у несовершеннолетних матерей положительных жизненных ориентиров на материнство, семейные ценности и осознанное родительство, профилактика отказов от детей.

4. Совершенствование информационно-просветительской работы в отношении несовершеннолетних матерей и их ближайшего окружения с использованием различных информационных ресурсов, включая Детский телефон доверия.

5. Создание условий для развития личностного потенциала несовершеннолетних матерей, в том числе формирования здорового образа жизни у несовершеннолетних в период беременности и после появления новорожденного, оказание им содействия в защите законных прав и интересов, получении образования и дальнейшем трудоустройстве.

6. Повышение профессиональных компетенций специалистов в вопросах оказания социально-психологической поддержки несовершеннолетним матерям в регионе.

**IV. Принципы организации социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей**

При организации социально-психологической поддержки несовершеннолетним в период беременности и (или) после появления новорожденного, необходимо учитывать следующие принципы:

*системности* – организация социально-психологической поддержки как системы взаимосвязанных действий в рамках единой программы: проблемы несовершеннолетних рассматриваются не изолированно, а во взаимосвязи с ближайшим окружением;

*комплексности* – организация социально-психологической поддержки, нацеленной на результат, с использованием необходимых мер и мероприятий, оказанием услуг, путем привлечения специалистов различный ведомств, действующих в интересах несовершеннолетних и их ближайшего окружения;

*оптимального использования резервов* родителей и ближайшего окружения – опора на поддержку отца ребенка, родителей, родственников и друзей, способных оказать помощь в решении жизненных проблем несовершеннолетних;

*укрепления собственного потенциала несовершеннолетних* – содействие несовершеннолетним в овладении новыми знаниями, умениями и навыками, которые помогут несовершеннолетним самостоятельно решать свои жизненные проблемы, независимо от внешней поддержки;

*объективной оценки потребностей несовершеннолетней*, оказание помощи в реально возможном объеме – настраивание несовершеннолетней на ответственный подход к жизни, к рождению и воспитанию ребенка, к достойному преодолению проблем;

*индивидуального подхода* – определение и учет конкретных трудностей и проблем несовершеннолетней матери (насилие, неготовность к семейной жизни, асоциальное поведение и т. п.), их возможное влияние на ребенка;

*адресности* – организация социально-психологической поддержки в соответствии с характером возникающих проблем, степенью опасности для несовершеннолетней;

*ответственности* за соблюдение норм профессиональной этики;

*конфиденциальности и добровольности –* деятельность специалистов организаций в рамках социально-психологической поддержки осуществляется с согласия несовершеннолетних матерей и (или) родителей (законных представителей).

**V. Целевая группа и участники деятельности по социально-психологической поддержке несовершеннолетних матерей**

Организация социально-психологической поддержки предусматривает привлечение специалистов организаций разной ведомственной принадлежности и социально ориентированных некоммерческих организаций, действующих в интересах несовершеннолетних в период беременности и (или) после рождения ребенка.

Социально-психологическая поддержка оказывается несовершеннолетним матерям в период беременности и после рождения ребенка до достижения положительной динамики и стабилизации ситуации в семье.

Целевая группа:

Несовершеннолетние беременные и родившие детей, в том числе воспитанницы организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, включая:

- несовершеннолетних на стадии принятия решения о необходимости сохранения беременности и рождения ребенка;

- несовершеннолетних на стадии принятия рожденного ребенка из медицинского учреждения;

- несовершеннолетних беременных при наличии риска искусственного прерывания беременности не по медицинским показаниям;

- несовершеннолетних матерей, лишенных поддержки со стороны отца ребенка, родителей (законных представителей), иных близких людей;

- несовершеннолетних в период беременности и после появления новорожденного, проживающих в асоциальных семьях;

- несовершеннолетних при отсутствии места жительства и средств к существованию;

- несовершеннолетних при наличии внутрисемейного конфликта;

- родители (законные представители), иные близкие люди несовершеннолетних беременных и родивших детей, в том числе члены новой семьи несовершеннолетней матери.

Внедрение модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей проводится на базе организаций социального обслуживания (кризисные центры, комплексные центры социального обслуживания, центры помощи детям, оставшимся без попечения родителей, социально-реабилитационные центры, центры социального обслуживания, социальные приюты и другие, включая организации, на базе которых работает региональная служба Детского телефона доверия).

Вышеуказанные организации должны располагать опытом работы с целевой группой проекта, позволяющим им получить статус опорной площадки по оказанию социально-психологической поддержки несовершеннолетним беременным и матерям.

Опорная площадка – это базовая организация в субъекте Российской Федерации, обеспечивающая:

внедрение модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, нуждающихся в помощи и поддержке государства;

оказание социально-психологической поддержки несовершеннолетним матерям и координацию деятельности других организаций по данному направлению;

мониторинг результатов развития социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей в регионе;

методическое сопровождение деятельности специалистов, оказывающих социально-психологическую поддержку несовершеннолетним матерям.

Опорная площадка обеспечивает внедрение типовой модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей на территории субъекта Российской Федерации при поддержке органа исполнительной власти, осуществляющего полномочия в сфере социального обслуживания.

Участниками деятельности по социально-психологической поддержке несовершеннолетних матерей являются:

1) Уполномоченные органы исполнительной власти, учреждения и организации, работающие в сфере поддержки детей и семей с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации, и действующие на территории муниципального образования субъекта Российской Федерации:

органы опеки и попечительства;

учреждения социальной защиты населения;

учреждения здравоохранения (клинический перинатальный центр, женская консультация, родильный дом, детская больница (поликлиника), дом ребенка, центр охраны репродуктивного здоровья подростков, научно-клинический многопрофильный центр медицинской помощи матерям и детям, областная, городская (районная) больница и другие);

органы управления образования и образовательными организациями (общеобразовательная школа, профессиональная образовательная организация);

социально ориентированные некоммерческие организации.

В реализации мероприятий в рамках организованной социально-психологической поддержки могут участвовать служба занятости населения, учреждения культуры, досуга, спорта и туризма, иные органы и учреждения.

1. Специалисты учреждений и организаций, оказывающие социально-психологическую поддержку несовершеннолетним матерям путем предоставления социальных услуг и организации социального сопровождения:

специалист по социальной работе и психолог – закрепленные специалисты за каждой несовершеннолетней матерью, сотрудники учреждения социального обслуживания населения, в полномочия которого входит предоставления такого рода услуг;

врач гинеколог перинатального центра, наблюдающий за развитием ребенка у несовершеннолетней;

при необходимости к решению проблем несовершеннолетней матери могут быть привлечены юрист и социальный педагог, являющиеся штатными сотрудниками учреждения социальной защиты населения;

для оказания полноценной помощи матери и ребенку оказывается содействие в получении услуг узких специалистов – психиатра, невропатолога, акушера-гинеколога, неонатолога, специалиста по грудному вскармливанию и других специалистов.

Координацию работы по внедрению типовой модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей осуществляет создаваемая на базе региональной опорной площадки межведомственная рабочая группа с участием представителей органа исполнительной власти – учредителя организации, комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, органа опеки и попечительства, а также организаций – соисполнителей проекта.

**VI. Примерное описание подготовительного этапа внедрения модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Развитие организационно-правового обеспечения инновационной деятельности по социально-психологической поддержке несовершеннолетних матерей** | | | |
| **Содержание** | **Цель** | | **Исполнители** |
| Создание на базе учреждения социальной сферы опорной площадки по развитию социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей | Систематизация деятельности, направленной на апробацию и внедрение модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей | | Министерство социальной политики, учреждение социальной сферы |
| Формирование и организация деятельности межведомственной рабочей группы по контролю за внедрением модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей | Координация работы по внедрению и апробации модели, определение зон ответственности специалистов различных ведомств, оценка эффективности реализации мероприятий | | Уполномоченные специалисты учреждения социального обслуживания, представители органов исполнительной власти на данной территории, комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, органа опеки и попечительства, специалисты учреждений разной ведомственной направленности, участвующих в оказании помощи несовершеннолетним матерям |
| Разработка проектов нормативно-правовой документации. Экспертиза и утверждение документов | Утверждение пакета документов, регламентирующих порядок оказания социально-психологической помощи и поддержки несовершеннолетним матерям, модель межведомственного взаимодействия органов и учреждений в сфере социального сопровождения несовершеннолетних матерей.  Примерный регламент межведомственного взаимодействия органов и учреждений в сфере социального сопровождения несовершеннолетних матерей представлен в Приложении 2 | | Уполномоченные специалисты учреждения социального обслуживания, представители администрации данной территории |
| Формирование диагностической базы для обеспечения эффективного формирования и развития региональной модели выявления и сопровождения несовершеннолетних беременных и несовершеннолетних матерей, находящихся в трудной жизненной ситуации | Утверждение критериев эффективности реализации модели, организация системы сбора и анализа целевых показателей | | Специалисты организаций социальной сферы, специалисты здравоохранения, органы опеки и попечительства |
| Проведение установочного совещания по вопросам внедрения и апробации модели | Решение организационных вопросов, связанных с внедрением модели | | Руководители системы социальной защиты населения, представители органов исполнительной власти -учредителя организации на базе которой внедряется модель, органов местного самоуправления, органов опеки и попечительства, здравоохранения и общественных организаций |
| Заключение соглашений между организациями социального обслуживания, администрацией муниципального образования и различными ведомствами | Создание условий формирования механизма устойчивого межведомственного взаимодействия, повышение качества межведомственного взаимодействия | | Руководители различных ведомств, участвующих в оказании социально-психологической поддержки и социальном сопровождении юных матерей |
| Организация взаимодействия со специалистами здравоохранения (женские консультации, центры репродукции и здоровья, родовспомогательные организации здравоохранения, детские поликлиники) и органами опеки и попечительства | Ранее выявление несовершеннолетних с рисками искусственного прерывания беременности не по медицинским показаниям и отказов от новорождённых детей, оказание медицинской помощи несовершеннолетним матерям и родившимся детям | | Специалисты организаций социальной сферы, специалисты здравоохранения, органы опеки и попечительства |
| Организация взаимодействия со специалистами различных ведомств и организаций, участвующих в мероприятиях по социальному сопровождению несовершеннолетних беременных и матерей | Повышение доступности и качества оказания услуг, помогающих решить социально-бытовые, социально-правовые, социально-экономические проблемы несовершеннолетних, в рамках заключенных соглашений | | Специалисты различных ведомств и организаций, участвующих в мероприятиях по социальному сопровождению несовершеннолетних беременных и матерей |
| Организация взаимодействия с образовательными организация-ми | Организация дальнейшего обучения несовершеннолетних матерей, получение профессионального образования | | Специалисты образовательных организаций и организаций социальной сферы |
| Организация взаимодействия с органами службы занятости населения | Решение вопросов трудоустройства несовершеннолетних матерей | | Специалисты службы занятости и организаций социальной сферы |
| **Повышение профессиональных компетенций специалистов, в том числе разной ведомственной принадлежности, участвующих в оказании социально-психологической поддержки несовершеннолетним матерям** | | | |
| Обучение работников женских консультаций и родильных домов алгоритму действий в ситуации отказа от новорождённого | | Обучить персонал учреждений, реализующих на практике модель, механизму действий при выявлении несовершеннолетних матерей, согласно разработанного алгоритма | Специалисты организаций социальной сферы, внедряющие модель |
| Подготовка специалистов организации социальной сферы, внедряющих модель, к работе по оказанию социально-психологи-ческой помощи и поддержки несовершеннолетним матерям, в том числе подготовка кураторов | | Повышение качества оказания помощи несовершеннолетними матерями | Специалисты организаций социальной сферы, внедряющие модель, специалисты НКО |
| Создание системы супервизорской поддержки для специалистов, вовлечённых в деятельность по социально-психологической поддержке и социальному сопровождению несовершеннолетних матерей | | Повышение качества оказания помощи несовершеннолетним матерям, повышение числа случаев сохранения ребёнка в его кровной семье. Профилактика эмоционального выгорания специалистов | Руководители уполномоченных организаций, супервизоры социальных служб, специалисты НКО |
| **Развитие инфраструктуры для предоставления комплексных социальных услуг** | | | |
| Создание районных служб социально-психологической помощи и поддержки несовершеннолетних матерей  (участковая социальная служба, служба социально-психологической помощи, социальная служба психологической поддержки населения, служба профилактики отказов от новорожденных и т.д.)  Примерное положение о службе социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей представлено в Приложении 1 | | Создание условий для оказания своевременной межведомственной квалифицированной социальной и психологической помощи беременным девочкам-подросткам, юным матерям и их семьям, организации их полноценной жизнедеятельности в новом социальном статусе, в том числе с использованием дистанционных форм работы | Уполномоченное учреждение социального обслуживания, НКО |
| Создание и организация деятельности межведомственной мобильной бригады экстренного реагирования (социальная служба экстренного реагирования, выездной консультационный пункт)  Примерное положение  об организации деятельности межведомственной  мобильной бригады экстренного реагирования представлено в Приложении 4 | | Создание условий для оказания экстренной межведомственной квалифицированной социально-психологической помощи несовершеннолетним беременным и матерям по месту пребывания, в т. ч. в удаленных районах | Специалисты учреждения социального обслуживания, специалисты органов опеки, специалисты учреждений здравоохранения |
| Создание социального пункта проката оборудования и предоставления предметов первой необходимости для новорожденного ребенка | | Предоставление во временное пользование предметов первой необходимости на безвозмездной основе в целях повышения качества жизни несовершеннолетней матери | Специалисты уполномоченного учреждения социального обслуживания |
| Создание и оборудование многофункционального кабинета психологической помощи с возможностью обеспечения дистанционных форм работы | | Создание необходимых условий для обеспечения целостной предметно-пространственной среды, способствующей оказанию максимально полной, своевременной и квалифицированной помощи | Руководство уполномоченного учреждения социального обслуживания |
| Обеспечение временного стационарного размещения (пребывания) и социальной реабилитации несовершеннолетних беременных и несовершенно-летних матерей с детьми | | Содействие в предоставлении временного жилья, комплексной социальной реабилитации матерям с детьми (беременным), находящимся в трудной жизненной ситуации или социально опасном положении | Специалисты уполномоченного учреждения социального обслуживания, представители НКО |
| **Информационное сопровождение модели** | | | |
| Разработка, утверждение и выполнение программы информационного сопровождения деятельности | | Формирование информационного пространства в рамках деятельности, проведение информационно-просветительской работы по привлечению внимания к проблемам юных матерей и повышению, снижению негативных стереотипов в социуме относительно несовершеннолетних матерей, повышения информированности общественности о возможности получения комплексной межведомственной социально-психологической помощи и поддержки | Специалисты уполномоченного учреждения социального обслуживания |
| Подготовка и издание информационных материалов для женщин, специалистов и общественности (визитные карточки, буклеты, листовки, памятки, плакаты, календари беременности, календари ребёнка и т.п.) | | Формирование позитивного образа молодой мамы, стимулирование социальной успешности молодых мам, ответственного материнства и отцовства, подготовка методических рекомендаций для юных матерей | Специалисты уполномоченного учреждения социального обслуживания |

**VII. Направления и содержание деятельности**

**социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей**

Основными направлениями социально-психологической поддержки являются:

1) Организационное:

а) заключение соглашений между организациями социального обслуживания, администрацией муниципального образования и различными ведомствами;

б) осуществление взаимодействия с женской консультацией и органами опеки и попечительства с целью раннего выявления несовершеннолетних беременных;

в) взаимодействие со специалистами различных ведомств и организаций в целях успешного преодоления трудной жизненной ситуации, повышения доступности и качества оказания услуг, помогающих решить социально-правовые, социально-экономические проблемы несовершеннолетних матерей, в рамках заключенного соглашения о сотрудничестве;

г) взаимодействие с образовательными организациями с целью организации дальнейшего обучения несовершеннолетней и получения профессионального образования;

д) взаимодействие с органами службы занятости населения по вопросу трудоустройства несовершеннолетних матерей.

2) Социально-бытовое:

1. предоставление временного приюта для несовершеннолетней матери в период беременности и после рождения ребенка (в кризисной ситуации);

б) предоставление во временное пользование предметов первой необходимости для новорожденного ребенка;

в) предоставление средств по уходу за детьми первого года жизни;

г) обеспечение горячим питанием в период нахождения несовершеннолетних матерей в организациях социального обслуживания;

д) обеспечение детским питанием;

е) предоставление натуральной помощи несовершеннолетним матерям с привлечением средств благотворительных организаций.

3) Психологическое:

а) комплексная диагностика;

б) реализация программ экстренной психологической помощи;

в) эмоциональная поддержка, разрешение личностных проблем, актуализация собственного потенциала;

г) подготовка несовершеннолетних матерей к самостоятельной жизни и мобилизации собственных ресурсов;

д) воспитание ответственного отношения к материнству, развитие и укрепление материнских чувств (привязанности);

е) психологическое консультирование и коррекция;

ж) профилактика аномального материнства (в том числе отказа от новорожденных).

4) Социально-педагогическое:

а) повышение педагогической грамотности;

б) формирование навыков повседневного ухода за ребенком;

в) оказание помощи в вопросах воспитания ребёнка;

г) формирование ценностного отношения к собственному здоровью и здоровью своего новорождённого ребенка;

д) обучение несовершеннолетней мамы гармоничному общению с ребенком;

е) развитие навыков конструктивного общения в семье и социуме.

5) Социально-медицинское:

а) оказание первой доврачебной помощи;

б) содействие в госпитализации, организация доставки в стационарное отделение учреждения здравоохранения;

в) акушерско-гинекологическое ведение беременности, подготовка к родам;

г) содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения.

6) Социально-правовое:

а) повышение уровня правовой грамотности;

б) содействие в оказании помощи в предоставлении мер социальной поддержки.

7) Информационное:

а) размещение информации на сайте учреждения;

б) разработка и распространение информационных материалов, памяток, буклетов;

в) организация и проведение акций, праздничных мероприятий, направленных на пропаганду семейных ценностей, ответственного родительства.

1. Основные формы и методы работы с несовершеннолетними определяются исходя из специфики факторов риска и сложившейся ситуации:

предоставление временного комфортного жилья для несовершеннолетних матерей в период беременности и после рождения ребенка;

индивидуальные консультации, беседы;

кризисное консультирование;

тематические встречи, в том числе, в рамках клубных сообществ;

организация групп социально-психологической поддержки;

тренинги;

занятия;

мастер-классы;

организация работы школы молодой матери;

группа дневного пребывания (услуга «Няня на час»).

фотосессии;

краткосрочные курсы получения профессии (продавец, парикмахер, повар);

содействие в оформлении пособий, льгот и субсидий;

другое.

**VIII. Основные этапы социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей**

Организация социально-психологической поддержки – это целостный и непрерывный процесс, который условно можно разделить на несколько этапов:

I этап – выявление женщин с намерением прерывания беременности не по медицинским показаниям и (или) отказа от новорождённого ребёнка;

II этап – приём информации о намерении прервать беременность или факте отказа от новорожденного ребенка, принятие решения о работе;

III этап – расследование случая (выяснение ситуации и мотивов отказа от ребенка, включение семьи в работу по сохранению беременности и (или) ребенка в семье;

IV этап – признание несовершеннолетней матери нуждающейся в помощи и поддержке государства. Открытие случая;

V этап – разработка и утверждение индивидуальной программы социально-психологической поддержки и социального сопровождения;

VI этап – выполнение индивидуальной программы социально-психологической поддержки и социального сопровождения**;**

VII этап – проведение мониторинга результатов выполнения индивидуальной программы**;**

VIII этап – закрытие случая.

**I этап. Выявление женщин с намерением прерывания беременности не по медицинским показаниям и (или) отказа от новорождённого ребёнка.**

**Цель этапа**: выявить молодую мать с намерением прерывания беременности не по медицинским показаниям и (или) отказа от новорождённого.

**Продолжительность этапа**: от нескольких часов до 3 дней. Более конкретные сроки зависят от каждого конкретного случая.

**Основные технологические шаги данного этапа**: выявление молодой матери с фактом или намерением прерывания беременности и (или) отказа от ребёнка и передача сигнала.

Все сотрудники женских консультаций здравоохранения, акушерских и детских стационаров, родовспомогательных учреждений, центров планирования семьи и репродукции отвечают за выявление женщин с рисками отказов от новорождённых.

**Критерии выявления**:

* молодая мать открыто заявляет о своём решении прервать беременность и (или) отказаться от ребёнка и её решение устойчивое;
* молодая мать выражает неуверенность в своём намерении сохранить беременность и (или) забрать ребёнка из роддома;
* молодая мать, покинувшая родовспомогательное учреждение без ребенка;
* несовершеннолетняя беременная или несовершеннолетняя мать лишена поддержки со стороны отца ребенка, родителей, иных близких.

Детально деятельность специалистов в рамках данного этапа представлена в таблице 1.

Таблица 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Выявление женщин с намерением прерывания беременности**  **не по медицинским показаниям и (или) отказа от новорождённого ребёнка** | | |
| **Технологический шаг** | **Содержание деятельности**  **специалиста** | **Результат**  **шага** |
| Выявление женщин с фактом или намерением прервать беременность и (или) отказаться от ребёнка (выявить женщину с намерением прервать беременность и (или) отказаться от ребёнка или уже свершившимся фактом отказа от новорождённого ребёнка может любой сотрудник учреждения здравоохранения по определённым критериям, зависит от того, кто первый из специалистов учреждения здравоохранения узнал о намерении отказа от ребёнка) | Когда специалисты учреждения здравоохранения сталкиваются с намерением прерывания беременности и (или) фактом отказа от ребёнка:  - специалист проводит с несовершеннолетней и ее родителями (законными представителями) первичную беседу, целью которой является выявление рисков и, при отсутствии медицинских показаний, получение согласия на работу с несовершеннолетней (семьей) по сохранению беременности и (или) ребенка в семье;  - оформляет письменное согласие родителей (законных представителей) на передачу данных о несовершеннолетней в службу социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей;  - информация о факте предается специалисту учреждения здравоохранения, ответственному за работу с отказами;  - специалист учреждения здравоохранения, ответственный за работу с отказами, регистрирует случай несовершеннолетнего материнства. Случай регистрируется в специальную форму | Выявлена женщи-на с намерением прерывания бере-менности и (или) отказа от ребенка. Выявление зафиксировано документально в журнале регистрации сигналов в учреждении здравоохранения |
| Передача сигнала о выявленном случае (после того, как сигнал о намерении прервать беременность и (или) отказе женщины от ребёнка зарегистрирован в учреждении здравоохранения, его необходимо передать в органы опеки и попечительства и службу социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, действующей на территории района. Передаёт сигнал специалист учреждения здравоохранения, ответственный за работу с отказами) | Деятельность специалиста в рамках данного шага заключается в своевременной передаче информации о несовершеннолетней в органы опеки и попечительства и службу социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, действующей на территории района. Сигнал должен быть передан в течение 1-3 часов с момента регистрации сигнала. Информация о несовершеннолетней передаётся по телефону | Информация передана в органы опеки и попечительства и службу социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей |

**II этап. Приём информации о намерении прервать беременность или факте отказа от новорожденного ребенка, принятие решения о работе.**

**Цель этапа**: получение информации о случае выявления женщин с намерением прерывания беременности не по медицинским показаниям и (или) отказа от новорождённого ребёнка.

Данный этап реализуется службой социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, созданной и действующей на территории района. Специалист, ответственный за прием информации, принимает по телефону сигнал о выявленном случае.

**Продолжительность этапа**: от 15 до 40 минут.

Мероприятия и деятельность специалистов в рамках данного этапа представлены в таблице 2.

Таблица 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Приём информации о намерении прервать беременность или**  **факте отказа от новорожденного ребенка, принятие решения о работе.** | | |
| **Технологический шаг** | **Содержание деятельности**  **специалиста** | **Результат**  **шага** |
| Приём сигнала о выявленном случае  (специалист службы социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, ответственный за прием информации) | Деятельность специалиста в рамках данного шага заключается в ответе на телефонный звонок из учреждения здравоохранения, т.е. специалист обязан иметь доступный телефонный номер (желательно стационарный и мобильный с городским номером), на который и будут поступать сигналы о намерении несовершеннолетней прервать беременность или отказа от ребёнка | Прием сигнала, получена информация о намерении прерывания беременности, о возможном или фактическом отказе от ребенка |
| Регистрация случая возможного отказа (информацию о несовершеннолетней, изъявляющей намерение прерывания беременности и (или) отказа от ребёнка, переданную в рамках предыдущего технологического шага, специалист службы социально-психологической поддержки регистрируют в журнале регистрации случаев несовершеннолетнего материнства)  (специалист службы социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, ответственный за прием информации) | После того, как информация передана в рамках предыдущего шага специалисту, необходимо немедленно документально зарегистрировать полученную информацию о намерении прерывания беременности и (или) отказа от ребёнка. Регистрация осуществляется в журнале регистрации случаев несовершеннолетнего материнства. Данный журнал включает в себя информацию о несовершеннолетней, её контактные данные, дата получения информации от сотрудника медицинского учреждения | Полученный сигнал зарегистрирован в установленной форме |
| Оценка экстренности выезда к несовершеннолетней, имеющей намерение прервать беременность и (или) отказаться от ребенка (руководитель службы социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей) | Руководитель по критериям определяет, насколько оперативно необходимо выезжать к несовершеннолетней матери (беременной) | Принято и зафиксировано решение относительно сроков выезда |

**III этап. Расследование случая (выяснение ситуации и мотивов отказа от ребенка, включение семьи в работу по сохранению беременности и (или) ребенка в семье.**

**Цель этапа**:проверка сигнала, вовлечение несовершеннолетней и членов ее семьи в сотрудничество со службой социально-психологической помощи и поддержки. Выяснение причин и обстоятельств возникновения случая, мотивов отказа от новорожденного и (или) прерывания беременности, оценка реабилитационных возможностей несовершеннолетней, ее отношения к ситуации.

На данном этапе проводится установка отношений сотрудничества с несовершеннолетней и членами ее семьи, оценка условий жизнедеятельности несовершеннолетней беременной (матери) и ее семьи, устанавливаются причины риска отказа или прерывания беременности, проводится мотивирование несовершеннолетней беременной (матери) и ее родителей на обращение в службу социально-психологической помощи и поддержки.

В случае поступления сигнала из родильного дома специалисты получают разрешение у главного врача на посещение несовершеннолетней в родильном доме и письменное согласие родителей (законных представителей) на проведение работы с несовершеннолетней матерью. В остальных случаях работа ведется по месту пребывания несовершеннолетней и ее родителей (законных представителей).

**Продолжительность этапа**: от 1 до 7 дней.

**Мероприятия этапа**:

- заочное установление контакта с использованием доступных средств связи с родителями (законными представителями) несовершеннолетней беременной (матери). Получение устной договоренности о посещении семьи.

- выезд районной мобильной бригады экстренного реагирования совместно с куратором случая к клиенту, не позднее того времени, которое было определено по итогам проведения оценки экстренности выезда;

- формирование доверительных отношений специалистов с несовершеннолетней и членами ее семьи, мотивирование на сотрудничество со специалистами службы социально-психологической помощи и поддержки;

- первичная оценка состояния несовершеннолетней беременной (матери) и членов семьи, оказание экстренной социально-психологической помощи несовершеннолетней беременной (матери) и членам ее семьи;

- проведение обследования условий жизнедеятельности несовершеннолетней беременной (матери), составление акта обследования условий жизнедеятельности;

- проведение интервьюирования родителей (законных представителей) и несовершеннолетней с целью определения причин, обстоятельств и угроз прерывания беременности и (или) отказа от ребенка, определение первичных потребностей (в случае, когда информации, полученной в ходе беседы недостаточно, делаются необходимые запросы в органы опеки или попечительства, учреждения социального обслуживания);

- получение согласия несовершеннолетней и членов ее семьи на дальнейшую работу, включение семьи в работу по сохранению беременности и (или) сохранения ребёнка в семье (в случае если несовершеннолетняя отказывается от совместной работы по сохранению ребенка, ее родственное и/или ближайшее окружение может рассматриваться как возможный ресурс к сохранению ребенка с кровными родственниками);

- составление отчета по итогам первичного посещения несовершеннолетней и ее семьи.

Детально деятельность специалистов в рамках данного этапа представлена в таблице 3.

Таблица 3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Выяснение ситуации и мотивов отказа от ребёнка, включение семьи**  **в работу по сохранению беременности и (или) ребёнка в семье** | | |
| **Технологический шаг** | **Содержание**  **деятельности специалиста** | **Результат**  **шага** |
| Получение разрешения на посещение семьи по месту пребывания  (руководитель службы социально-психологической поддержки) | Установление телефонного контакта с несовершеннолетней и (или) членами ее семьи, представление деятельности службы социально-психологической поддержки, получение устного разрешения на посещение семьи | Получена устная договоренность на встречу, обозначено время |
| Выезд районной мобильной бригады экстренного реагирования (далее – мобильная бригада)  (члены мобильной бригады) | Согласно установленным в рамках предыдущего шага временным срокам, члены мобильной бригады выезжают на встречу. Возможен неоднократный выезд мобильной бригады к клиенту | Организована и проведена встреча, произведена регистрация выезда в журнале регистрации экстренных сообщений и учета выездов мобильной бригады |
| Формирование доверительных отношений специалистов с несовершеннолетней и членами ее семьи  (специалист по социальной работе, психолог мобильной бригады) | Установление контакта, организуется доверительная беседа, демонстрируются доброжелательные отношения. Выясняются факторы, которые привели к решению о прерывании беременности и (или) отказу. Собирается информация относительно принятого решения: выясняется реакция на ситуацию со стороны окружения несовершеннолетней матери и её отношение к ситуации | Сформированы доверительные отношения, получена информация о принятом решении, первичных причинах отказа. Информация занесена в сигнальный лист |
| Оценка нервно-психического состояния несовершеннолетней беременной (матери) и членов семьи, оказание экстренной социально-психологической помощи и поддержки несовершеннолетней беременной (матери) и членам ее семьи  (психологи мобильной бригады) | Проведение первичной работы, направленной на снятие острых реакций на психотравмирующую ситуацию, стабилизацию состояния несовершеннолетней и членов ее семьи, снятие или уменьшение острых симптомов дистресса (психоэмоционального возбуждения, тревоги, панических реакций и т.д.) | Оказана экстренная психологическая поддержка. Улучшение эмоционального состояния несовершеннолетней матери и членов ее семьи. Информация занесена в сигнальный лист |
| Реализация комплекса мер по вовлечению несовершеннолетней матери и членов ее семьи в сотрудничество со службой социально-психологической поддержки  (члены мобильной бригады) | Специалисты представляют возможности службы по оказанию социально-психологической помощи и поддержки, и социальному сопровождению, знакомят со спектром предоставляемых услуг и мотивируют несовершеннолетнюю беременную (мать) и ее близких родственников на сотрудничество со специалистами службы. В случае если сама мама отказывается от совместной работы по сохранению ребёнка, её родственное и (или) близкое окружение может рассматриваться как возможный ресурс к сохранению беременности и принятия ребёнка в семью или принятие его кровными родственниками. В таком случае в задачи специалистов мобильной бригады будет входить реализация данного и последующих этапов совместно с родными несовершеннолетней беременной (матери) | Несовершеннолет-няя беременная (мать) и/или её родственники согласны на совместную работу со специалистами по сохранению беременности и принятия ребенка в семью.  Информация занесена в сигнальный лист |
| Проведение обследования условий жизнедеятельности несовершеннолетней беременной (матери)  (члены мобильной бригады (специалист по социальной работе, представители органов опеки и попечительства)) | Проведение обследования условий жизнедеятельности, выявление обстоятельств, ухудшающих условия жизнедеятельности. Оценка возможности несовершеннолетней и ее окружения обеспечить соблюдения прав и интересов ребенка | Проведено обследование, составлен акт обследования условий жизнедеятельности, зафиксированы сведения о ресурсах семьи по сохранению ребенка, информация занесена в сигнальный лист |
| Проведение интервьюирования родителей (законных представителей), иных близких людей несовершеннолетней беременной (матери)  (психолог мобильной бригады) | Психолог мобильной бригады устанавливает контакт с родителями (законными представителями), организует доверительную беседу (интервьюирование), в ходе которой выявляет факторы, которые привели к решению о прерывании беременности и (или) отказу от новорожденного ребенка, а также собирает информацию относительно ситуации отказа. Определяются первичные потребности семьи | Определены причины, обстоятельства и угрозы прерывания беременности и (или) отказа от ребенка, определены первичные потребности |
| Проведение беседы с несовершеннолетней беременной (матерью)  (психолог мобильной бригады) | Психолог мобильной бригады устанавливает доверительные отношения с несовершеннолетней, проводит беседу, устанавливает причины, обстоятельства, которые привели к решению о прерывании беременности и (или) отказу от новорожденного ребенка. Определяются первичные потребности | Определены причины, обстоятельства и угрозы прерывания беременности и (или) отказа от ребенка, определены первичные потребности |
| Инициирование личного обращения несовершеннолетней и (или) членов ее семьи в службу социально-психологической поддержки  (члены мобильной бригады) | Доведение до несовершеннолетней и членов ее семьи алгоритма работы, обсуждение дальнейших действий, как со стороны несовершеннолетней и членов ее семьи, так и со стороны специалистов, предоставление информации о формате и основных правилах дальнейшей, совместной работы. Предоставлены буклеты о работе и функциях службы социально-психологической поддержки, оставлена визитка с контактными данными | Получены договоренности о формате и основных правилах дальнейшей совместной работы и дальнейших совместных действиях. Личное обращение несовершеннолетней и членов ее семьи в службу социально психологической помощи и поддержки |
| Составление отчета по итогам третьего этапа  (руководитель службы социально-психологической поддержки) | Формирование отчета по итогам проведенной работы, дана первичная оценка состояния несовершеннолетней матери и оценка природы проблемы (определены факторы риска, причины, приведшие к данному случаю), определены обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности | Составлен отчет, информация занесена в сигнальный лист. Несовершеннолетняя и ее ближайшее окружение выражают неуверенность в ранее принятом решении, сомневаются в вопросе прерывания беременности и (или) отказа от новорожденного |

**IV этап. Признание несовершеннолетней матери нуждающейся в помощи и поддержке государства. Открытие случая.**

**Цель этапа**:признание несовершеннолетней беременной (матери) нуждающейся в социальном обслуживании и социальном сопровождении.

В случае если несовершеннолетняя и ее ближайшее окружение, вследствие работы, проведенной на предыдущих этапах, выражают неуверенность в ранее принятом решении, сомневаются в вопросе прерывания беременности и (или) отказа от новорожденного и выражают желание продолжить работу, то проводится процедура признания несовершеннолетней матери нуждающейся в помощи и поддержке государства и открытие случая.

Процедура признания несовершеннолетней нуждающейся в социальном обслуживании проводится согласно статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «О социальном обслуживании граждан в Российской Федерации».

**Продолжительность этапа**: от 1 до 3 дней.

**Мероприятия этапа**:

- оказание помощи в оформлении документов для предоставления в уполномоченный орган субъекта Российской Федерации для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и получения индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее - ИППСУ);

- заключение договора о предоставлении социальных услуг и соглашения на социальное обслуживание с несовершеннолетней беременной (матерью) в лице ее родителей (законных представителей), действующих в интересах дочери;

- зачисление на социальное обслуживание, назначение куратора случая (ответственного за ведение случая).

Детально деятельность специалистов в рамках данного этапа представлена в таблице 4.

Таблица 4

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Признание несовершеннолетней матери нуждающейся в помощи**  **и поддержке государства. Открытие случая.** | | |
| **Технологический шаг** | **Содержание деятельности специалиста** | **Результат шага** |
| Признание несовершеннолетней, нуждающейся в социальном обслуживании и определение формы социального облуживания  (специалист по социальной работе) | Если в рамках предыдущих шагов несовершеннолетняя и ее родители (законные представители) обратились за помощью в службу социально-психологической поддержки и дали свое согласие на дальнейшее сотрудничество со службой социально-психологической помощи и поддержки, то несовершеннолетней оказывается помощь в оформлении заявления и предоставления документов в уполномоченный орган (комиссию по признанию нуждаемости граждан в социальном обслуживании) для признания несовершеннолетней беременной (матери) нуждающейся в социальном обслуживании | Признание несовершеннолетней, нуждающейся в социальном обслуживании, предоставление ей ИППСУ, определение формы социального обслуживания |
| Заключение договора о социальном обслуживании и соглашения на социальное сопровождение  (специалист по социальной работе) | Заключение договора о социальном обслуживании и соглашения на социальное сопровождение несовершеннолетней и ее семьи. Одновременно с этим оформляются согласия на обработку персональных данных. Несовершеннолетняя и ее родители (законные представители) ознакамливаются с условиями, формой социального обслуживания, со своими правами и обязанностями | Заключен договор о социальном обслуживании, получено согласие на социальное сопровождение (оформлено соглашение) |
| Открытие случая. Назначение куратора случая  (руководитель службы социально-психологической помощи и поддержки) | После оформления необходимых документов случай считается открытым. Руководитель назначает ответственного за ведение дела по случаю (куратора случая). Назначение фиксируется в сигнальном листе, и сигнальный лист со всей информацией передаётся назначенному куратору для работы. Издается приказ учреждения о зачислении гражданина на социальное обслуживание и назначение куратора | Определён ответственный за работу со случаем, назначение зафиксировано документально |

**V этап. Разработка и утверждение индивидуальной программы социально-психологической поддержки и социального сопровождения.**

**Цель этапа**: повышение эффективности социально-психологической поддержки и социального сопровождения через разработку комплекса мероприятий.

Индивидуальная программа социально-психологической поддержки и социального сопровождения включает в себя следующие пункты: цель, задачи, промежуточные задачи, конкретные мероприятия, действия ответственных сторон, включая несовершеннолетнюю мать, членов ее семьи, определяет зоны ответственности специалистов различных ведомств и сроки выполнения мероприятий.

В период разработки индивидуальной программы социально-психологической поддержки и социального сопровождения параллельно психологами ведется работа с несовершеннолетней беременной (матерью) и ее ближайшим окружением, направленная на психокоррекцию эмоционального состояния, снижение ситуативной тревоги и нормализация эмоционального фона пациентов.

**Продолжительность этапа**: от 1 до 10 дней.

Детально деятельность специалистов в рамках данного этапа представлена в таблице 5.

Таблица 5

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Разработка и утверждение индивидуальной программы**  **социально-психологической поддержки и социального сопровождения** | | |
| Технологический шаг | Содержание деятельности  специалистов | Результат шага |
| Проведение психосоциальной диагностики, индивидуальной оценки потребностей несовершеннолетней и ее семьи  (психолог, специалист по социальной работе, куратор случая) | Сбор специалистами достоверной информации о клиенте и его окружении, проведение оценки состояния и исследования актуальных и приоритетных проблем и потребностей клиента, с использованием методик, направленных в том числе на выявление ресурсов и факторов риска (диагностика реабилитационных возможностей со стороны несовершеннолетней матери, диагностирование трудной жизненной ситуации, которая явилась причиной отказа от ребенка) | Проведено диагностическое обследование несовершеннолетней матери и ее семьи, выявлены проблемы, трудности, установлены ресурсы семьи, и степень готовности несовершеннолетней матери и членов ее семьи к сотрудничеству |
| Составление характеристики несовершеннолетней и ее семьи  (куратор случая, психолог, социальный педагог) | Определение особенностей связей между членами семьи, взаимодействия семьи с социумом (коллеги, соседи, родственники), поведенческих особенностей, наблюдаемых в ходе реализации предыдущих шагов, описание ключевых проблем семьи, причин возникновения проблем, ресурсов семьи | Составлена характеристика несовершеннолетней и ее семьи |
| Заключения специалистов  (психолог, специалист по социальной работе, куратор случая, специалисты других ведомств и учреждений, привлекаемые к работе с несовершеннолетними) | Формулирование проблем в сфере психосоциальной помощи, прогнозирование, на основе анализа собранной информации и экспертной оценки, возможных психосоциальных изменений, составление рекомендаций для принятия решений, внесение предложений специалистами различной ведомственной направленности, включенных в работу с семьей, по форме и стратегиям работы | Сделаны выводы по итогам проведения обследований (диагностик) |
| Определение целей и задач работы  (руководитель службы социально-психологической поддержки, куратор случая, психологи, социальный педагог) | Выделение целей, задач (направлений) социально-психологической помощи и поддержки несовершеннолетних беременных (матерей) и определены направления социального сопровождения | Определены цели и задачи работы |
| Вовлечение несовершеннолетней и членов ее семьи в составлении плана  (куратор случая, несовершеннолетняя мать, родители (законные представители)) | Выяснение первоначального запроса клиентов, обсуждение и согласование  с родителями (законными представителями) и несовершеннолетней целей работы и способах их достижения, определение возможных путей решения проблем, проектирование промежуточных целей и задач, определение конкретных действий (шагов) со стороны несовершеннолетней и ее родителей для достижения каждой цели, сформулировать описание всех конкретных действий для занесения их в план индивидуальной программы, обозначение сроков и даты выполнения запланированных мероприятий | Несовершеннолетняя мать и ее родители (законные представители) вовлечены в процесс планирования, то есть в работу по сохранению беременности и (или) принятия новорожденного ребенка в семью. Составлен план совместных действий клиентов по выходу из трудной жизненной ситуации или социально опасного положения. Разграничена ответственность за действия в рамках плана куратора и клиента |
| Стратегическое планирование помощи  (руководитель службы социально-психологической поддержки, куратор случая, психологи, социальный педагог, специалисты отдельных ведомств, участвующих в оказании помощи несовершеннолетней беременной (матери) в пределах своих компетенций) | Разработка и обсуждение мероприятий для включения в индивидуальную программу социально-психологической помощи и поддержки и социального сопровождения. Зачастую стратегическое планирование осуществляется на протяжении всего периода работы со случаем | Составлен проект индивидуальной программы социально-психологической помощи и поддержки и социального сопровождения, определены характер и объем социально-психологической поддержки, выбраны формы и методы работы, даны рекомендации по построению плана работы со случаем |
| Распределение зон ответственности  (руководитель службы социально психологической поддержки, куратор случая, психологи, социальный педагог, специалисты отдельных ведомств, участвующих в оказании помощи несовершеннолетней беременной (матери) в пределах своих компетентности) | Определение участников реализации программы и зон ответственности между специалистами различных ведомств, участвующих в оказании социально-психологической помощи, социальном сопровождении и предоставлении социальных услуг в рамках своей компетентности | Определены зоны ответственности |
| Представление индивидуальной программы на первичном заседании межведомственной рабочей группы (консилиум)  (куратор случая, члены межведомственной рабочей группы) | Подготовка комплекта документов для рассмотрения случая на заседание рабочей группы. Выступление куратора случая с заключением о ситуации:  -социально-демографическая характеристика семьи;  -характеристика несовершеннолетней беременной (матери);  - описание ситуации;  - результаты социальной диагностики;  - описание потребностей в социальных услугах, социальном сопровождении;  -предложение мероприятий для включения в индивидуальную программу;  -определение сроков реализации мероприятий.  Согласование плана мероприятий членами рабочей группы, закрепление зон ответственности за выполнение плана специалистами различной ведомственной направленности. Утвер-ждение индивидуальной программы (оформление протокола) | Внесение корректировок, утверждение индивидуальной про-граммы |

**VI этап. Выполнение индивидуальной программы социально-психологической поддержки и социального сопровождения.**

**Цель этапа**: предотвращение прерывания беременности/отказов от новорожденных, оказание эмоциональной поддержки и помощи несовершеннолетней матери в решении личностных проблем, удовлетворение потребностей ребёнка матерью в соответствии с возрастными и иными особенностями, без риска нарушения права ребёнка на семью.

**Продолжительность этапа**: от 1 до 6 месяцев в зависимости от ситуации, может быть продлена.

В соответствии с требованиями п. 2 ст. 7 Федерального закона от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» 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.

Детально деятельность специалистов в рамках данного этапа представлена в таблице 6.

Таблица 6

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Выполнение индивидуальной программы социально-психологической поддержки и социального сопровождения** | | |
| **Технологический шаг** | **Содержание деятельности**  **специалистов** | **Результат шага** |
| Организация выполнения мероприятий в соответствии с утвержденным индивидуальным планом  (куратор случая) | Достижение целей, установленных в индивидуальной программе, обеспечивается через реализацию трех основных функций куратора случая:  -организация деятельности по выполнению плана социального сопровождения;  -оказание запланированных социальных услуг несовершеннолетней и членам ее семьи;  -оказание экстренной помощи несовершеннолетней беременной (матери) и членам ее семьи | Проведена подготовка исполнителей плана к встрече с семьей, предоставление информации о причинах обращения и целях назначения услуги, в некоторых случаях члены семьи представлены исполнителям лично (при необходимости) |
| Организация и оказание экстренной помощи семье, включая социа-льно-психологическую помощь и поддержку несовершеннолетней беременной (матери) и членам ее семьи | Своевременное выявление потребности и организация помощи, направленной на оказание оперативной помощи и поддержки в оптимизации семейной ситуации, выявление истинных мотивов прерывания или сохранения беременности (отказа или оставления новорожденного в семье), поиск конструктивных решений, направленных на возможное сохранение беременности, выявление и анализ внешних и внутренних ресурсов, личностных и средовых, оказание помощи при возникновении психосоматических и невротических нарушений. | Сформировано негативное отношение к аборту, к отказу от ребенка, улучшено нервно-психологическое состояние, найдены возможные способы разрешения возникающих проблем и трудностей, члены семьи предпринимают активные действия по преодолению кризисной ситуации |
| Оказание социальных услуг  (специалисты учреждения социальной сферы (поставщика социальных услуг) в рамках своей квалификации) | Предоставление социальных услуг в форме стационарного/ полустационарного социального обслуживания, определенных планом индивидуальной программы социально-психологической поддержки и социального сопровождения:  - социально-бытовые услуги;  - социально-психологические услуги;  - социально-педагогические услуги;  - социально-правовые услуги;  - социально-трудовые услуги;  - срочные социальные услуги;  -услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничение жизнедеятельности | Услуги оказаны в полном объеме, запланированные цели и задачи достигнуты, осуществлен текущий контроль за эффективностью предоставления социальных услуг |
| Организация и осуществление социального со-провождения  (куратор семьи и специалисты, участвующие в оказании помощи и поддержки несовершеннолетним матерям, разной ведомственной направленности) | Оказание содействия в предоставлении медицинской, педагогической, психологической, юридической и социальной помощи, не относящейся к услугам, в целях повышения возможностей самостоятельно обеспечивать основные жизненные потребности несовершеннолетней беременной (матери) и потребности ее ребенка, выявления и устранения причин, послуживших основанием ухудшения условий жизнедеятельности граждан.  В случае если новорожденный ребенок уже находится в семье, проводится оценка риска причинения ребенку вреда, нарушения его прав | Обеспечено согласованное выполнение всеми участниками действий и мероприятий плана индивидуальной программы, проведен текущий контроль за участием членов семьи в мероприятиях плана, за их действиями по осуществлению реализации плана и получении необходимой помощи. Социальные проблемы, влияющие на принятие решения о сохранении ребенка в семье, сняты или определен дальнейший путь их преодоления |
| Работа с социальным окружением несовершеннолетних беременных и матерей | Разработка и реализация программы «Половое воспитание несовершеннолетних», включив в неё курс занятий (уроков) на тему «Профилактика ранней беременности» и цикл мероприятий с родителями несовершеннолетних «Половое воспитание несовершеннолетних в семье». Вышеназванную программу реализовывать в общеобразовательных организациях (школах). | Разработаны и реализованы программы по половому воспитанию несовершеннолетних. |

**VII этап. Проведение мониторинга результатов выполнения индивидуальной программы.**

**Цель этапа:** контроль качества выполнения плана индивидуальной программы и эффективности мер, направленных на оказание социально-психологической помощи и поддержки несовершеннолетних беременных (матерей) и организацию социального сопровождения.

Промежуточный мониторинг проводится не реже чем 1 раз в квартал по каждому случаю и итоговый по окончанию ведения случая.

**Продолжительность этапа**: от 1 до 5 дней.

Детально деятельность специалистов в рамках данного этапа представлена в таблице 7.

Таблица 7

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Проведение мониторинга** | | |
| **Технологический шаг** | **Содержание деятельности**  **специалиста** | **Результат шага** |
| Подготовка к заседанию межведомственной рабочей группы (консилиум)  (руководитель службы социально-психологической поддержки, куратор случая)  Примерное положение о межведомственной рабочей группе по контролю за внедрением модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, нуждающихся в помощи и поддержке государства, представлено в Приложении 3 | Сбор информации от специалистов, участвующих в оказании социально-психологической помощи и поддержке несовершеннолетней беременной (матери) и социальном сопровождении:  - собрать и проанализировать информацию о ходе выполнения плана за отчетный период;  - провести оценку ситуации в семье, сравнить полученные результаты с результатами ранее проведенной диагностики;  - на основании анализа полученных данных сформулировать выводы о динамике ситуации | Собрана и проанализирована информация |
| Рассмотрение результатов на заседании межведомственной рабочей группы  (куратор случая, члены межведомственной рабочей группы) | Выступление куратора случая с обобщением информации от специалистов:   * о работе, проделанной всеми специалистами за предыдущий период; * о результатах этой работы; * о динамике ситуации на момент проведения заседания;   - внесены предложения по корректировке плана (завершению случая) | Результаты работы рассмотрены на заседании рабочей группы |
| Выступление клиента (при необходимости)  (куратор случая, клиент) | Несовершеннолетняя мать (родители/законные представители) представляет мнение о ситуации на момент проведения заседания, результатах работы и дальнейших потребностях и своих дальнейших планах | Несовершеннолетняя мать или родитель (законный представитель) представил на заседании свое видение ситуации и обозначил потребности семьи |
| Обсуждение членами рабочей группы ситуации и принятие решения (члены рабочей группы) | Проводится обсуждение и уточнение ситуации клиента, мониторинг выполнения плана на дату заседания, обсуждение результатов работы и их устойчивость, корректировка выбранных направлений работы, обсуждение дальнейших планов клиента, принятие решения о продолжении (завершении) работы со случаем. Решается вопрос о том насколько поставленные цели работы с несовершеннолетней и ее семьей соответствуют первоначальной ситуации и реальной ситуации после нескольких месяцев работы | Проведен мониторинг реализации комплекса запланированных мероприятий, качества предоставляемых услуг и результативности социального сопровождения |
| Планирование помощи и дальнейшей работы (члены рабочей группы) | Текущее планирование помощи, распределение ответственности между специалистами, решение текущих вопросов, установление сроков исполнения плана и сроков проведения дальнейшего заседания рабочей группы (не более 3 месяцев).  Реализация плана продляется, если отмечается позитивная динамика в изменении ситуации клиента, однако цель полностью не достигнута. Если мониторинг показывает, что план частично неэффективен и требует корректировки, то в этом случае план частично корректируется и работа со случаем продолжается | Проведено текущее планирование, определены стратегические приоритеты в оказании социальной помощи |
| Подведение итогов мониторинга  (члены рабочей группы) | Подготовка и утверждение анализа проведенного мониторинга и протокола заседания межведомственной рабочей группы, направление решения консилиума в другие учреждения и организации, участвующие в реализации индивидуальной программы, доведение информации о решении рабочей группы до несовершеннолетней матери и ее родителей (законных представителей) | Подготовлен анализ проведенного мониторинга, составлен протокол |

**VIII этап. Закрытие случая.**

**Цель этапа**: определение степени достижения запланированных результатов.

**Продолжительность этапа**: от 1 до 5 дней.

Детально деятельность специалистов в рамках данного этапа представлена в таблице 8.

Таблица 8

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Закрытие случая** | | |
| **Технологический шаг** | **Содержание деятельности специалиста** | **Результат шага** |
| Подготовка к заседанию межведомственной рабочей группы (консилиум)  (руководитель службы социально-психологической помощи и поддержки, куратор случая) | Проанализировать с членами семьи успехи и достижения, полученные в результате совместной работы. Подвести итоги, обсудить планы семьи на ближайшее будущее. Подготовить заключения о работе со случаем | Обобщен опыт работы |
| Принятие решения о дальнейшей работе со случаем  (руководитель службы социально-психологической помощи и поддержки, члены межведомственной рабочей группы) | На основании результатов мониторинга принимается решение о дальнейшей работе со случаем. В зависимости от ситуации возможно несколько вариантов:  - случай закрыть, так как несмотря на проведенную межведомственную работу несовершеннолетняя и ее родители (законные представители) не изменили своего решения прервать беременность и (или) отказаться от принятия в семью новорожденного ребенка;  - случай закрыть, так как план работы полностью реализован, несовершеннолетняя и ее родители (законные представители) изменили свое решение и (или) отсутствует риск отказа от новорожденного, ребенка забрали в семью, при этом проблемы, которые привели к отказу, трудной жизненной ситуации или социально опасному положению устранены/минимизированы, либо перестали влиять на судьбу ребенка и рисков нарушения прав ребенка нет, мать (семья) полностью удовлетворяют его минимальные потребности в соответствии с его возрастом;  - случай требует дальнейшей работы, так как несовершеннолетняя и ее родители (законные представители) решение о прерывании беременности и (или) об отказе изменили, но при этом проблемы, которые привели к решению о прерывании беременности и (или) отказу от новорожденного, не решены полностью и могут в дальнейшем послужить причиной нарушения прав ребенка;  - план работы не реализован, так как действия матери (семьи) противоречат интересам новорожденного ребенка и не соответствуют его безопасному нахождению в семье. Информация о случае передается в органы опеки и попечительства | Принято решение о дальнейшей работе со случаем:  - случай закрыт, так как несовершеннолетняя и ее родители (законные представители) приняли решение о прерывании беременности и (или) отказе от ребенка;  - случай закрыт, так как мать или родственники приняли решение о рождении и сохранении ребенка в своей семье, при этом проблемы, которые привели к решению о прерывании беременности и (или) к отказу либо устранены/ минимизированы;  - случай передан на сопровождение, так как женщина или ее родственники решение о прерывании беременности и (или) отказе изменили, но при этом проблемы, которые привели к отказу, не решены и могут в дальнейшем послужить нарушением прав ребенка;  - работа со случаем приостанавливается по решению органа опеки и попечительству (в случае изъятия ребенка из семьи). Семья переводится на социальный патронаж с целью оказания помощи семье в создании благоприятных условий для жизнедеятельности, развития ребенка и защите его прав и интересов до возврата ребенка в семью. В случае неэффективности социального патронажа работа со случаем закрывается |

**IX. Информационно-методическое обеспечение деятельности**

**по оказанию социально-психологической поддержки несовершеннолетним матерям**

Для информирования несовершеннолетних матерей, их родителей (законных представителей) о возможностях получения социально-психологической поддержки предусматривается проведение информационной кампании, включающей:

размещение на сайтах организаций информации о видах услуг, предоставляемых детям и семьям с детьми, находящимся в трудной жизненной ситуации;

подготовку раздаточного материала (памятки, буклеты, листовки), распространяемого в женских консультациях, центрах социальной поддержки населения, в учебных заведениях, среди студенческой молодежи;

распространение информационно-справочных материалов в ходе проведения социальных акций, праздничных мероприятий, социальных проектов.

Методическое обеспечение системы социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей включает организацию обучающих мероприятий для специалистов, непосредственно работающих с целевой группой, по внедрению инновационных практик и технологий в работу.

**X. Этапы внедрения модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей**

1 этап (2021-2022 гг.) – Апробация типовой модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей на базе опорных площадок.

2 этап (2022-2024 гг.) – Доработка и внедрение типовой модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей и ее внедрение в других субъектах Российской Федерации. Тиражирование эффективных социальных практик.

**XI. Оценка результатов внедрения модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей**

Для оценки результатов внедрения модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей по критерию «Охват мероприятиями целевой группы» используются следующие обязательные показатели:

1) число несовершеннолетних беременных, получивших социально-психологическую поддержку, в том числе в рамках социального сопровождения;

2) число несовершеннолетних матерей с детьми, получивших социально-психологическую поддержку, в том числе в рамках социального сопровождения;

3) количество предотвращенных отказов от новорожденных детей у несовершеннолетних матерей, в том числе посредством аборта;

4) число несовершеннолетних матерей, закончивших программу общего образования;

5) Число несовершеннолетних матерей, прошедших программы по обучению доступным профессиональным навыкам»;

6) Число родителей (законных представителей), близкие люди несовершеннолетних беременных и родивших детей, в том числе члены новой семьи несовершеннолетней матери, оказывающие социально-психологическую поддержку в период беременности и в течение первого года после рождения ребенка.

Качественные результаты работы по оказанию социально-психологической поддержки несовершеннолетним матерям:

1) повышение качества жизни несовершеннолетних матерей, в том числе нормализация их психического состояния, улучшение социального статуса, продолжение образования, формирование мотивации к профессиональному образованию и дальнейшему трудоустройству;

2) снижение случаев отказов от новорожденных детей несовершеннолетними роженицами;

3) повышение родительской ответственности у несовершеннолетних матерей, формирование привязанности к ребенку;

4) создание условий для предотвращения воспроизводства неблагополучия, бедности среди несовершеннолетних матерей;

5) развитие социальной инфраструктуры и технологий, способствующих повышению доступности поддержки для несовершеннолетних матерей (создание новых служб, отделений, развитие дистанционных технологий, другое).

Приложение 1

**Примерное положение**

**о службе социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1. Общие положения**

1.1 Служба социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее - Служба) является коллегиальным районным органом.

1.2 Деятельность службы направлена на обеспечение единого комплексного межведомственного подхода к оказанию своевременной, квалифицированной социальной психологической помощи несовершеннолетним матерям и их семьям, способствующей коррекции психологического состояния, восстановлению социальных связей и решению актуальных проблем материнства и созданию условий для развития и воспитания детей, преодолению трудной жизненной ситуации.

1.3 Служба функционирует на базе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учреждения (далее - учреждение).

1.4 Клиентами службы являются несовершеннолетние матери в период беременности и после рождения ребенка, включая воспитанниц организаций для детей-сирот и детей, оставшиеся без попечения родителей, нуждающиеся в помощи и поддержке государства.

1.5 При организации работы Службы учитываются следующие принципы:

*системности* – организация социально-психологической поддержки как системы взаимосвязанных действий в рамках единой программы: проблемы несовершеннолетних рассматриваются не изолированно, а во взаимосвязи с ближайшим окружением;

*комплексности* – организация социально-психологической поддержки, нацеленной на результат, с использованием необходимых мер и мероприятий, оказанием услуг, путем привлечения специалистов различный ведомств, действующих в интересах несовершеннолетних и их ближайшего окружения;

*оптимального использования резервов* родителей и ближайшего окружения – опора на поддержку отца ребенка, родителей, родственников и друзей, способных оказать помощь в решении жизненных проблем несовершеннолетних;

*укрепления собственного потенциала несовершеннолетних* – содействие несовершеннолетним в овладении новыми знаниями, умениями и навыками, которые помогут несовершеннолетним самостоятельно решать свои жизненные проблемы, независимо от внешней поддержки;

*объективной оценки потребностей несовершеннолетней*, оказание помощи в реально возможном объеме – настраивание несовершеннолетней на ответственный подход к жизни, к рождению и воспитанию ребенка, к достойному преодолению проблем;

*индивидуального подхода* – определение и учет конкретных трудностей и проблем несовершеннолетней матери (насилие, неготовность к семейной жизни, асоциальное поведение и т.п.), их возможное влияние на ребенка;

*адресности* – организация социально-психологической поддержки в соответствии с характером возникающих проблем, степенью опасности для несовершеннолетней;

*ответственности* за соблюдение норм профессиональной этики;

*конфиденциальности и добровольности –* деятельность специалистов организаций в рамках социально-психологической поддержки осуществляется с согласия несовершеннолетних матерей и (или) родителей (законных представителей).

1.6 Свою деятельность Служба осуществляет в соответствии с Конвенцией ООН о правах ребенка, Конституцией Российской Федерации, Гражданским кодексом Российской Федерации, Семейным кодексом Российской Федерации, федеральными законами от 28 декабря 2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», от 24 апреля 2008 г. № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве», от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Указ Президента Российской Федерации от 29 мая 2017 г. № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства», указом Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 г. № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», распоряжением Правительства Российской Федерации от 23 января 2021 г. № 122-р «Об утверждении плана основных мероприятий, проводимых в рамках Десятилетия детства, на период до 2027 года».

**2. Основные понятия, используемые в положении**

Несовершеннолетняя мать – это девушка, родившая ребенка или готовящаяся стать матерью до достижения ею возраста 18 лет.

Социальное сопровождение несовершеннолетних матерей – процесс оказания всесторонней помощи несовершеннолетним матерям и членам их семей в преодолении возникающих трудностей, в поиске путей решения актуальных противоречий возникших в процессе жизнедеятельности, в формировании и создании условий для принятия несовершеннолетними матерями и членами их семей оптимальных решений в различных ситуациях жизненного выбора, обеспеченный командной работой специалистов различных профилей на основе межведомственного взаимодействия.

**3. Цель, задачи Службы**

3.1 Цель: Повышение качества жизни несовершеннолетних матерей.

3.2 Задачи:

3.2.1 развитие социальной инфраструктуры, обеспечивающей адресность, полноту и эффективность социально-психологической поддержки;

3.2.2 формирование безопасной поддерживающей социальной среды через организацию работы с родителями (законными представителями) и ближайшим окружением, направленной на сохранение и восстановление родственных связей, устранение факторов риска;

3.2.3 развитие механизмов социально-психологической поддержки путем расширения социальных услуг и организации социального сопровождения (в период беременности и после рождения ребенка) с использованием эффективных технологий и практик работы, включая дистанционные;

3.2.4 формирование у несовершеннолетних матерей положительных жизненных ориентиров на материнство, семейные ценности и осознанное родительство, профилактика отказов от детей;

3.2.5 создание условий для развития личностного потенциала несовершеннолетних матерей, в том числе формирования здорового образа жизни у несовершеннолетних в период беременности и после появления новорожденного, оказание им содействия в защите законных прав и интересов, получении образования и дальнейшем трудоустройстве;

3.2.6 совершенствование информационно-просветительской работы в отношении несовершеннолетних матерей и их ближайшего окружения с использованием различных информационных ресурсов, включая Детский телефон доверия.

**4. Основные направления деятельности Службы**

Основными направлениями деятельности Службы являются:

4.1 организационное:

- заключение соглашений между организациями социального обслуживания, администрацией муниципального образования и различными ведомствами;

- осуществление взаимодействия с женской консультацией и органами опеки и попечительства с целью раннего выявления несовершеннолетних беременных;

- взаимодействие со специалистами различных ведомств и организаций в целях успешного преодоления трудной жизненной ситуации, повышения доступности и качества оказания услуг, помогающих решить социально-правовые, социально-экономические проблемы несовершеннолетних матерей, в рамках заключенного соглашения о сотрудничестве;

- взаимодействие с образовательными организациями с целью организации дальнейшего обучения несовершеннолетней и получения профессионального образования;

- взаимодействие с органами службы занятости населения по вопросу трудоустройства несовершеннолетних матерей.

4.2 социально-бытовое:

- предоставление временного приюта для несовершеннолетней матери в период беременности и после рождения ребенка (в кризисной ситуации);

- предоставление во временное пользование предметов первой необходимости для новорожденного ребенка;

- предоставление средств по уходу за детьми первого года жизни;

- обеспечение горячим питанием в период нахождения несовершеннолетних материй в организациях социального обслуживания;

- предоставление натуральной помощи несовершеннолетним матерям с привлечением средств благотворительных организаций.

4.3 социально - психологическое:

- комплексная диагностика;

- реализация программ экстренной психологической помощи;

- эмоциональная поддержка, разрешение личностных проблем, актуализация собственного потенциала;

- подготовка несовершеннолетних матерей к самостоятельной жизни и мобилизации собственных ресурсов;

- воспитание ответственного отношения к материнству, развитие и укрепление материнских чувств (привязанности);

- психологическое консультирование и коррекция;

- профилактика аномального материнства (в том числе отказа от новорожденных).

4.4 социально-педагогическое:

- повышение педагогической грамотности;

- формирование навыков повседневного ухода за ребенком;

- оказание помощи в вопросах воспитания ребёнка;

- формирование ценностного отношения к собственному здоровью и здоровью своего новорождённого ребенка;

- обучение несовершеннолетней мамы гармоничному общению с ребенком;

- развитие навыков конструктивного общения в семье и социуме.

4.5 социально-медицинское:

- содействие в госпитализации в стационарное отделение учреждения здравоохранения;

- содействие в акушерско-гинекологическом ведении беременности, подготовке к родам.

4.6 социально-правовое:

- повышение уровня правовой грамотности;

- содействие в оказании помощи в предоставлении мер социальной поддержки.

4.7 информационное:

- размещение информации на сайте учреждения;

- разработка и распространение информационных материалов, памяток, буклетов;

- организация и проведение акций, праздничных мероприятий, направленных на пропаганду семейных ценностей, ответственного родительства.

**5. Порядок организации деятельности Службы**

5.1 Служба организует свою деятельность в соответствии с порядком оказания социально-психологической поддержки несовершеннолетним матерям, нуждающимся в помощи и поддержке государства на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, утвержденным приказом директора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_учреждения.

5.2 Общее руководство деятельностью Службы осуществляет – руководитель, назначенный приказом директора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_учреждения.

5.3 К работе в составе Службы привлекаются квалифицированные специалисты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_учреждения, оказывающие социально-психологическую поддержку несовершеннолетним матерям путем предоставления социальных услуг и организации социального сопровождения:

- специалист по социальной работе (куратор);

- педагог-психолог;

При необходимости к решению проблем несовершеннолетней матери может быть привлечен социальный педагог учреждения.

В целях оказания комплексной помощи и социально-психологической поддержки несовершеннолетним матерям путем предоставления социальных услуг и организации социального сопровождения специалисты по социальной работе закрепляются за каждой несовершеннолетней матерью.

5.4 Участниками деятельности Службы по согласованию могут являться привлеченные квалифицированные специалисты:

- органов исполнительной власти;

- учреждений и организаций, работающих в сфере поддержки детей и семей с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации;

- органов опеки и попечительства;

- социальной защиты населения;

- учреждений системы здравоохранения (перинатальный центр, женская консультация, родильный дом, детская больница (поликлиника), центральная районная больница и другие);

- управления образования и образовательных организаций;

- социально ориентированных некоммерческих организаций;

- службы занятости населения;

- учреждений культуры и спорта;

- иных органов и учреждений.

Межведомственное взаимодействие субъектов, участвующих в оказании социально-психологической поддержки несовершеннолетним матерям, осуществляется в соответствии с регламентом межведомственного взаимодействия органов и учреждений на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в сфере социального сопровождения несовершеннолетних матерей.

**6. Права и обязанности Службы**

6.1 Служба имеет право:

- организовывать и координировать деятельность по социально-психологической поддержке несовершеннолетних матерей на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- запрашивать в установленном порядке и получать необходимые материалы в отношении несовершеннолетних граждан от специалистов органов опеки и попечительства, образовательных организаций, учреждений здравоохранения, социальной защиты населения, органов внутренних дел в целях эффективной организации работы по социально-психологической поддержке несовершеннолетних матерей на территории муниципального района;

- разрабатывать методические материалы и оказывать помощь в разработке проектов нормативных актов по вопросам социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- по согласованию с несовершеннолетней матерью и ее семьей привлекать к работе с несовершеннолетними матерями специалистов других организаций;

- посещать семьи несовершеннолетних матерей в рамках своей профессиональной деятельности в случаях и порядке, предусмотренных действующим законодательством;

- проводить психодиагностические обследования с соблюдением этических требований к проведению психодиагностики в порядке, предусмотренном законодательством;

- вносить предложения по изменению порядка социально-психологической поддержки несовершеннолетним матерям, нуждающимся в помощи и поддержке государства на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- осуществлять иные права в соответствии с законодательством.

6.2 Служба социального сопровождения обязана:

- исходить из интересов несовершеннолетних матерей и их семей;

- сохранять тайну и не разглашать сведения о несовершеннолетней матери и ее семье, полученные в результате консультативной и психодиагностической и иной деятельности в рамках оказания социально-психологической поддержки и социального сопровождения несовершеннолетних матерей;

- ежеквартально осуществлять анализ эффективности работы Службы по реализации комплекса мероприятий по оказанию социально-психологической поддержки и социального сопровождения несовершеннолетних матерей;

- информировать несовершеннолетних матерей и членов их семей о целях, задачах, содержании и результатах проводимой работы;

- незамедлительно (в телефонном режиме) сообщать информацию в органы опеки и попечительства о фактах нарушения прав и законных интересов детей в рамках действующего законодательства;

- систематически повышать профессиональную квалификацию специалистов;

- в установленные сроки предоставлять информацию о ходе и результатах деятельности Службы.

Приложение 2

**Примерный регламент межведомственного взаимодействия органов и учреждений на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в сфере социального сопровождения несовершеннолетних матерей**

**1. Общие положения**

1.1 Настоящий Регламент межведомственного взаимодействия органов и учреждений на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в сфере социального сопровождения несовершеннолетних матерей (далее - Регламент) разработан во исполнение Федерального закона от 28.12.2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон) и направлен на обеспечение межведомственного взаимодействия при содействии в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение).

1.2 В целях настоящего Регламента под межведомственным взаимодействием понимается комплекс мер по осуществлению сотрудничества различных субъектов для достижения целей по повышению доступности, качества социальной помощи и уровня жизни семей с несовершеннолетними матерями в формах, предусмотренных настоящим Регламентом.

**2. Регламент определяет:**

- основания межведомственного взаимодействия:

- основные задачи межведомственного взаимодействия в сфере социального сопровождения;

**-** перечень субъектов межведомственного взаимодействия;

- виды деятельности, осуществляемой субъектами межведомственного взаимодействия;

- порядок и формы межведомственного взаимодействия;

- требования к содержанию, формам и условиям обмена информацией, в том числе в электронной форме;

- порядок осуществления контроля (надзора) и оценки результатов межведомственного взаимодействия.

**3. Основные задачи межведомственного взаимодействия в сфере социального сопровождения несовершеннолетних матерей**

Основной целью межведомственного взаимодействия в сфере социального сопровождения семей с детьми является оказание социально-психологической поддержки несовершеннолетним матерям в решении медицинских, психологических, педагогических, юридических и социальных проблем, в получении необходимых услуг через привлечение специалистов учреждений и ведомств различной направленности, оказывающих социально-психологическую поддержку несовершеннолетним матерям в рамках своей компетенции.

Основными задачами межведомственного взаимодействия в сфере социального сопровождения несовершеннолетних матерей являются:

- организация согласованной и эффективной работы ведомств, организаций и учреждений в целях повышения качества жизни несовершеннолетних матерей через оказание им квалифицированной социальной, психолого-педагогической, социально-медицинской помощи и поддержки;

- профилактика случаев прерывания беременности и отказов от новорожденных через оказание экстренной помощи несовершеннолетним, находящимся в состоянии репродуктивного выбора;

- повышение уровня психолого-педагогической, социально-медицинской, социально-правовой компетенции несовершеннолетних беременных и юных мам в области воспитания, обучения и развития детей.

**4. Перечень субъектов межведомственного взаимодействия**

Организацию социального сопровождения и координацию межведомственного взаимодействия обеспечивает районная межведомственная рабочая группа, являющаяся координирующим органом по оказанию комплексной социально-психологической поддержки несовершеннолетним матерям.

В соответствии с настоящим регламентом межведомственное взаимодействие в сфере социального сопровождения несовершеннолетних матерей осуществляют следующие субъекты:

4.1 Уполномоченные органы исполнительной власти, органы опеки и попечительства и органы системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних на территории:

4.1.1 Администрация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ района;

4.1.2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

4.1.3 Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав при администрации \_\_\_\_\_\_\_ района (КДН и ЗП при администрации района).

4.2 Учреждения системы здравоохранения:

4.3 Учреждения образования:

4.4 Учреждения культуры:

4.5 Другие социально-ориентированные организации:

Субъекты межведомственного взаимодействия осуществляют свою деятельность в пределах полномочий, установленных действующим законодательством.

**5. Порядок межведомственного взаимодействия в сфере социального сопровождения несовершеннолетних матерей**

В рамках межведомственного взаимодействия субъекты в пределах своей компетенции организуют работу:

- по выявлению несовершеннолетних матерей, нуждающихся в помощи и поддержке государства, находящиеся в состоянии репродуктивного выбора;

- по совершенствованию социально-психологической помощи несовершеннолетним матерям в районе;

- оказывают содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи;

- представляют районной межведомственной рабочей группе информацию о результатах проводимой работы, вносят предложения по улучшению процесса оказания психолого-педагогической помощи несовершеннолетним матерям в рамках межведомственного взаимодействия.

Межведомственная рабочая группа:

- организует и координирует межведомственное взаимодействие субъектов при осуществлении социального сопровождения несовершеннолетних матерей;

- контролирует и координирует выполнение мероприятий по социальному сопровождению несовершеннолетних матерей на территории Городецкого муниципального района;

- организует информационно-методическое обеспечение деятельности субъектов взаимодействия по вопросам организации социального сопровождения в районе;

- обобщает и анализирует информацию, полученную от субъектов межведомственного взаимодействия, о результатах и эффективности межведомственного взаимодействия в ходе социального сопровождения несовершеннолетних матерей и реализации индивидуальных социально-психологической поддержки и социального сопровождения несовершеннолетних матерей;

- инициирует проведение совещаний с субъектами межведомственного взаимодействия с целью совершенствования межведомственной работы в рамках социального сопровождения.

5.1 Уполномоченные органы исполнительной власти, органы опеки и попечительства и органы системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

5.1.1

5.1.2

5.1.3.

Специалисты органов исполнительной власти, опеки и попечительства и системы профилактики безнадзорности входят в состав межведомственной рабочей группы. На заседаниях рабочей группы осуществляется планирование работы, распределение зон ответственности между организациями - соисполнителями проекта в целях обеспечения согласованности действий по оказанию социально-психологической поддержки несовершеннолетним матерям, принимаются решения относительно реализации программ социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей. Рабочая группа осуществляет ежеквартальный мониторинг достигнутых результатов. Заседания рабочей группы проводятся по мере необходимости, но не реже одного раза в квартал. По итогам проведения заседания рабочей группы оформляется протокол.

Специалисты КДН и ЗП осуществляют мероприятия по профилактике нарушений прав несовершеннолетних в рамках социального сопровождения, координируют работу субъектов взаимодействия по вопросам защиты и восстановления прав и законных интересов несовершеннолетних матерей.

5.2 Учреждения системы здравоохранения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ является первичным звеном выявления несовершеннолетних беременных, обратившихся за помощью и будущих несовершеннолетних матерей с угрозой отказа от новорожденного ребенка. При выявлении женщин, данной категории, специалисты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проводят предварительную оценку потребностей несовершеннолетней беременной женщины в социально-психологической поддержке, информируют несовершеннолетнюю и членов ее семьи (родителей (законных представителей), отца будущего ребенка) о деятельности межведомственной Службы социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – Служба), созданную на базе учреждения социальной сферы, мотивируют на обращение к специалистам Службы, осуществляющим межведомственное взаимодействие по сопровождению беременных женщин и несовершеннолетних матерей, оформляют информированное согласие (отказ) на социально-психологическое сопровождение, передают информацию о несовершеннолетней беременной женщине в Службу.

В рамках оказания межведомственной социально-психологической поддержки несовершеннолетним беременным женщинам, членам их семей и реализации индивидуальной программы социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей:

- медицинским психологом учреждения здравоохранения оказывается необходимая квалифицированная медико-психологическая помощь на основе индивидуального подхода с учетом особенностей личности, направленная на сохранение беременности, ориентацию на здоровую семью, проведение экстренной психологической помощи женщинам в кризисной ситуации, профилактику прерывания нежелательной беременности, абортов, формирование у женщин сознания необходимости вынашивания беременности и дальнейшего воспитания ребенка. Медицинский психолог учреждения участвует в работе межведомственной мобильной бригады экстренного реагирования, где проводит кризисное консультирование несовершеннолетних беременных, сомневающихся в необходимости сохранения беременности, и несовершеннолетних матерей, сомневающихся в принятии рожденного ребенка из медицинского учреждения.

- врачом акушером-гинекологом осуществляется медицинское сопровождение беременности, полное и специальное обследование несовершеннолетней будущей матери, контроль за здоровьем будущей матери и плода, подготовка женщины к родам. Одновременно с этим врач акушер-гинеколог центра планирования семьи и репродукции проводит занятия по ознакомлению будущих матерей с физиологией протекания дородового, родового и послеродового периодов в жизни будущей молодой мамы.

Женская консультация является первичным звеном выявления несовершеннолетних беременных, обратившихся за помощью и будущих несовершеннолетних матерей с угрозой отказа от новорожденного ребенка. При выявлении женщин, данных категорий, специалисты консультации проводят предварительную оценку потребностей несовершеннолетней беременной женщины в социально-психологической поддержке, информируют ее и членов ее семьи о деятельности Службы социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, мотивируют на обращение к специалистам Службы, оформляют информированное согласие (отказ) на социально-психологическое сопровождение, передают информацию о несовершеннолетней беременной женщине в Службу. Врачом акушером-гинекологом женской консультации осуществляется медицинское сопровождение беременности, полное и специальное обследование несовершеннолетней будущей матери, контроль за здоровьем будущей матери и плода, подготовка женщины к родам;

Специалисты родильного отделения ГБУЗ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ осуществляют ведение родов у несовершеннолетних и являются первичным звеном выявления матерей с угрозой отказа от новорожденного ребенка. При выявлении молодых матерей, изъявляющих намерение отказаться от новорождённого ребёнка или не принявших окончательного решения о том, забрать ли ребёнка из родовспомогательного учреждения, специалисты родильного отделения проводят оценку причин серьезности намерений несовершеннолетней мамы, информируют ее и членов ее семьи о деятельности Службы социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, мотивируют на обращение к специалистам Службы, оформляют информированное согласие (отказ) на социально-психологическое сопровождение, передают информацию о несовершеннолетней беременной женщине в Службу;

Специалисты детской поликлиники осуществляют наблюдение за ребенком первого года жизни, в целях охраны его здоровья, оценки его развития, оценки гигиенических условий проживания мамы и малыша и питания;

5.3 Учреждения образования:

5.3.1 Специалисты учреждений образования оказывают содействие несовершеннолетним в получении неполного среднего и среднего образования;

5.3.2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_колледж предоставляет возможность получения дальнейшего среднего профессионального образования несовершеннолетним, в том числе с использованием заочных форм обучения;

5.3.3 Специалисты проводят мастер-классы по уходу за собой в областях косметологии и волосами, а так же предоставляют возможность пройти курсы по профессиональной подготовке парикмахеров.

5.4 Учреждения культуры:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.4.2 Специалисты учреждений культуры проводят культурно-досуговые мероприятия, приуроченные к памятным датам, с целью получения несовершеннолетними положительного опыта семейного досуга, улучшения эмоционального состояния и гармонизации межличностных отношений между членами семьи.

5.5 Другие социально-ориентированные организации:

5.5.1 Специалисты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ оказывают социально-правовое сопровождение несовершеннолетних беременных и матерей, оказывают содействие в оформлении социальных пособий и выплат;

5.5.2 Государственное казенное учреждение «Центр занятости населения района» (ГКУ «ЦЗН»);

Специалисты осуществляют социально-трудовое сопровождение несовершеннолетних матерей, оказывают содействие в вопросах профессиональной ориентации несовершеннолетних в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, профессионального обучения, в том числе организуют профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование женщин в период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет;

5.5.3 Епархия Русской православной Церкви (Епархия РПЦ).

Священнослужители проводят групповые и индивидуальные духовно-нравственные беседы, как с юными матерями, так и с ближним их окружением, направленные на улучшение психологического климата и гармонизации отношений между членами семьи в семьях целевой группы, формирование семейных ценностей, принятия ситуации, новых социальных ролей, на повышение православной культуры и семейных ценностей;

5.5.4 Общественное движение (волонтеры).

Участвуют в проведении информационной кампании по привлечению внимания к проблемам несовершеннолетних матерей и преодоления негативных стереотипов в социуме относительно несовершеннолетних матерей;

Субъекты межведомственного взаимодействия осуществляют свою деятельность в пределах полномочий, установленных действующим законодательством.

**6. Порядок и формы межведомственного взаимодействия**

6.1 Порядок межведомственного взаимодействия субъектов взаимодействия определяется нормативными правовыми актами области, настоящим Регламентом.

6.2 Взаимодействие органов субъектов осуществляется в следующих формах:

- информационного обмена;

- заключения соглашения о взаимодействии, издания совместных правовых актов;

- образования межведомственных рабочих групп, межведомственных мобильных бригад, межведомственных консилиумов;

- проведения совместных рейдов, акций;

- осуществления совместных действий (мероприятий) в рамках реализации индивидуальных программ социального сопровождения семей.

**7. Требования к содержанию, формам и условиям обмена информацией,**

**в том числе в электронной форме**

7.1 Информационное взаимодействие между субъектами взаимодействия осуществляется как на бумажных носителях, так и в электронной форме.

7.2 Условием обмена информацией является соблюдение конфиденциальности персональных данных получателей социальных услуг в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.3 Запрос о представлении информации и (или) документов в письменной форме может передаваться посредством факсимильной связи (с последующей досылкой подлинника запроса).

7.4 Запрос о представлении информации и (или) документов должен содержать сведения, указанные в статье 7.2 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

7.5 Запрашиваемый орган, подведомственная организация вправе затребовать дополнительную информацию, необходимую для исполнения запроса о представлении информации и (или) документов.

7.6 Если запрос о представлении информации и (или) документов не может быть выполнен запрашиваемым органом, подведомственной организацией, исполнитель уведомляет об этом запрашивающий орган, подведомственную организацию.

7.7 Во исполнении запроса о представлении информации и (или) документов отказывается, если его исполнение противоречит действующему законодательству.

7.8 При обмене персональными данными в электронном виде субъекты взаимодействия обязаны использовать сертифицированные средства защиты информации от несанкционированного доступа.

7.9 Срок рассмотрения запроса о представлении информации и (или) документов субъектами взаимодействия - не более трех рабочих дней.

**8. Механизм реализации мероприятий по социальному сопровождению,**

**в том числе порядок привлечения субъектов межведомственного взаимодействия к его осуществлению**

8.1 Социальное сопровождение осуществляется в соответствии с индивидуальной программой социально-психологической помощи и социального сопровождения несовершеннолетней матери.

8.2 Социальное сопровождение осуществляется путем привлечения субъектов межведомственного взаимодействия, предоставляющих помощь, не относящуюся к социальным услугам, на основе межведомственного взаимодействия.

**9. Порядок осуществления государственного контроля (надзора)**

**и оценки результатов межведомственного взаимодействия**

9.1 Контроль (надзор) за осуществлением межведомственного взаимодействия в ходе социального сопровождения осуществляется межведомственной рабочей группой.

9.2 Оценка результатов межведомственного взаимодействия осуществляется межведомственной рабочей группой по результатам контроля (надзора) в ходе социального сопровождения по следующим критериям:

- своевременное направление ответа на запрос о представлении информации и (или) документов;

- наличие в ответе субъекта взаимодействия на запрос о представлении информации и (или) документов, необходимых для осуществления социального сопровождения;

- своевременное предоставление запрашиваемой информации и документов;

- отсутствие обоснованных жалоб на субъекты межведомственного взаимодействия от семей в ходе социального сопровождения.

Приложение 3

**Примерное положение о межведомственной рабочей группе  
по контролю за внедрением модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей,**

**нуждающихся в помощи и поддержке государства**

**1. Общие положения**

1.1 Районная межведомственная рабочая группа по контролю за внедрением модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, нуждающихся в помощи и поддержке государства, на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – межведомственная группа), формируется из представителей организаций/учреждений, объединивших свои усилия с целью оказания помощи и поддержки несовершеннолетних матерей, нуждающихся в помощи и поддержке государства.

1.2 Межведомственная группа действует на общественных началах и не является юридическим лицом, решения межведомственной группы носят рекомендательный характер.

1.3 Необходимые изменения и дополнения в Положение вносятся на основании решения межведомственной группы.

**2. Задачи межведомственной группы**

Основными задачами межведомственной группы являются:

2.1 Организация конструктивного взаимодействия специалистов организаций, различной ведомственной направленности, друг с другом, с органами государственной власти, органами местного самоуправления, общественными организациями и объединениями, должностными лицами, средствами массовой информации (далее – субъекты межведомственного взаимодействия), в целях внедрения модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, нуждающихся в помощи и поддержке государства, на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2.2 Контроль и координация деятельности по оказанию социально-психологической поддержки несовершеннолетним матерям и несовершеннолетним беременным в рамках реализации индивидуальных программ социально-психологической поддержки и социального сопровождения (далее – индивидуальная программа).

2.3 Утверждение и корректировка мероприятий индивидуальной программы несовершеннолетней матери, нуждающихся в помощи и поддержке государства.

2.4 Организация информационно-методического сопровождения деятельности субъектов межведомственного взаимодействия по вопросам реализации индивидуальной программы.

2.5 Оценка эффективности реализации индивидуальной программы в рамках межведомственного взаимодействия, направленных на социально-психологическую поддержку несовершеннолетних матерей, нуждающихся в помощи и поддержке государства, на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**3. Состав межведомственной группы**

3.1 Состав межведомственной группы утверждается \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3.2 Межведомственная группа состоит из председателя, заместителя председателя, секретаря и членов.

3.3 Члены межведомственной группы участвуют в работе на общественных началах.

3.4 Деятельность членов межведомственной группы осуществляется на основе коллегиальности, законности и гласности.

3.5 Руководство и организацию деятельности межведомственной группы осуществляет председатель, избираемый на его первом заседании из числа членов межведомственной группы.

3.6 Председатель:

- созывает и ведет заседания межведомственной группы;

- предлагает проект повестки заседания;

- организует деятельность межведомственной группы в соответствии с перечнем вопросов для рассмотрения на его заседаниях;

- подписывает протоколы заседания межведомственной группы;

- осуществляет постоянный контроль за исполнением решений межведомственной группы;

- осуществляет учет членов межведомственной группы;

- осуществляет иные полномочия в соответствии с настоящим Положением.

3.7 Члены межведомственной группы имеют право:

- участвовать в заседаниях межведомственной группы и выступать по обсуждаемым вопросам;

- вносить предложения и голосовать по вопросам повестки заседания;

- знакомиться с документами и материалами, касающимися социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, нуждающихся в помощи и поддержке государства, на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3.8 В отсутствии председателя его обязанности выполняет заместитель председателя межведомственной группы.

**4. Порядок проведения заседаний межведомственной группы**

4.1 Заседания межведомственной группы проводятся при участии членов межведомственной группы, в том числе с использованием дистанционных форм Интернет-ресурса. В случае своего отсутствия на заседании межведомственной группы по уважительным причинам (болезнь, командировка, отпуск и т.п.) член межведомственной группы может направить на заседание своего уполномоченного представителя. Заседание межведомственной группы считается правомочным, если на нём присутствуют не менее половины членов межведомственной группы (либо их представителей).

4.2 Заседания межведомственной группы проводятся по мере необходимости, но не реже одного раза в квартал.

4.3 Решение межведомственной группы считается принятым, если за него проголосовало более половины присутствующих на заседании членов межведомственной группы. Голосование, при необходимости, может быть проведено в заочной форме путем подписания опросного листа. Если при принятии решения голоса разделились поровну, принятым считается решение, за которое проголосовал председатель межведомственной группы.

4.4 На заседании ведется протокол, в котором указываются: повестка дня, фамилии присутствующих, результаты голосования, принятые решения. Протокол подписывается председателем и ответственным секретарем.

4.5 Делопроизводство и организацию взаимодействия членов совета в период между заседаниями межведомственной группы ведет, на общественных началах, ответственный секретарь, избираемый членами межведомственной группы по представлению председателя. Члены межведомственной группы извещаются секретарем о заседаниях заблаговременно, не позднее, чем за три дня до даты заседания.

4.6 Список приглашенных на заседания, в том числе представителей средств массовой информации, определяется по предложению членов совета председателем совета.

**5 Заключительные положения**

5.1 Межведомственная группа не является коммерческой организацией.

5.2 Предложение об упразднении межведомственной группы принимается простым большинством голосов на заседании.

Приложение 4

**Примерное положение**

**об организации деятельности межведомственной**

**мобильной бригады экстренного реагирования**

**1. Общие положения**

1.1 Настоящее Положение разработано для создания и организации деятельности межведомственной выездной мобильной бригады экстренного реагирования в сфере социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, нуждающихся в помощи и поддержке государства, на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – мобильная бригада).

1.2 В своей деятельности мобильная бригада руководствуется законодательством Российской Федерации и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_области, регламентирующими предоставление гражданам социальных услуг и социального сопровождения, планами межведомственного взаимодействия и настоящим Положением.

1.3 Деятельность мобильной бригады осуществляется во взаимодействии с органами и учреждениями системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, сектора социально-правовой защиты детей управления образования и молодежной политики администрации муниципального района, учрежденьями здравоохранения, общественными и другими организациями.

1.4 Деятельность мобильной бригады обеспечивают специалисты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_учреждения (далее - учреждение).

1.5 Контроль за организацией работы мобильной бригады осуществляет директор учреждения.

**2. Цели и задачи мобильной бригады**

2.1 Повышение доступности и качества предоставляемых социальных услуг, оказание социально-психологической помощи и социальной поддержки несовершеннолетним матерям, нуждающимся в помощи и поддержке государства, и их семьям.

2.2 Оказание экстренной, плановой социальной помощи и поддержки несовершеннолетним матерям, нуждающимся в помощи и поддержке государства.

2.3 Оказание несовершеннолетним матерям, нуждающимся в помощи и поддержке государства, и их семьям содействия в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической и социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение).

2.4 Создание условий для оказания своевременной квалифицированной социальной и психологической помощи юным матерям через организацию совместной работы с органами и учреждениями системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, сектора социально-правовой защиты детей управления образования и молодежной политики администрации муниципального района, учрежденьями здравоохранения, общественными и другими организациями.

2.5 Осуществление ранней профилактики социального сиротства посредством оказания экстренной и плановой социальной помощи несовершеннолетним матерям, нуждающимся в помощи и поддержке государства.

**3. Организация работы мобильной бригады**

3.1 Мобильная бригада обеспечивается соответствующим транспортным средством и оснащается оборудованием, необходимым для оказания услуг.

3.2 Работа мобильной бригады осуществляется по направлениям:

- организация оперативных межведомственных выездов специалистов в семьи несовершеннолетних матерей, нуждающихся в помощи и поддержке государства;

- организация плановых межведомственных выездов специалистов в семьи несовершеннолетних матерей, нуждающихся в помощи и поддержке государства.

3.3 В рамках оказания плановой социальной помощи мобильная бригада осуществляет:

- расследование случаев, требующих комплексной диагностики;

- реализацию индивидуальных программ социально-психологи-ческой поддержки и социального сопровождения несовершеннолетних матерей;

- оказание методической поддержки специалистам по социальной работе при работе с конкретным случаем в сфере социально-психологической поддержки и социального сопровождения несовершеннолетних матерей.

- оперативные выезды мобильной бригады осуществляются на основании информации, поступившей в Службу социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей.

3.4 В случае необходимости организуются выезды по экстренным вызовам.

3.5 Выезд мобильной бригады по экстренным вызовам организуется в течение суток с момента поступления информации.

3.6 В случае получения информации об угрозе жизни, здоровью и безопасности несовершеннолетней матери, требующего немедленного реагирования, специалисты мобильной бригады обязаны незамедлительно сообщить об этом в уполномоченные органы и учреждения по месту жительства, организовать выезд мобильной бригады в течение двух часов с момента поступления информации.

3.7 Плановые выезды мобильной бригады осуществляются не реже двух раз в месяц в установленные дни недели согласно графику, утверждённому директором учреждения.

3.8 График плановых выездов, состав мобильной бригады формируется заведующим отделением психолого-педагогической помощи, согласовывается с заместителем директора, со всеми организациями, представители которых включены в состав мобильной бригады, утверждается директором учреждения.

3.9 Информация о дате выезда, составе мобильной бригады, времени предоставления социальных услуг передается специалисту по социальной работе, который заранее уведомляет об этом специалистов, входящих в состав мобильной бригады.

3.10 По итогам выездов мобильной бригады специалистами оформляется акт обследования материально-бытовых условий проживания семьи и заносится информация в индивидуальные карты социально-психологической поддержки и социального сопровождения несовершеннолетних матерей.

3.11 Специалисты мобильной бригады вносят информацию о предоставленных услугах в журналы учета социальных услуг.

3.12 Экстренные сообщения и выезды мобильной бригады регистрируются в журнале регистрации экстренных сообщений и учета выездов мобильной бригады.

3.13 Отчёт о деятельности мобильной бригады готовится ежеквартально, за год.