

**ФОНД
ПОДДЕРЖКИ
ДЕТЕЙ**



находящихся
в трудной
жизненной
ситуации

**РАЗВИТИЕ И МОДЕРНИЗАЦИЯ
ИНФРАСТРУКТУРЫ СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ
В СФЕРЕ ПОДДЕРЖКИ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ,
ПОПАВШИХ В КРИЗИСНУЮ СИТУАЦИЮ,
В ТОМ ЧИСЛЕ ПОСТРАДАВШИХ
ОТ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ**

Москва
2013

**Фонд поддержки детей,
находящихся в трудной жизненной ситуации**

**РАЗВИТИЕ И МОДЕРНИЗАЦИЯ
ИНФРАСТРУКТУРЫ СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ
В СФЕРЕ ПОДДЕРЖКИ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ,
ПОПАВШИХ В КРИЗИСНУЮ СИТУАЦИЮ,
В ТОМ ЧИСЛЕ ПОСТРАДАВШИХ
ОТ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ**

Москва

2013

УДК 364.044.4

ББК 60.9

Развитие и модернизация инфраструктуры социальных служб в сфере поддержки семей с детьми, попавших в кризисную ситуацию, в том числе пострадавших от жестокого обращения / Информационно-методический сборник. – М.: ИПК ДСЗН, 2013. - 252 С.

Редакционный совет: М.В. Гордеева — председатель правления Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, канд. экон. наук;

Волжина О.И., руководитель Департамента поддержки социальных проектов Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, докт. социол. наук, профессор;

Ульянова О.В., заместитель руководителя Департамента поддержки социальных проектов Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;

Холостова Е.И., директор Института переподготовки и повышения квалификации руководящих кадров и специалистов системы социальной защиты населения города Москвы, докт. ист. наук, профессор;

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

Шеляг Т.В., профессор кафедры теории и технологий социальной работы Института переподготовки и повышения квалификации руководящих кадров и специалистов системы социальной защиты населения города Москвы, канд. нст. наук.

Рецензенты:

Зябрева Л.М., заместитель министра социального развития Новосибирской области;

Рязанцева Т.Г., заместитель министра труда и социальной защиты Забайкальского края;

Дуборова С.Ю., директор МБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Преодоление»; г. Череповец Вологодской области;

Егоркина Е.Э., директор ГБУ «Центр социальной помощи семье и детям «Зеленоград», город Москва.

Настоящий сборник содержит информационно-методические материалы по развитию и модернизации инфраструктуры социальных служб в сфере поддержки семей с детьми, попавших в кризисную ситуацию, в том числе пострадавших от жестокого обращения. Материалы подготовлены на основе анализа реализации инновационных социальных программ субъектов Российской Федерации и проектов муниципальных образований, государственных и муниципальных учреждений, получивших финансовую поддержку Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Материалы сборника предназначены для руководителей органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющих полномочия в сфере социальной защиты населения, образования и здравоохранения, специалистов, занимающихся организацией предоставления социальных услуг в сфере социальной поддержки семей с детьми, попавшими в кризисную ситуацию.

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

ISBN 978-5-421-30064-9

Введение

Развитие и модернизация инфраструктуры социальных служб в сфере поддержки семей с детьми, попавшими в кризисную ситуацию, в том числе пострадавшими от жестокого обращения, осуществляется в рамках задач, сформулированных Национальной стратегией действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы, утвержденной Указом Президента РФ от 1 июня 2012 года №761. Этот принципиальный документ формирует приоритеты повышения эффективности и доступности социального обслуживания, концентрируя внимание на создании условий для решения основных проблем в сфере детства.

В настоящем сборнике определение семьи, в которой несовершеннолетние дети находятся в социально опасном положении, рассматривается как семья, в которой нарушаются права детей, что создает следующие угрозы: угроза жизни и здоровью детей, в том числе жестокое обращение с ними и пренебрежение их нуждами и интересами, угроза утраты семейного окружения, угроза вступления детей в конфликт с законом.

Предоставление поддержки семье и детям в форме социальных услуг требует увеличения ресурсов и источников социального обслуживания.

Расширение масштабов предоставления социальных услуг семье с детьми, попавшими в кризисную ситуацию, в том числе пострадавшими от жестокого обращения, обеспечение повышения их доступности и качества может осуществляться по различным направлениям с использованием всего спектра

социальных ресурсов. Анализ социальной практики субъектов Российской Федерации показывает, что наиболее продуктивной является организация развития инфраструктуры социальных служб, реализующих эффективные социальные технологии в социальных учреждениях семьи и детства во всех субъектах Российской Федерации.

Как показывает анализ эффективных региональных практик, инфраструктурные изменения происходят в основном в результате создания новых отделений, секторов, социальных служб на базе существующих учреждений и организаций.

Наиболее частым способом создания социальных служб является не формирование их заново, а структурирование в составе и на базе действующего учреждения в качестве его подразделения или дополнительной функции, выделенной в совокупности функций действующего учреждения. Это достаточно эффективный способ с точки зрения практики социального управления, так как минимизируется возрастание организационных и управленческих расходов и усилий, решение новой задачи возлагается на обученные и профессионально мотивированные кадры, которые готовы к ее выполнению.

Учитывая проходящие в системе предоставления социальных услуг масштабные и комплексные преобразования, обусловленные необходимостью модернизации всех сторон социального обслуживания, в настоящее время сложно найти регион, в котором бы все необходимые материалы, характеризующие модернизацию инфраструктуры социальных служб в сфере поддержки семей с детьми, попавших в кризисную ситуацию, в том числе пострадавших от жестокого обращения, имелись в наличии. Рассмотрение материалов, характеризующих

развитие и модернизацию инфраструктуры социальных служб в сфере поддержки семей с детьми, дает основание констатировать, что уровень развитости названных служб с точки зрения организационного оформления и порядка реализации наиболее эффективных технологий достаточно сильно различается от территории к территории.

Предложенные в сборнике информационно-методические материалы основываются на анализе наиболее успешных в организационном отношении практик предоставления эффективных социальных услуг в субъектах Российской Федерации.

Этим обусловлен также порядок изложения методического материала.

Первая часть сборника – это методические рекомендации, которые призваны способствовать модернизации инфраструктуры социальных служб для семей с детьми, оказавшихся в кризисной ситуации.

Далее идет раздел, описывающий основные направления деятельности социальных служб в сфере поддержки семей с детьми, попавших в кризисную ситуацию, в том числе пострадавших от жестокого обращения, определяющие актуальность развития и модернизации их инфраструктуры.

В качестве приложения даны формы (иногда в извлечении или изложении) нормативных документов, регламентирующих модернизацию социальных служб, обеспечивающих реализацию конкретной эффективной технологии в учреждениях помощи семье и детству.

Знакомство с накопленным в субъектах Российской Федерации опытом создания новых социальных служб по

оказанию помощи семьям с детьми, попавшим в критическую ситуацию, рассмотрение организационных и правовых механизмов их деятельности будет способствовать развитию и модернизации инфраструктуры социальных служб, реализующих эффективные технологии социального обслуживания, развертыванию в каждом субъекте Российской Федерации программ и проектов, обеспечивающих доступность современных социальных услуг для семьи и детей.

**ГЛАВА I. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО РАЗВИТИЮ И МОДЕРНИЗАЦИИ
ИНФРАСТРУКТУРЫ СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ В СФЕРЕ
ПОДДЕРЖКИ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ,
ПОПАВШИХ В КРИЗИСНУЮ СИТУАЦИЮ, В ТОМ
ЧИСЛЕ ПОСТРАДАВШИХ ОТ ЖЕСТОКОГО
ОБРАЩЕНИЯ**

1. Документы, определяющие изменения в сфере социальной поддержки семей с детьми

Настоящие методические рекомендации разработаны в соответствии с Семейным кодексом Российской Федерации от 29.12.1995 г. № 223-ФЗ (действующая редакция от 01.09.2013 г.); Федеральным законом от 24 июля 1998 года № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»; Федеральным законом от 24 июня 1999 г. N 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»; Концепцией демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 9 октября 2007 г. N 1351; Планом мероприятий по реализации в 2011-2015 годах Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 10 марта 2011 г. № 367-р; Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»; Планом мероприятий («дорожной картой») «Повышение эффективности и качества услуг в сфере социального обслуживания населения (2013-2018 годы)», утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 650; Национальной стратегией действий в

интересах детей на 2012 - 2017 годы, утвержденной Указом Президента РФ от 1 июня 2012 года №761; Планом первоочередных мероприятий до 2014 года по реализации важнейших положений Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы, утвержденным распоряжением Правительства РФ от 15 октября 2012 г. N 1916-р; Приказом Минтруда России № 287 от 01.07.2013 г. «О методических рекомендациях по разработке органами государственной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления показателей эффективности деятельности подведомственных государственных (муниципальных) учреждений социального обслуживания населения, их руководителей и работников по видам учреждений и основным категориям работников».

2. Общие подходы к планированию развития и модернизации инфраструктуры социальных служб

Для целей настоящих методических рекомендаций используются следующие понятия:

семья с несовершеннолетними детьми, попавшими в кризисную ситуацию – семья, в которой несовершеннолетние дети находятся в опасном социальном положении, поскольку нарушаются их права, что создает следующие угрозы: угроза жизни и здоровью детей, в том числе жестокое обращение с ними и пренебрежение их нуждами и интересами, угроза утраты семейного окружения, угроза вступления детей в конфликт с законом;

инфраструктура социальных служб для детей – система учреждений и их структурных подразделений, обеспечивающих организационные, кадровые, технологические условия для оказания эффективных социальных услуг детям, находящимся в кризисной ситуации, и семьям, в которых они воспитываются;

модернизация социальных служб для детей, попавших в кризисную ситуацию – приведение социальных служб в соответствие с требованиями современного этапа социально-экономического развития, задачами всестороннего обеспечения прав и интересов детей путем развития и совершенствования инфраструктуры социальных служб, повышения их доступности для детей, находящихся в кризисной ситуации, и семей, в которых они воспитываются;

доступность услуг социального обслуживания для детей, попавших в кризисную ситуацию, и семей, в которых они воспитываются – обеспечение беспрепятственного доступа семей с детьми к необходимым социальным услугам. Понятие включает в себя наличие достаточного количества социальных служб для детей, попавших в кризисную ситуацию, и их семей; территориальную, или транспортную доступность – то есть возможность получателя услуг прибыть к месту расположения соответствующей социальной службы для получения услуг или возможность получить необходимые услуги по месту проживания; организационную доступность – организацию предоставления услуг, приемлемую для получателей по режиму рабочего времени, порядку получения услуг, набору документов, обуславливающих предоставление услуг или отказ в предоставлении; информационную доступность – сообщение сведений о работе учреждения и наличии социальных услуг, порядке их предоставления способом, который может дойти до максимально большого числа детей, попавших в кризисную ситуацию, и семей, в которых они воспитываются, и в форме, понятной для них. Доступность услуг социального обслуживания для лиц с ограниченными возможностями здоровья означает возможность преодоления барьеров доступности

сти лицами, имеющими ограничения в передвижении, восприятии и понимании окружающей действительности, другие ограничения, предусмотренные Международной классификацией функционирования.

Необходимость предоставления эффективных социальных услуг семьям с детьми, попавшими в кризисную ситуацию, актуализирует требования к доступности их предоставления. Обеспечение доступности предусматривает развитие и модернизацию инфраструктуры организаций социального обслуживания, в которых создаются структурные подразделения (отделения) и социальные службы, обеспечивающие предоставление эффективных услуг, способствующих выводу детей и их семей из кризисной ситуации.

Развитие и модернизация инфраструктуры социальных служб выступает в современных условиях наиболее действенным механизмом обеспечения доступности эффективных социальных услуг для семей с детьми, попавшими в кризисную ситуацию, в том числе пострадавшими от жестокого обращения, так как позволяет оптимизировать организационные, кадровые и финансовые ресурсы, необходимые для их предоставления.

При этом развитие и модернизация государственных (муниципальных) социальных служб тесно увязывается с требованиями территориальной обеспеченности субъекта Российской Федерации социальными учреждениями для детей, наличием их пространственной (транспортной) доступности, учетом поселенческой специфики мест расположения социальных служб.

Важнейшим принципом обеспечения эффективности и действенности социальной политики в сфере поддержки семей с детьми, попавшими в кризисную ситуацию, является достижение

последовательности и целостности предоставляемых услуг, использование всех ресурсов территории, включение в процесс социального обслуживания всех организаций независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, которые могут оказать социальные услуги детям, попавшим в кризисную ситуацию, и их семьям.

Межведомственный характер деятельности по модернизации инфраструктуры социальных служб в сфере поддержки семей с детьми, попавшими в кризисную ситуацию, заключается, во-первых, в том, что структурные подразделения (отделения), оказывающие услуги детям в кризисной ситуации, создаются не только в учреждениях социального обслуживания населения, но также в учреждениях образования, здравоохранения и т.п. Во-вторых, независимо от организационной принадлежности структурного подразделения, оказывающего услуги в сфере социальной поддержки семей с детьми, попавшими в кризисную ситуацию, государственные (муниципальные) организации социального обслуживания, организации иной ведомственной принадлежности обязаны предоставлять детям, попавшим в кризисную ситуацию, и их семьям услуги в пределах своей компетенции, необходимые для вывода конкретного несовершеннолетнего (его семьи) из кризисной ситуации.

Таким образом, государственные гарантии в сфере социальной поддержки детей реализуются в рамках внутриотраслевого и межотраслевого взаимодействия государственных и муниципальных органов и учреждений социального сектора.

Вместе с тем, необходимость разрешения социальных проблем семей с детьми, попавшими в кризисную ситуацию, обуславливает потребность в развитии межсекторного взаимодействия в сфере их социальной поддержки. Разработка механизмов

привлечения ресурсов и технологий социально ориентированных НКО, организаций бизнеса, индивидуальных предпринимателей, оказывающих услуги в социальной сфере, включения их в деятельность по разрешению кризисной ситуации будет способствовать расширению спектра социальных услуг и повышению их эффективности.

3. Основные направления деятельности социальных служб в сфере поддержки семей с детьми, попавшими в кризисную ситуацию, в том числе пострадавшими от жестокого обращения, определяющие актуальность развития и модернизации их инфраструктуры

Основными направлениями деятельности по развитию и модернизации инфраструктуры организаций социального обслуживания в сфере поддержки семей с детьми, попавшими в кризисную ситуацию, в том числе пострадавшими от жестокого обращения, является создание социальных служб для решения следующих задач:

- организация раннего выявления социального неблагополучия семей с детьми и комплексной работы с ними для предотвращения распада семьи и лишения родителей родительских прав;

- обеспечение внедрения и распространения современных технологий профилактической и реабилитационной работы с детьми, пострадавшими от жестокого обращения, в том числе жертвами преступлений сексуального характера, и их семьями;

- организация профилактики отказов от детей при рождении и (или) помещении в медицинские учреждения;

- содействие семейному устройству детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; организация сопровождения замещающих семей и постинтернатного сопровождения выпускников учреждений для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и лиц из их числа;

- организация раннего вмешательства для детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья и их семьям;

- организация социального сопровождения семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья;

- сопровождение несовершеннолетних, вступивших в конфликт с законом, и их семей.

Социальные службы, реализующие эффективные технологии предоставления социальных услуг, могут решать задачи одновременно по нескольким направлениям. Например, мобильные службы, службы экстренной социальной помощи, осуществляющие вмешательство в период острой фазы семейного неблагополучия, организуют профилактику социального сиротства и лишения родителей родительских прав; одновременно они участвуют в предотвращении жестокого обращения с несовершеннолетними.

В настоящих методических рекомендациях приведены основные подходы к определению содержания деятельности соответствующих структурных подразделений, реализующих социальные услуги семьям и детям, попавшим в кризисную ситуацию; технологиям, применяемым социальными службами.

3.1. Организация раннего выявления социального неблагополучия семей с детьми и комплексной работы с ними для предотвращения распада семьи и лишения родителей родительских прав

В настоящее время большинство выявляемых детей, оставшихся без попечения родителей, составляют дети, лишившиеся родительского попечения по «социальным» причинам. Это свидетельствует о несвоевременном выявлении семейного и детского неблагополучия, отсутствии комплексной профилактической работы с семьей на ранней стадии кризиса, недостаточном развитии инфраструктуры социальных служб в сфере работы с семьей и детьми, оказавшимися в кризисной ситуации.

Необходимо развивать и модернизировать инфраструктуру служб раннего выявления неблагополучия семьи, чтобы предотвратить изъятие ребенка из семьи, лишение родителей родительских прав, обеспечить возвращение ребенка в родную семью из социально-реабилитационного учреждения после проведения комплексных реабилитационных мероприятий.

Целевыми группами в процессе получения услуг по раннему выявлению социального неблагополучия семей с детьми и комплексной работы с ними для предотвращения распада семьи и лишения родителей родительских прав являются семьи с детьми, в которых допускается нарушение прав детей, жестокое обращение с ними, существует угроза утраты семейного окружения в связи с риском лишения родителей родительских прав.

Ожидаемые результаты деятельности названных социальных служб:

выявление семей с детьми, попавшими в кризисную ситуацию, в которых существует угроза утраты детьми родительского попечения на ранних этапах семейного неблагополучия;

восстановление и коррекция семейных отношений, прекращение жестокого обращения с детьми и пренебрежения их нуж-

дами, устранение необходимости изъятия детей из неблагоприятного семейного окружения, устранение угрозы лишения родителей родительских прав;

возвращение детей в родную (кровную) семью из социально-реабилитационного учреждения после проведения комплекса реабилитационных мероприятий с семьей;

снижение масштабов безнадзорности, беспризорности, социального сиротства.

Деятельность социальных служб осуществляется преимущественно в форме нестационарного обслуживания. Члены неблагополучных семей получают информационные, консультативные, коррекционные, образовательные услуги, в порядке межведомственного взаимодействия услуги по преодолению зависимости от психоактивных веществ, услуги по формированию или восстановлению коммуникативных умений.

Службы раннего выявления социального неблагополучия семей с детьми осуществляют:

выявление семейного неблагополучия на максимально ранней стадии через организацию деятельности участковой социальной службы; организацию сбора и анализа информации всех заинтересованных ведомств, органов местного самоуправления, общественности;

оказание экстренной помощи семье для вывода ее из кризисной ситуации;

разработку комплексной программы коррекции семейного неблагополучия;

привлечение специалистов других подразделений социальных служб и других учреждений социального обслуживания;

организацию межведомственного взаимодействия в процессе реализации комплексной программы коррекции семейного неблагополучия;

осуществление постреабилитационного мониторинга ситуации в семье, которой была оказана комплексная помощь.

Технологии экстренной социальной помощи позволяют разрешить острые внутрисемейные конфликты, предотвращают случаи жестокого обращения с детьми в семье.

Технологии примирения позволяют оказать членам кризисной семьи помощь в восстановлении и коррекции межличностных отношений.

Особенно эффективна в этой сфере деятельность выездных служб мобильной социальной помощи, которые организуют предоставление социальной, консультативной и коррекционной помощи, в том числе для отдаленных и малонаселенных территорий.

3.2. Обеспечение внедрения и распространения современных технологий профилактической и реабилитационной работы с детьми, пострадавшими от жестокого обращения, в том числе жертвами преступлений сексуального характера, и их семьями

Несмотря на усиление внимания к вопросам предотвращения жестокого обращения с детьми, в том числе посягательств сексуального характера, реабилитации пострадавших, масштабы жестокого обращения и преступлений сексуального характера продолжают оставаться недопустимо высокими.

Необходимо развитие и модернизация инфраструктуры социальных служб, реализующих социальные услуги детям, пострадавшим от жестокого обращения, в том числе жертвам пре-

ступлений сексуального характера. Целью указанных инфраструктурных изменений должна быть разработка и внедрение программ, направленных на обеспечение надлежащей помощи несовершеннолетним лицам, пострадавшим от жестокого обращения, и жертвам преступлений сексуального характера, включая предоставление социальной реинтеграции, физической и психологической реабилитации им, а также их близким родственникам.

Целевой группой получателей услуг профилактической и реабилитационной работы являются дети, ставшие жертвами жестокого обращения и/или посягательств сексуального характера, а также семьи, в которых они воспитываются.

Результатом деятельности служб, оказывающих профилактическую и реабилитационную помощь детям, пострадавшим от жестокого обращения и/или сексуальных посягательств, должно быть:

- формирование действенных механизмов раннего выявления жестокого обращения и насилия в отношении ребенка;

- оказание помощи детям, пострадавшим от жестокого обращения, и жертвам преступлений сексуального характера, включая социальную реинтеграцию, физическую и психологическую реабилитацию их и их близких родственников;

- повышение уровня защищенности ребенка от насилия, обеспечение гарантий получения детьми - жертвами насилия надлежащей помощи;

- создание эффективных инструментов, способствующих сокращению числа случаев жестокого обращения с детьми в семьях.

Службы, оказывающие профилактическую и реабилитационную помощь детям, пострадавшим от жестокого обращения, в

том числе жертвам преступлений сексуального характера, и их семьям, должны разрабатывать и внедрять программы, включающие: реабилитационные и коррекционные услуги, информационную и правовую поддержку, предоставление временного приюта, организацию межведомственного взаимодействия по предоставлению услуг социальной реинтеграции.

Их деятельность включает эффективные технологии экстренной детской помощи посредством организации мобильных бригад, неотложное реагирование по сигналу о детях, находящихся в ситуации, опасной для их жизни и здоровья, выезд к месту нахождения таких детей (возможно, с представителями органов опеки и участковыми уполномоченными органов внутренних дел), при необходимости – временное изъятие ребенка и помещение его в медицинское или социально-реабилитационное учреждение, далее – организация работы по реабилитации ребенка и при возможности – его семьи.

Разработка и реализация программ, направленных на обеспечение надлежащей помощи несовершеннолетним лицам, пострадавшим от жестокого обращения, и жертвам преступлений сексуального характера, включая предоставление им социальной реинтеграции, может осуществляться также в условиях кризисных служб, действующих в качестве временного стационара. Дети помещаются туда на время проведения реабилитационных мероприятий, оказания помощи их кровным семьям или, в случае необходимости, до жизнеустройства в замещающую семью.

3.3. Организация профилактики отказов от детей при рождении и (или) помещении в медицинские учреждения

Отказ от ребенка при рождении или в ранний период его жизни – явление, характерное в первую очередь для женщин с

серьезными социальными проблемами или с несформировавшимися материнскими установками. Масштабы данного явления указывают на недостаточность ресурсов помощи, оказываемой женщинам. Развитие и модернизация инфраструктуры социальных служб, реализующих меры профилактики отказов от детей при рождении или помещении в медицинские учреждения, может предотвратить отказ от ребенка.

Целевой группой получателей названных услуг являются беременные и родившие женщины, находящиеся в социально уязвимом положении - несовершеннолетние матери, выпускницы учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с несформировавшимися родительскими установками, женщины без постоянного места жительства, профессии, семейной поддержки.

Результатом деятельности служб, оказывающих социальную помощь женщинам, высказывающим намерение отказаться от ребенка или не желающим забирать его из медицинского учреждения, должно быть:

сокращение числа случаев отказа от новорожденных;

создание условий социальной поддержки для женщин с новорожденными детьми, находящихся в особо трудной жизненной ситуации;

формирование установки на принятие ребенка у женщин с неразвитой материнской мотивацией.

Организация социальной поддержки женщин, находящихся в ситуации риска отказа от детей, должна иметь межведомственный характер, включая взаимодействие органов здравоохранения (служб родовспоможения и лечебно-профилактических учреждений, домов ребенка), органов социальной защиты

населения, органов опеки и попечительства, служб занятости, органов местного самоуправления, общественных организаций и т.п.

Службы, оказывающие услуги по предотвращению отказа от новорожденных детей, предусматривают предоставление временного приюта женщинам с детьми, консультативные и педагогические услуги во обучению навыкам материнства, социальные услуги по реализации всех льгот и мер социальной поддержки, предусмотренных федеральным и региональным законодательством, про восстановлению отношений женщины с ее ближайшими родственниками. Организация поддержания социальных контактов между матерью и ребенком, временно помещенным в медицинское учреждение, призвана способствовать принятию женщиной решения о принятии ребенка.

Особое значение имеют социальные гостиницы и другие формы социальных служб, предназначенные для несовершеннолетних матерей и матерей из числа выпускниц учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе создаваемые в рамках системы постинтернатного сопровождения выпускников учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и лиц из их числа для их социализации в обществе.

3.4. Содействие семейному устройству детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

Необходимость развития и модернизации инфраструктуры социальных служб, обеспечивающих содействие семейному устройству детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обусловлена масштабом и разнообразием задач, решаемых ими:

организация работы по реабилитации и восстановлению в родительских правах родителей воспитанников учреждений интернатного типа, поиску родственников и установлению с ними социальных связей для возврата детей в родные семьи.

организация подготовки потенциальных замещающих родителей в целях исключения возврата детей из замещающих семей в учреждения интернатного типа;

организация подготовки детей к передаче в замещающие семьи;

создание служб профессионального сопровождения усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей в период адаптации и на последующих этапах жизни ребенка;

создание служб постинтернатного сопровождения выпускников учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и лиц из их числа для их социализации в обществе.

Целевой группой получателей названных услуг являются: дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей; потенциальные замещающие родители – граждане, выразившие желание принять в свой дом ребенка (детей) из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

граждане, испытывающие трудности в воспитании усыновленных или приемных детей, детей под опекой.

выпускники учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и лиц из их числа, испытывающие трудности адаптации и социализации в обществе

Деятельность таких социальных служб должна иметь результатом:

восстановление родительско-детских отношений в случае реабилитации кровной семьи и восстановления в родительских

правах родителей воспитанников учреждений интернатного типа, формирование социальных связей с иными родственниками для возврата детей в родные семьи;

формирование психологической готовности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, к передаче в замещающую семью;

повышение уровня обученности и информированности потенциальных замещающих родителей по вопросам правового оформления приема детей в семью, специфики психолого-педагогических отношений в замещающей семье;

предотвращение отказа от принятых в семью детей и возвращения их в учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

адаптация и социализация выпускников учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, включая формирование адекватных семейно-родительских установок.

Социальные службы осуществляют реабилитационную помощь гражданам, лишенным родительских прав, с целью возможного возвращения воспитанников интернатных учреждений в кровную семью, или поиск родственников, которые могли бы принять ребенка; обучение потенциальных родителей по установленным программам, в том числе – в технологиях удаленного доступа; консультирование по вопросам совместимости с принимаемыми в семью детьми и психологическую подготовку детей перед их передачей в замещающую семью. Социальное сопровождение замещающих семей предполагает предоставление помощи как родителям, так и детям на этапе их взаимной адаптации и в последующий период, что способствует устранению опасности отказа от принятых в семью детей и возвращении их в интернатное учреждение.

Постинтернатное социальное сопровождение выпускников учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и лиц из их числа предусматривает деятельность по обеспечению социализации и интеграции названных лиц, формированию социальных навыков, позволяющих обеспечить нормальное социальное функционирование, в том числе, создание полноценной собственной семьи и предотвращение наследуемого социального сиротства.

3.5. Создание служб раннего вмешательства для детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья и их семей

Для создания системы ранней профилактики инвалидности у детей, обеспечения максимально возможной реабилитации и интеграции их в общество необходимо развитие и модернизация инфраструктуры служб раннего вмешательства – специальным образом организованных служб помощи детям раннего возраста с нарушениями развития или риском их возникновения и их семьям, в которых работают междисциплинарные команды специалистов.

Целью деятельности служб раннего вмешательства для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, является предоставление медицинской, реабилитационной, коррекционно-педагогической помощи ребенку, социально-психологической и консультативной помощи родителям; обеспечение преемственности ранней помощи и помощи в дошкольном возрасте, организация комплексной подготовки ребенка-инвалида и ребенка с ограниченными возможностями здоровья к обучению в школе.

Организация служб раннего вмешательства детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями, комплексная всесторонняя помощь, оказанная семье в этот период, во-первых, может предотвратить развитие инвалидизирующего заболевания и его перерастание в инвалидность. Во-вторых семья, получившая адекватную помощь, может избежать социальной исключенности, обеспечить максимально возможную интеграцию ребенка в общество, формирование его полноценного реабилитационного и образовательного маршрута.

Целевой группой являются семьи с маленькими детьми, имеющими установленное отставание в одной или нескольких областях развития или нарушения, которые с высокой вероятностью приводят к задержкам развития, например: генетические нарушения; двигательные нарушения при различных неврологических заболеваниях, состояниях после травм и оперативных вмешательствах; множественные нарушения; нарушения аутистического спектра; сенсорные нарушения (нарушения слуха, зрения); дети биологического риска (экстремально низкая масса тела при рождении, недоношенность и т.д.).

Ожидаемы результаты деятельности служб раннего вмешательства:

сокращение масштабов и глубины детской инвалидизации за счет предоставления своевременных и всесторонних реабилитационных услуг;

создание условий для социализации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья с включением их в среду здоровых сверстников;

активизация реабилитационного потенциала семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями, за счет обучения их реабилитационным технологиям и вовлечения в процесс реабилитационной деятельности;

улучшение социального самочувствия членов семьи, воспитывающей ребенка-инвалида, ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Сотрудники служб раннего вмешательства призваны обеспечивать:

наиболее раннее выявление отставания ребенка и нарушений в его развитии;

информационную и психологическую поддержку, предоставление семье, воспитывающей ребенка-инвалида, ребенка с ограниченными возможностями, достоверной и адекватной информации о состоянии ребенка, психологическую и эмоциональную поддержку;

помощь семье, воспитывающей ребенка-инвалида, ребенка с ограниченными возможностями, с целью мобилизации ее ресурсов и обеспечения связей с другими ресурсами в сообществе и их ближайшем окружении;

систематическую междисциплинарную динамическую оценку уровня развития ребенка;

разработку и реализацию совместно с семьей индивидуальной программы вмешательства;

координацию и взаимодействие с другими службами, обеспечивающими услуги для ребенка и семьи;

организацию поддержки для семей в виде родительских клубов, групп самопомощи.

3.6. Организация социального сопровождения участковыми социальными работниками семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья

Семьи, воспитывающие детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями, испытывают наибольшую степень социальной исключенности и потребности в социальной помощи. Соответственно инфраструктура служб, оказывающих им помощь, наряду с комплексом других мер, должна предусматривать особое внимание к организации межведомственного взаимодействия всех учреждений, вовлеченных в решение проблем такой семьи, обеспечение содействия в получении услуг иных ведомств, не относящихся к системе социального обслуживания.

Целевой группой получателей услуг являются семьи, воспитывающие детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями, в том числе с тяжелыми и множественными нарушениями, в первую очередь, проживающие в отдаленных и малонаселенных муниципальных образованиях

Участковые социальные службы:

ведут деятельность по выявлению семей с детьми-инвалидами, детьми с ограниченными возможностями;

организуют оценку их нуждаемости в услугах социального обслуживания, услугах иных ведомств и организаций;

разрабатывают программу социального сопровождения семьи с ребенком-инвалидом, ребенком с ограниченными возможностями;

оказывают помощь семье по содействию в получении всех видов социальной поддержки, положенной ей в соответствии с действующим законодательством;

предоставляют услуги по организации комплексного реабилитационного процесса, в том числе, с участием специалистов иных отделений или иных учреждений социального обслуживания;

ведут консультирование родителей/семей по вопросам коррекционно-педагогической помощи детям, обучение навыкам ухода за ними;

содействуют в организации межведомственного и межсекторного взаимодействия в процессе социального сопровождения семьи с ребенком-инвалидом, ребенком с ограниченными возможностями;

предоставляют транспортные услуги по доставке ребенка-инвалида в реабилитационное учреждение или доставки специалиста реабилитационной направленности к месту жительства ребенка-инвалида;

осуществляют постреабилитационный мониторинг социальных потребностей семьи.

Деятельность служб социального сопровождения позволяет осуществить:

обеспечение доступности комплекса услуг, необходимых ребенку-инвалиду (ребенку с ограниченными возможностями) и его семье, независимо от места их проживания;

усиление реабилитационного потенциала, рост возможностей всесторонней интеграции ребенка в общество;

максимальное приближение социально-реабилитационных услуг к месту проживания детей и их семей

полноту и последовательность социальных услуг, осуществляемых в соответствии с индивидуальной программой социального сопровождения семьи;

снижение риска отказа от детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями, сокращение масштабов социального сиротства.

Таким образом, развитие и модернизация инфраструктуры социальных служб, обеспечивающих социальное сопровождение семей с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями, создает возможности предоставления доступных и высокоэффективных услуг, положительно влияющих на качество жизни и социальное самочувствие семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями.

3.7. Организация сопровождения несовершеннолетних, вступивших в конфликт с законом, и их семей

Развитие инфраструктуры социальных служб в сфере социальной поддержки несовершеннолетних, вступивших в конфликт с законом, - актуальное направление модернизации социального обслуживания, несмотря на некоторое снижение числа правонарушений несовершеннолетних.

Целевыми группами получателей услуг названных социальных служб являются несовершеннолетние, вступившие в конфликт с законом, получившие наказание, не связанное с лишением свободы, находящиеся в учреждениях отбытия наказаний или вернувшиеся после отбытия наказания, а также их семьи.

Специалисты служб социального сопровождения несовершеннолетних, вступивших в конфликт с законом, осуществляют такие функции, как:

консультативная и коррекционная психологическая помощь по восстановлению отношений между несовершеннолетним и его семьей;

содействие в профессиональной ориентации, организации профессионального обучения и трудоустройства несовершеннолетним;

предоставление при необходимости места временного проживания несовершеннолетним, вступившим в конфликт с законом;

осуществление комплекса воспитательных мер и мер индивидуального социально-психологического и педагогического сопровождения;

предоставление юридической поддержки в период рассмотрения дела в суде (в том числе, с применением технологий восстановительного подхода);

организация работы по восстановлению отношений детей, находящихся в местах лишения свободы, с их семьями и ближайшим социальным окружением;

содействие в ресоциализации отбывших наказание несовершеннолетних (социальное сопровождение в постпенитенциарный период).

Ожидаемые результаты деятельности служб:

расширение практики применения технологий восстановительного подхода в сфере правосудия, применения мер ответственности, не связанных с лишением свободы.

реализация примирительных программ и применение механизмов возмещения ребенком-правонарушителем ущерба потерпевшему, оказание воспитательного воздействия на несовершеннолетних правонарушителей;

снижение уровня правонарушений и повторных (рецидивных) преступлений несовершеннолетних.

Органы власти субъектов Российской Федерации, и органы местного самоуправления в соответствии со своими полномочиями осуществляют развитие и модернизацию инфраструктуры социальных служб в сфере поддержки семей с детьми, попавшими в кризисную ситуацию, в том числе пострадавшими от жестокого обращения, также по другим направлениям, определяемыми органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, с учетом специфики регионов и приоритетов в развитии системы социального обслуживания населения.

Результатом реализации мероприятий по развитию и модернизации инфраструктуры социальных служб в сфере поддержки семей с детьми, попавшими в кризисную ситуацию, в том числе пострадавшими от жестокого обращения, должно стать сокращение числа несовершеннолетних, находящихся в кризисной ситуации, повышение доступности и качества социальных услуг для семей с детьми, дружественных к детям и семьям; обеспечение профилактики семейного неблагополучия, основанной на его раннем выявлении, индивидуализированной адекватной помощи семье, находящейся в кризисной ситуации, оказываемой на межведомственной основе.

ГЛАВА II. ЭФФЕКТИВНЫЕ СОЦИАЛЬНЫЕ ПРАКТИКИ РАЗВИТИЯ И МОДЕРНИЗАЦИИ ИНФРАСТРУКТУРЫ СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ В СФЕРЕ ПОДДЕРЖКИ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ, ПОПАВШИХ В КРИЗИСНУЮ СИТУАЦИЮ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПОСТРАДАВШИХ ОТ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ

II.1. РАЗВИТИЕ И МОДЕРНИЗАЦИЯ ИНФРАСТРУКТУРЫ СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ, СПОСОБСТВУЮЩИХ ОРГАНИЗАЦИИ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ И КОМПЛЕКСНОЙ РАБОТЫ С НИМИ ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ РАСПАДА СЕМЬИ И ЛИШЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ

Социальное сиротство, недолжное выполнение родителями своих обязанностей, ведущее к лишению родительских прав, изъятию детей и пр., является следствием распада семейных связей, нарушения отношений взаимной привязанности и поддержки, которые обеспечивают выполнение семьей ее защитных и воспитательных функций.

Работа с неблагополучной семьей, оказание помощи детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, относится преимущественно к числу функций центров социальной помощи семье и детям. Вместе с тем, разрешение конфликтов, преодоление социального неблагополучия семьи в качестве обязательной предпосылки требует выявления кризисного состояния семьи и осуществления вмешательства на раннем этапе, когда нарушенные отношения могут быть относительно полно восстановлены.

Для обеспечения наиболее полной доступности эффективных услуг в данной области службы раннего выявления семей-

ного неблагополучия могут быть организованы на базе учреждений различной ведомственной принадлежности (следует отметить, что, при отборе программ или проектов по направлениям поддержки детей, находящихся в кризисной ситуации, Фонд как правило допускает к конкурсу учреждения различных ведомств, государственные, муниципальные и НКО).

Так, в Ярославской области на базе муниципального дошкольного образовательного учреждения Некоузский детский сад №3 за счёт средств Фонда, областной целевой программы «Семья и дети Ярославии на 2011-2013 гг.» при поддержке администрации Некоузского муниципального района создана служба сопровождения и социальной поддержки семей с детьми, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, семей с приемными и опекаемыми детьми.

Она предоставляет услуги всем семьям с детьми, оказавшимся в трудной жизненной ситуации (полные, неполные, многодетные, малоимущие, обеспеченные, кровные, замещающие, семьи, где родители лишены родительских прав или ограничены в них и другие категории). Новой для района и востребованной формой работы с семьёй, оказавшейся в трудной жизненной ситуации, стало комплексное сопровождение семьи, обеспечиваемое на основе взаимодействия специалистов-профессионалов разного профиля, участвующих в сопровождении этой семьи.

В службе работают руководитель службы сопровождения, 2 специалиста по социальной работе, специалист по работе с приемными и опекаемыми детьми, 3 специалиста, работающих по договорам ГПХ (семейный врач, семейный психолог, юрист).

Создание службы позволило внедрить обширный перечень новых методов и технологий, ранее недоступных в условиях сельского района, удалённого от областного центра на 200 км:

- прием членов семей квалифицированными специалистами;
- самовыявление семей, нуждающихся в социальной поддержке и сопровождении, на ранней стадии семейного неблагополучия через их обращения в службу;
- создание и мониторинг базы данных о семьях с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации и нуждающихся в государственной поддержке;
- комплексное сопровождение семей с детьми, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, семей с приемными и опекаемыми детьми специалистами-профессионалами;
- разработка и создание планов реабилитации семей с детьми, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, социальными педагогами семейного профиля совместно с членами семей;
- установление договорных отношений с семьей, находящейся на сопровождении (заключение договора с семьей на сопровождение и установление обоюдной ответственности за выполнение договорных отношений)
- участие специалистов службы в восстановлении семей в родительских правах;
- межведомственное взаимодействие со специалистами других служб и учреждений в работе с семьей; создание базы данных субъектов взаимодействия в решении проблем семьи;
- создание и организация работы методического объединения социальных педагогов и общественных инспекторов по охране прав детей района на базе службы;
- выездная работа мобильной группы в отдаленные населенные пункты с привлечением узких специалистов, организация

приема семей на местах, консультирование, патронаж, знакомство с социумом;

- содействие в оказании адресной помощи семьям с детьми на межведомственной основе с использованием разных источников оказания помощи (органы соцзащиты, учреждения социального обслуживания, администрации сельских поселений, муниципальные органы власти, фонды, спонсоры);

- организация и проведение акций в поддержку семей с детьми, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;

- информационно-просветительская работа с родителями через очно-заочную школу «Семейный всеобуч», открытую на базе службы.

Служба зарекомендовала себя как востребованное во всём районе подразделение, работающее с семьями, нуждающимися в поддержке. Не случайно она исполняет функции уполномоченного органа по организации сопровождения семей с детьми, нуждающихся в государственной поддержке.

Иной механизм для создания инфраструктуры служб раннего выявления семейного неблагополучия используется в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре. Органами государственной власти округа утвержден Регламент межведомственного взаимодействия субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних и иных органов и организаций при выявлении, учете и организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации.

Выявление, учет и организация индивидуальной профилактической работы в отношении несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении и иной трудной

жизненной ситуации, рассматриваются как комплекс профессиональных действий субъектов системы профилактики по установлению факторов, угрожающих благополучию, здоровью и жизни несовершеннолетних, а также по оказанию комплексной поддержки ребенку и его семье с момента выявления до стабилизации жизненной ситуации и устранения причин, поставивших несовершеннолетнего и семью в социально опасное положение и иную трудную жизненную ситуацию.

К числу задач межведомственного взаимодействия при раннем выявлении относятся:

организация взаимодействия органов и организаций системы профилактики по выявлению, учету, организации индивидуальной профилактической работы в отношении несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации;

создание системы учета детей и семей, находящихся в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации путем формирования банка данных;

организация индивидуальной профилактической и реабилитационной работы с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации;

привлечение общественности, граждан, проживающих на территории автономного округа, к выявлению несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации, посредством обеспечения доступности информации об органах и организациях системы профилактики.

устранение причин и условий, способствующих беспризорности, безнадзорности, противоправному и антиобщественному поведению несовершеннолетних.

Основные критерии отнесения ребенка к категории детей, находящихся в социально опасном положении, при наличии, вследствие неисполнения (ненадлежащего исполнения) родителями (законными представителями) своих обязанностей и (или) употребления родителями (законными представителями) спиртных напитков, наркотических (психотропных) веществ, и (или) ведения аморального образа жизни, у указанных групп детей, следующих проблем:

совершение несовершеннолетними административных правонарушений, общественно опасных деяний, в том числе неоднократно (два и более раза); совершение родителями (законными представителями) административных правонарушений, общественно опасных деяний, в том числе неоднократно (два и более раза); отсутствие необходимой одежды, регулярного питания, несоблюдение санитарно-гигиенических требований к уходу и проживанию; имеющиеся признаки жестокого обращения с детьми (признаки физического, психического, сексуального или иного насилия) со стороны родителей (законных представителей), в том числе телесные повреждения, свидетельствующих о нарушениях половой неприкосновенности, инфицирования заболеваниями, передающимися половым путем; самовольные уходы несовершеннолетних из семей и образовательных, медицинских организаций, организаций, оказывающих социальные услуги, или некоммерческие организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей наличие аддикций - алкоголизм, наркомания, игромания, дромомания и др.; совершение детьми

противоправных или антиобщественные действия (попрошайничество, бродяжничество, проституция и т.д.); систематические пропуски занятий в образовательном учреждении и (или) неаттестованность по нескольким основным предметам общеобразовательной программы; попытки совершения суицидов; отравления, бытовые травмы у детей раннего и дошкольного возраста, их рецидивы; гипотрофии 3-4 степени, выраженная белково-энергетической недостаточность, необусловленные тяжелой соматической патологией; отказ родителей от стационарного лечения детей при наличии к этому медицинских показаний; невыполнение родителями детей-инвалидов индивидуальной программы их реабилитации; оставление детей раннего возраста без присмотра родителей (законных представителей).

Семьи, находящиеся в социально опасном положении - семьи, имеющие детей, находящихся в социально опасном положении, а также семьи, где родители или иные законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними.

Следует отметить обширный перечень факторов и обстоятельств, на основе которых несовершеннолетние могут быть признаны находящимися в трудной жизненной ситуации или в социально опасном положении. Соответственно межведомственное взаимодействие затрагивает социальное положение, права и интересы значительной части детского населения. Кроме того, все эти обстоятельства могут быть выявлены разными по ведомственной принадлежности организациями или службами, что еще раз актуализирует важность межведомственного взаимодействия.

Названный документ может быть рассмотрен также в рамках направления «профилактическая и реабилитационная помощь детям, пострадавшим от жестокого обращения, в том числе от посягательств сексуального характера, и их семьям».

Участковая социальная служба - форма организации раннего выявления семей, имеющих несовершеннолетних детей и находящихся в социально опасном положении или критической ситуации, и оказания им помощи по выходу из нее. Предусматривает переход от заявительного характера работы к выявительному и предоставление при необходимости комплексной помощи и поддержки семье по месту ее проживания.

Участковые службы организуются в учреждениях социального обслуживания регионов и действуют на различной основе – одни только в направлении помощи детям (как в Московской области), находящимся в кризисной ситуации, и их семьям. Другие же выявляют и поддерживают всех граждан, нуждающихся в получении услуг социального обслуживания (как в Астраханской области).

Участковые социальные службы опираются на совокупность денных и информационных ресурсов, полученных из различных источников – от сотрудников иных ведомств, работающих с детьми, от родственников, соседей и пр., а также привлекают к работе с выявленными неблагополучными семьями специалистов – психологов, конфликтологов. Для разрешения социально-правовых, социально-экономических проблем подключаются специалисты по социальной работе, юристы.

В последнее время участковые социальные службы рассматриваются как организаторы социального сопровождения семей, в которых воспитываются дети-инвалиды.

Проводимая в комплексе структурными подразделениями различных организаций и ведомств социально-реабилитационная работа может нормализовать отношения в семье – специалисты участковой социальной службы ведут мониторинг социальной ситуации, постреабилитационный патронаж семьи, преодолевшей кризисную ситуацию. Семья, которая способно самостоятельно разрешить свои проблемы, снимается с учета участковой социальной службы.

В соответствии с распорядительными документами Республики Саха-Якутия, при учреждении социального обслуживания семьи и детей создается Мобильная служба, которая призвана осуществлять деятельность по профилактике социального сиротства посредством оказания экстренной и плановой социальной помощи семьям с детьми, находящимся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении. Она работает во взаимодействии с органами и учреждениями системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, общественными и другими организациями.

В рамках оказания экстренной социальной помощи Мобильная служба предоставляет срочные социально-бытовые, социально-психологические, социально-экономические и медико-социальные услуги семьям с детьми и детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, при состояниях, угрожающих жизни или здоровью.

В рамках оказания плановой социальной помощи Мобильная служба:

- осуществляет работу с конкретными случаями, требующими комплексной диагностики;
- реализует индивидуальные программы реабилитации семей с детьми;

- предоставляет плановые социально-бытовые, социально-психологические, социально-экономические, социально-правовые услуги семьям с детьми и детям, находящимся в трудной жизненной ситуации.

В состав Мобильной службы могут входить специалист по социальной работе, социальный педагог, психолог. В случае необходимости в качестве специалистов к работе в составе Мобильной службы могут привлекаться специалисты органов, учреждений, служб и организаций, осуществляющих деятельность по работе с семьей и детьми на подведомственной территории. Служба работает в контакте со специалистами органов опеки, представителями органов охраны общественного порядка.

Экстренные выезды Мобильной службы осуществляются на основании сигналов, поступивших от населения, семей, детей, специалистов органов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних и иных заинтересованных лиц. В случае получения сигнала об угрозе жизни, здоровью и безопасности ребенка, требующего немедленного реагирования, специалисты Мобильной службы обязаны незамедлительно сообщить об этом в уполномоченные органы и учреждения по месту жительства ребенка и организовать выезд Мобильной службы в течение трех часов с момента поступления сигнала.

Поскольку специалисты Мобильной службы самостоятельно разрабатывают и реализуют индивидуальные программы реабилитации семей с детьми, они сочетают в своей деятельности экстренное реагирование на семейное неблагополучие, угрожающее жестоким обращением с детьми и/или социальным сиротством, и терапевтическую работу по выведению семьи из трудной жизненной ситуации.

В городе Череповце Вологодской области создана служба «социальная скорая помощь» для оказания экстренной социально-психологической поддержки семьям в кризисной ситуации. Предназначение Службы: раннее выявление семейного неблагополучия, профилактика безнадзорности, беспризорности и социального сиротства несовершеннолетних, сокращение количества ситуаций в семье, угрожающих жизни и здоровью несовершеннолетних путем оказания экстренной помощи несовершеннолетним, оказавшимся в трудной жизненной ситуации и/или социально опасном положении, и формирования негативного отношения общества к проблеме насилия в отношении детей.

К числу задач службы относятся:

- выявление семей и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении, с последующей передачей информации субъектам системы профилактики для организации сопровождения клиента;
- оперативное вмешательство в кризисную семейную ситуацию, т.е. незамедлительное реагирование на обращение граждан (оперативный выезд специалистов службы);
- устранение угрозы жизни и здоровью несовершеннолетнего (принятие мер по обеспечению его психологической и физической безопасности);
- отработка системы межведомственного взаимодействия в ситуациях угрозы жизни и здоровью несовершеннолетнего, которая обеспечивает последовательность и скоординированность действий (совместные мероприятия и принятие мер в отношении получателя услуг, взаимобмен информацией).

Прием обращений в службу «Социальная скорая помощь» осуществляется круглосуточно. Адрес, номера телефонов

службы горожане могут узнать из информационных листовок, буклетов, которые регулярно распространяются в городских учреждениях и организациях, из информационных роликов на местном радио и телевидении. Баннеры, на которых указан номер телефона Социальной скорой помощи, размещены в нескольких местах на улицах города. Также номера телефонов службы можно узнать, обратившись в городскую справочную телефонную службу. Сведения о человеке, обратившемся в службу (за исключением случаев, если обратившийся является должностным лицом), строго конфиденциальны и без его согласия не разглашаются.

Сотрудники службы принимают сообщения о ситуациях, угрожающих жизни и здоровью несовершеннолетнего, консультируют по социальным вопросам, а также отвечают на вопросы, касающиеся защиты прав детей, жестокого обращения в отношении несовершеннолетних и семейного неблагополучия. Обращения фиксируются в журнале обращений граждан. По каждой ситуации составляется карта вызова, в которой указывается причина вызова, данные клиента, адрес местонахождения клиента, по возможности – данные лица, сообщившего информацию. Если в ситуации требуется экстренное вмешательство специалистов (ситуации угрозы жизни и здоровью несовершеннолетнего), бригада «Социальной скорой помощи» оперативно выезжает по адресу. В состав бригады включены психолог и специалист по социальной работе.

По приезде в семью специалисты:

- организуют и осуществляют обследование клиента/ситуации клиента, в т.ч. условия и особенности жизнедеятельности несовершеннолетних;

- принимают меры по обеспечению психологической и физической безопасности несовершеннолетних (при необходимости привлекают сотрудников других ведомств).

- оказывают необходимую консультативную помощь,
- совместно с клиентом (если позволяет ситуация) выстраивают стратегию разрешения трудной жизненной ситуации клиента;

- при наличии показаний выделяют единовременную натуральную помощь несовершеннолетним (одежду, продукты, предметы гигиены и т.п.). Как правило, этого требуют следующие ситуации: чрезвычайное происшествие (пожар, затопление, обрушение здания и пр.); вечернее или ночное время; удаленность места жительства от организации, предоставляющей данный вид услуг (в обычных условиях вещевую помощь нуждающимся семьям выделяет муниципальное учреждение «Центр социальной помощи семье и детям»); отсутствие у родителей необходимой документации для оформления государственной социальной помощи).

При обследовании семейной ситуации (в ходе наблюдений, осмотра тела, одежды, жилищного пространства несовершеннолетних, диагностики, осуществления бесед с клиентом, членами семьи клиента, соседями и др.) выясняется следующая информация:

- причины возникновения трудной жизненной ситуации;
- наличие факторов угрозы жизни и здоровью ребенка;
- наличие внешних и внутренних ресурсов клиента/семьи клиента для самостоятельного, разрешения трудной жизненной ситуации (в т.ч. возможности для улучшения отношений в семье, создания атмосферы безопасности, доверительности и пр.).

По результатам работы специалистами составляются акт обследования социально-бытового положения семьи (в акте указывается хронология событий), протокол беседы и др. документы.

В ситуациях, когда специалисты службы «Социальная скорая помощь» не могут обеспечить оперативное разрешение проблем, обуславливающих кризисную ситуацию ребенка, информация о результатах выезда службы передается специалистам субъектов системы профилактики. Такая семья ставится на учет социальных служб или становится участником проектов городской социальной программы «Дорога к дому», специалисты которых организуют социально-психологическую поддержку и сопровождение для того, чтобы семья вышла из состояния кризиса, социальной беспомощности и научилась самостоятельно справляться с трудностями.

Анализ практики деятельности служб раннего выявления семейного неблагополучия, профилактики социального сиротства и предотвращения лишения родителей родительских прав свидетельствует о важности межведомственного взаимодействия в получении информации о проблемных семьях и организации деятельности по их реабилитации и коррекции. Кроме того, в рассмотрении практически каждого случая можно выделить экстренное реагирование (обычно по внешнему сигналу – об опасной для несовершеннолетнего ситуации в семье), а затем – длительную комплексную работу на основе межведомственного взаимодействия по выведению семьи из трудной жизненной ситуации.

Специфика инфраструктуры социальных служб зависит от территориально-поселенческой специфики региона, наличия ор-

ганизаций помощи семье и детству, на базе которых можно развивать инфраструктуру социальных служб раннего выявления семейного неблагополучия и комплексной работы с ними для предотвращения распада семьи и лишения родителей родительских прав. В силу этого соответствующая социальная служба может быть создана в учреждении различной ведомственной принадлежности. При этом обязательной предпосылкой эффективности ее практики является межведомственное взаимодействие в осуществлении комплексной работы для преодоления семейного неблагополучия и предотвращения изъятия ребенка из семьи.

**II. 2. РАЗВИТИЕ И МОДЕРНИЗАЦИЯ
ИНФРАСТРУКТУРЫ СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ,
ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ВНЕДРЕНИЕ И РАСПРОСТРАНЕНИЕ
СОВРЕМЕННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ И
РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ, ПОСТРАДАВШИМИ
ОТ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ ЖЕРТВАМИ
ПРЕСТУПЛЕНИЙ СЕКСУАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА, И
ИХ СЕМЬЯМИ**

Жестокое обращение в семье, тем более, посягательства сексуального характера, как правило, являются симптомом глубокого семейного неблагополучия. В силу автономности семьи в течение долгого времени они могут оставаться скрытыми от сторонних глаз, от контроля государственных органов или учреждений. В таком случае очень важно наладить межведомственное взаимодействие и обмен сведениями между всеми организациями, которым может стать известна информация о детях, находящихся в социально опасном положении, в кризисной ситуации, подвергаемых жестокому обращению.

Поэтому инфраструктура социальных служб, обеспечивающих внедрение современных технологий профилактической и реабилитационной работы с детьми – жертвами насилия, ориентирована, с одной стороны, на выявление случаев жестокого обращения и предотвращение их, с другой стороны – на реабилитационную работу по восстановлению физического и психологического здоровья несовершеннолетних, пострадавших от жестокого обращения.

С целью раннего выявления семейного насилия и оказания поддержки семьям с детьми, находящимися в критическом состоянии и иной трудной жизненной ситуации, в Ханты-Мансийском

автономном округе - Югре организована служба «Экстренная детская помощь» (далее - служба).

Департаментом социального развития Ханты-Мансийского автономного округа - Югры совместно с Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, Управлением Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков по Ханты-Мансийскому автономному округу Югре, Управлением Министерства внутренних дел России по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре утвержден межведомственный приказ от 11.07.2011 №363-р «Об организации работы службы «Экстренная детская помощь» в Ханты- Мансийском автономном округе – Югре».

Основными задачами Службы являются:

- выявление детей (семей), находящихся в социально опасном положении;
- защита прав и законных интересов несовершеннолетних;
- профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;
- профилактика жестокого обращения с детьми;
- снижение числа правонарушений в отношении несовершеннолетних.

В состав Службы входят специалисты учреждений системы социальной защиты, комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, органов опеки и попечительства, учреждений здравоохранения, органов внутренних дел.

Служба создана и осуществляет свою деятельность на базе 22 учреждений, подведомственных Департаменту социального развития Югры. В каждом учреждении разработан режим и план работы службы, график дежурства специалистов.

За службой закреплен специализированный автотранспорт с логотипом Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также эмблемой «Экстренная детская помощь».

Рейды службы осуществляются в плановом порядке 1 раз в неделю, в случае необходимости оказания экстренной помощи несовершеннолетним – в срочном порядке.

Служба осуществляет выезды по месту проживания, пребывания, фактического нахождения несовершеннолетних (их семей), находящихся в социально опасном положении, их доставку в учреждения социального обслуживания, учреждения здравоохранения, учреждения органов внутренних дел (с учетом ситуации и мнением несовершеннолетнего, его родителей (законных представителей), если это не угрожает его жизни и здоровью).

Выявленные несовершеннолетние помещаются в стационарные учреждения социального обслуживания для прохождения курса социальной реабилитации; органы опеки и попечительства получают уведомление о выявлении семей с детьми, находящихся в социально опасном положении; семьи, в которых допускается жестокое обращение с детьми, принимаются на патронатный учет в учреждениях социального обслуживания.

В отношении всех семей специалистами служб профилактической и реабилитационной работы сформированы межведомственные планы индивидуальной работы, включающие мероприятия по проведению реабилитации родителей, ненадлежащим образом исполняющих обязанности по воспитанию и содержанию несовершеннолетних, в части лечения законных представителей

от алкогольной зависимости, их трудоустройству, оказанию социально-правовых, социально-педагогических и психологических услуг.

Информирование населения о деятельности служб «Экстренная детская помощь» проводится в средствах массовой информации, на сайтах учреждений, подведомственных Департаменту социального развития Югры.

В рамках комплексной программы Республики Саха (Якутия) «Кэскил» по профилактике насилия и жестокого обращения с несовершеннолетними на 2011-2013 годы, создана мобильная кризисная служба государственного бюджетного учреждения «Центр социально-психологической поддержки молодежи Республики Саха (Якутия)».

Оборудование мобильной кризисной службы получено за счет материальной поддержки Фонда.

Учитывая условия работы мобильной службы: дефицит времени, работу с острыми травматическими реакциями и разновозрастными, иногда не мотивированными, клиентами, подготовка кадров требует владения специфическими методами и навыками работы.

Психологи учреждения прошли обучение по основам кризисного консультирования, семейной и супружеской психотерапии.

Задачей мобильной кризисной службы является реагирование на острую, экстремальную ситуацию, снятие агрессии у участников семейного конфликта, прекращение и предотвращение насилия по отношению к детям. В дальнейшем семья приглашается для комплексной работы и окончательной нормализации

семейных отношений в Центр социально-психологической поддержки молодежи Республики Саха (Якутия).

Специализированные группы экстренной помощи детям – жертвам насилия созданы на базе государственных казенных учреждений - социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних Нижегородской обл.

Детей, подвергшихся насилию, с места выявления случаев жестокого обращения перевозят в учреждения системы социального обслуживания семьи и детей Нижегородской области для оказания экстренной социальной и медико-психологической поддержки.

Задачами группы экстренной помощи являются:

- экстренное реагирование на случаи насилия над ребенком, перевозка и сопровождение несовершеннолетних, подвергшихся насилию и жестокому обращению;
- оперативное определение незамедлительных форм помощи несовершеннолетним, исходя из состояния их физического и психического здоровья, конкретной жизненной ситуации;
- установление контактов с родителями (законными представителями), информирование их о выявленных случаях насилия либо жестокого обращения с несовершеннолетними;
- информирование органов внутренних дел и других правоохранительных органов о выявленных случаях насилия и жестокого обращения с несовершеннолетними;
- взаимодействие с учреждениями региональной системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, в том числе с учреждениями системы здравоохранения, по вопросам оказания экстренной помощи детям в случаях выявления насилия и жестокого обращения с ними.

Ребенку при необходимости может быть также предоставлена помощь врачей – узких специалистов.

После оказания помощи в остром периоде проводится социальная и психологическая реабилитация ребенка силами специалистов социально-реабилитационных центров.

Базисным учреждением по работе со случаями насилия и жестокого обращения в Нижегородской области является ГКУ «Улыбка», куда детей могут направлять из всех муниципальных образований области. Для того, чтобы в то время, когда несовершеннолетний проходит реабилитацию в ГКУ «Улыбка», по месту постоянного проживания с его семьей была организована коррекционная работа, в регионе разработан Договор о межрайонном взаимодействии по сопровождению семьи и ребенка, который подписывается, с одной стороны, специализированным учреждением, с другой стороны – управлением социальной защиты соответствующего района, где проживает семья ребенка.

На базе государственных учреждений социального обслуживания семьи и детей Нижегородской области организуется работа междисциплинарных команд по оказанию помощи детям, пострадавшим от насилия и жестокого обращения.

Междисциплинарная команда (МДК) - это объединение специалистов различных отделений учреждения социального обслуживания семьи и детей Нижегородской области для оказания комплексной социальной, юридической, правозащитной, психолого-педагогической и адресной помощи ребенку, пострадавшему от насилия и жестокого обращения. МДК является коллегиальным, координирующим органом, созданным в учреждении по подготовке и реализации индивидуальной программы помощи

несовершеннолетнему, пострадавшему от насилия и жестокого обращения, а также его семье.

Задачами МДК являются:

- прием сообщений о случаях насилия и жестокого обращения в отношении детей,

- организация взаимодействия с другими ведомствами, организациями и учреждениями по защите прав и законных интересов несовершеннолетних;

- проведение обследования условий проживания и содержания ребенка в семье;

- организация сопровождения ребенка и членов его семьи при проведении следственных действий правоохранительных органов;

- назначение по каждому ребенку (семье) ответственного куратора случая из числа членов МДК (далее – ответственный куратор случая);

- проведение социальной диагностики семейного неблагополучия, установление контакта с ребенком и семьей, сбор информации о семье и ее социальном окружении, изучение ресурсов семьи;

- разработка индивидуальной комплексной программы помощи семье и ребенку по выходу из кризисной ситуации;

- согласование и утверждение индивидуальной программы помощи семье и ребенку с указанием необходимых мер и мероприятий, сроков их проведения, ответственных членов МДК;

- реализация мероприятий индивидуальной программы помощи семье и ребенку, в том числе организация активного обу-

чения родителей через консультирование, родительский клуб общения, лектории, тренинги, группы поддержки, круглые столы, дискуссии и т.д.;

- мониторинг и оценка достигнутых результатов, выработка рекомендаций семье и определение потребности семьи в дальнейшем социально-психологическом сопровождении.

При необходимости к работе с несовершеннолетним, его семьей привлекаются также специалисты других ведомств и организаций.

II. 3. РАЗВИТИЕ И МОДЕРНИЗАЦИЯ ИНФРАСТРУКТУРЫ СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ОРГАНИЗАЦИЮ ПРОФИЛАКТИКИ ОТКАЗОВ ОТ ДЕТЕЙ ПРИ РОЖДЕНИИ И (ИЛИ) ПОМЕЩЕНИИ В МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

Масштабы отказа от детей при рождении указывают на недостаточность ресурсов и источников поддержки, оказываемой женщинам. Развитие и модернизация инфраструктуры социальных служб, реализующих меры профилактики отказов от детей при рождении или помещении в медицинские учреждения, может предотвратить отказ от ребенка.

Задачи социальных служб, ведущих работу с женщинами, находящимися в условиях риска отказа от новорожденных детей (или от детей, которым предстоит родиться), можно разделить на две группы.

Во-первых, это оказание социальной, экономической и бытовой помощи женщинам, которые как правило относятся к уязвимым категориям, находятся в особо трудной жизненной ситуации, не могут опереться на поддержку семьи, родственников, социального окружения. Это выпускницы учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, несовершеннолетние родительницы, родственники которых не желают оказать им поддержку, матери-одиночки, женщины, не имеющие постоянного места жительства и устойчивых доходов. В этом случае все меры помощи реализуются при условии предоставления им временного приюта, где женщина может проживать, пока оформляются все положенные ей меры поддержки, ее обучают обращению с ребенком, стараются нормализовать ее отношения с семьей.

Во-вторых, у женщин-«отказниц» нередко не сформированы материнские чувства и установка на принятие ребенка. В этом случае задача служб помощи – выявить обстоятельства, блокирующие родительский инстинкт, и разбудить чувства, обуславливающие эмоциональное принятие ребенка.

Таким образом, службы профилактики отказа от новорожденных и детей раннего возраста различны по форме и содержанию деятельности, по месту своей локации. Следует подчеркнуть, что, учитывая короткий период, который имеется у специалистов службы профилактики для того, чтобы позитивно воздействовать на женщину и побудить ее не отказываться от ребенка, очень важно межведомственное взаимодействие с целью получения максимально ранней информации о женщине в трудной жизненной ситуации, которая высказывает намерение оставить ребенка в учреждении, а также комплексная деятельность всех ведомств, центрированная на профилактике отказа от ребенка.

В Областном центре социальной помощи семье и детям «Радуга» Новосибирской области образовано отделение «Социальная гостиница для граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации «Мать и дитя» (далее – Отделение «Мать и дитя»), принимающее на обслуживание беременных женщин и матерей с детьми (в том числе, несовершеннолетних беременных и несовершеннолетних матерей).

В составе отделения «Мать и дитя» в рамках долгосрочной целевой программы Новосибирской области «Семья и дети» на 2012-2015 годы созданы следующие службы: служба срочной социальной помощи, служба социальных консультаций, служба стационарной помощи. Специалисты центра «Радуга», не входящие в состав сотрудников отделения «Мать и дитя», также при

необходимости привлекаются к оказанию помощи, проведению консультаций для женщин, находящихся в отделении.

Период бесплатного обслуживания, социальной реабилитации женщины составляет:

для беременных женщин и матерей с детьми - не более 3 месяцев;

для беременных женщин и матерей с детьми из числа несовершеннолетних женщин и выпускниц детских домов и школ-интернатов - до достижения ребенком возраста 3 лет, но не более 2 лет.

Положение о службе стационарной помощи социальной гостиницы «Мать и дитя» указывает, что основной целью ее деятельности является профилактика социального сиротства на стадии беременности матери и первого, второго и третьего года жизни ребенка, предоставление социальных услуг беременным женщинам и матерям с детьми, в том числе несовершеннолетним, находящимся в трудной жизненной ситуации.

Соответственно задачи, решаемые данной службой, включают в себя:

- помощь женщинам в кризисной ситуации, связанной с беременностью и рождением ребенка;
- снижение доли отказных детей;
- создание необходимых условий для обеспечения максимально полной социально-психологической реабилитации и адаптации в обществе, семье;
- профилактика девиантного родительского поведения;
- защита гражданских прав и законных интересов матери, в том числе несовершеннолетней, и ребенка.

Как видно, в Новосибирской области специалисты пошли по пути «многослойного» структурирования организации

предоставления социальных услуг: в учреждении социальной помощи семье и детям создано отделение – социальная гостиница «Мать и дитя», и уже на базе этого отделения сформированы три социальных службы – для оказания беременным женщинам услуг срочной социальной помощи, предоставления социальных консультаций, стационарных социальных услуг.

Служба постинтернатного сопровождения лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей на базе государственного образовательного учреждения Ярославской области детский дом «Солнечный», создана для реализации комплекса мер, направленных на оказание социальной, правовой, психологической, медицинской, педагогической поддержки и помощи выпускникам детских домов, в том числе – молодым матерям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации в связи с ожиданием или рождением ребёнка.

В числе задач службы:

- оказание консультативной помощи лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе - молодым матерям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации в связи с ожиданием или рождением ребёнка;
- работа телефона «горячей линии» по проблемам, возникающим у выпускников;
- минимизация случаев отказа от новорожденных среди выпускниц детских домов, профилактика вторичного сиротства;
- осуществление социального патронажа молодых матерей на дому, оказание им помощи и др.

Первоначально работа была организована только на нестационарной основе. Однако, как показала практика, имеется значительная потребность в услугах стационарной помощи для бе-

ременных и женщин с детьми. В большинстве своём обратившиеся за помощью находятся в возрасте от 18 до 28 лет. 12 из выпускниц имеют по одному ребёнку, 2 женщины – по 2 ребёнка, 2 женщины – по 3 ребёнка.

В настоящее время на условиях софинансирования с Фондом в рамках реализации программы «Создание службы постинтернатной адаптации» ведется работа по созданию образовательного пансиона «Маленькая мама» для оказания социально-психологической помощи и предоставления приюта выпускницам детских домов, оказавшимся в трудной жизненной ситуации в связи с беременностью или рождением ребёнка.

В Алтайском крае, помимо предоставления женщинам временного приюта, профилактика отказов от новорожденных детей реализуется посредством экстренной социальной помощи силами «мобильной бригады»

Целевыми группами подобной помощи являются:

1. женщины, имеющие намерение отказаться от новорожденного ребенка;
2. женщины, демонстрирующие признаки потенциального отказа от новорожденного ребенка (дает ложные сведения, не прикладывает к груди, не интересуется ребенком и т.д.);
3. женщины, родившие ребенка, с врожденными аномалиями, с ограниченным сроком жизни;
4. женщины с ВИЧ-положительным статусом.

Вызов специалистов мобильных бригад производится медицинским персоналом родильного дома, сотрудники которого занимаются ранним выявлением женщин, относящихся к «группе риска» по социальному сиротству.

В состав мобильной бригады входят 3 специалиста: психолог, специалист по социальной работе и юрист-консульт, работа которых направлена на активизацию собственного жизненного потенциала женщины, родившей ребенка, и ее ближайшего окружения, стимулирование, восстановление и укрепление ее жизненных сил и эффективных жизненных стратегий.

Реализация программы осуществляется по следующим этапам:

Первым этапом работы является выявление угрозы отказа: приём, регистрация сигнала по отказу от новорожденного ребенка и передача сигнала руководителю Мобильной бригады. Во время до приезда специалистов Мобильной бригады важно поддерживающее поведение со стороны медицинского персонала, не усугубляющее осознания безвыходности ситуации.

На втором этапе работа начинается со знакомства и установления контакта. Это необходимый этап, так как 95% женщин не мотивированы на разговор со специалистами. Происходит встреча специалистов Мобильной бригады с женщиной, имеющей риск отказа от новорожденного ребенка.

Первоначально с женщиной работает психолог:

1. Знакомство с женщиной. Информирование женщины о цели выезда Службы и встречи специалистов с ней;
2. Создание атмосферы доверия - ее можно отмечать как возникновение раппорта, или взаимного чувства близости. Женщина не сможет открыться, если не почувствует атмосферу душевного тепла и поддержки со стороны специалиста. Психолог, в свою очередь, без раппорта не сможет получить необходимую информацию и быть эффективным в консультировании.

3. Формирование эмпатии, для этого важно определить эмоциональное состояние женщины «группы риска» на основе мимических реакций, поступков, жестов и т.д.; понять ее эмоциональное состояния посредством сопереживания; проникнуть в ее субъективный мир; воспринимать ее внутренний мир точно, с сохранением эмоциональных и смысловых оттенков.

4. Обсуждение переживаний и проработка актуальных чувств. Очень важно на этом этапе предоставить женщине возможность выражать любые чувства и важно относиться к ним с уважением, пониманием, поддержкой и без предубеждения. Задача консультанта поддерживать выражение чувств женщины. Особенно важно мобилизовать поддержку в моменты, когда ее состояние ухудшается. Консультант должен чувствовать, что любые ее эмоции имеют право на существование, что они важны и достойны уважения. Часто звучат такие чувства как ужас, страх, беспомощность, бессилие, одиночество, чувство вины. Люди осуждают себя за те решения, которые им приходилось принимать в условиях недостатка информации, суеты и паники.

5. Сбор и анализ информации о трудной жизненной ситуации семьи, установление причины отказа от ребенка.

6. Локализация проблемы – детализация проблемной ситуации из хаоса эмоций, из множества жизненных ситуаций.

7. Определение потребностей женщины.

8. Поиск и мобилизация ресурсов для преодоления трудной жизненной ситуации семьи, самообеспечения семьи

Работа специалиста по социальной работе:

1. Информирование женщины об услугах КГБУ СО «Краевой кризисный центр для женщин» и других помогающих службах.

2. Оказание социально-консультативной помощи женщине по вопросу выплаты пособий в связи с рождением ребенка, оказания материальной и нематериальной помощи различными учреждениями и организациями социального обслуживания и НКО, оформления документов на новорожденного ребенка.

3. Содействие в оказании материальной помощи семье.

4. Сопровождение женщины в различные государственные учреждения (при необходимости).

Роль юрисконсульта:

1. Информирование о правах и обязанностях женщины после принятия решения об отказе.

2. Консультирование по вопросу алиментных обязательств.

3. Информирование по вопросу установления отцовства

На третьем этапе специалисты Мобильной бригады обеспечивают организацию непрерывного социально-психологического сопровождения семьи.

Работа названной выше «мобильной бригады» подчеркивает важность межведомственного взаимодействия органов и учреждений различных ведомств в организации профилактики отказов от новорожденных. Целесообразно регламентировать это взаимодействие на уровне региона нормативными актами ведомств, вовлеченных в такую деятельность. Так, в Астраханской области заключено соглашение о сотрудничестве и взаимодействии министерства социального развития и труда и министерства здравоохранения в целях осуществления индивидуально-профилактической и социально-реабилитационной работы с женщинами, имеющими намерение отказаться от ребенка первого

года жизни, с участием службы профилактики отказов, созданной на базе государственного казенного учреждения «Кризисный центр помощи женщинам».

Целевая группа:

- беременные женщины, состоящие на учете в женских консультациях в период 2-3 триместра беременности и изъявляющие устное намерение отказаться от ребёнка после родов;

- женщины, находящиеся в лечебно-профилактических учреждениях детства и родовспоможения и изъявляющие (устно или письменно) намерение отказаться от ребёнка;

- женщины, находящиеся в лечебно-профилактических учреждениях детства и родовспоможения, не уверенные в решении забрать ребёнка из вышеуказанных учреждений.

- женщины, покинувшие лечебно-профилактическое учреждение детства и родовспоможения без ребенка, и без составления документа «согласие родителей на усыновление», не объяснив причину ухода. Специалисты стараются организовать посещение такими матерями своих детей, оставленных в медицинском учреждении, постепенно пробудить в них привязанность и желание взять ребенка.

Стороны должны в максимально ранний срок выявлять названных женщин и, во-первых, проводить комплексную работу по изменению решения женщины и сохранению ребенка в кровной семье, во-вторых, осуществлять реабилитационное сопровождение женщины, изменившей решение об отказе от ребенка.

Специалистами Астраханской области разработана также программа коррекции психоэмоциональных аспектов, влияющих на формирование у женщины стремления отказаться от ребенка «Мой малыш - моя Вселенная!».

Женщина, находящаяся в ситуации риска отказа от новорожденного ребенка, переселяется вместе с ним Кризисный центр помощи женщинам Астраханской области. Экстренное реагирование психологов и специалистов мобильной Службы профилактики отказов от новорожденных Кризисного центра позволяет изменить ситуацию в сторону изменения решения об отказе. Психоэмоциональная коррекционная работа с женщиной по формированию четкой установки на ответственное и желанное материнство включает в себя как работу с самой женщиной, так и привлечение семьи (родители женщины, биологический отец ребенка, родители биологического отца ребенка). В результате работы возможно воссоединение с семьей, принятие женщины и ее ребенка родителями и родственниками.

Патронаж семьи – этап, который не имеет ограничений по срокам. Он может продолжаться до той поры, пока не вырастет ребенок. Формы: телефонные переговоры, ежемесячные посещения семьи.

Таким образом, инфраструктура социальных служб в сфере профилактики отказов от ребенка при рождении имеет целью как смягчить остроту трудной жизненной ситуации женщины с ребенком, так и сформировать (укрепить) психологический контакт между матерью и ребенком.

II. 4. РАЗВИТИЕ И МОДЕРНИЗАЦИЯ ИНФРАСТРУКТУРЫ СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ, СОДЕЙСТВУЮЩИХ СЕМЕЙНОМУ УСТРОЙСТВУ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ

Актуальность и социальная значимость деятельности служб поддержки и сопровождения потенциальных приемных родителей и граждан, принявших в свои семьи детей, обусловлена тем, что обеспечение права каждого ребенка жить и воспитываться в семье рассматривается как приоритетное направление реализации социальной политики в отношении семьи и детей. Стремление предоставить каждому ребенку, воспитывающемуся в учреждении для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, полноценное семейное окружение обуславливает расширение объема государственной социальной поддержки гражданам, принимающим детей в замещающие семьи.

Вместе с тем, защита прав и законных интересов этих детей требует улучшения подготовки как потенциальных родителей к приему ребенка (детей), так и предоставления помощи замещающим родителям на всех этапах дальнейшего развития семьи с приемным, подопечным ребенком.

Данное направление развития и модернизации инфраструктуры социальных служб, возможно, самое масштабное, так как способствует решению обширного круга задач:

организация работы по реабилитации и восстановлению в родительских правах родителей воспитанников учреждений интернатного типа, поиску родственников и установлению с ними социальных связей для возврата детей в родные семьи.

организация подготовки потенциальных замещающих родителей в целях исключения возврата детей из замещающих семей в учреждения интернатного типа;

организация подготовки детей к передаче в замещающие семьи;

создание служб профессионального сопровождения усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей в период адаптации и на последующих этапах жизни ребенка;

создание служб постинтернатного сопровождения выпускников учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и лиц из их числа для их социализации в обществе.

Таким образом, силами названных служб осуществляется деятельность на разных этапах цикла семейного устройства. Специалисты, организующие такую деятельность, способствуют сохранению кровной семьи ребенка, когда восстанавливают связи воспитанников интернатных учреждений с реабилитированными родителями или кровными родственниками, или когда осуществляют постинтернатное сопровождение молодых родителей – выпускников учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Они содействуют устройству воспитанников интернатных учреждений в замещающие семьи, когда ведут обучение и подготовку потенциальных замещающих родителей и детей, реализуют задачи сопровождение семьи с принятыми на воспитание детьми.

Соответственно службы для осуществления этих функций создаются в учреждениях социального обслуживания, в учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе, в действующих или перепрофилированных детских домах.

Деятельность служб содействия семейному устройству детей, оставшихся без родительского попечения, адресована следующим целевым группам:

- граждане, желающие принять на воспитание детей, оставшихся без попечения родителей;
- принимаемые в семью дети.
- граждане, испытывающие трудности в воспитании усыновленных или приемных детей, детей под опекой.
- выпускники учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и лиц из их числа, испытывающие трудности адаптации и социализации в обществе.

Ввиду того, что процесс семейного жизнеустройства может сопровождаться адаптационными трудностями, лица, желающие принять ребенка, и замещающие родители испытывают потребность как в получении предварительной информации, так и в постоянном консультативном сопровождении. Наличие такой помощи позволяет снизить число конфликтов между родителями и принятыми детьми и предотвратить возврат детей в интернатное учреждение.

Законодательством предусмотрено обязательное прохождение подготовки лицами, желающими стать замещающими родителями.

Школа приемных родителей работает в г. Череповце Вологодской области. Ее деятельность направлена на подготовку потенциальных приемных родителей к осознанному приему ребенка в семью и психологическую поддержку семей, имеющих приемных детей. В Школе приемных родителей можно получить подробную информацию о процедуре усыновления, об особенностях физического, психического и личностного развития детей, оставшихся без попечения кровных родителей, подготовиться к приему ребенка в свой дом морально и практически. Специалисты проекта помогают потенциальным приемным родителям

разобраться в своих чувствах, намерениях и мотивах принятия в семью ребенка и сделать осознанный выбор, чтобы предотвратить вторичный отказ от приемного ребенка и не нанести ему психологическую травму. Много внимания уделяется вопросам создания и укрепления новой семьи.

Деятельность ШПР подразделяется на два направления: профилактическая работа с будущими приемными семьями и социальное сопровождение, реабилитационная работа с состоявшимися приемными, опекунами семьями и их детьми.

Реабилитация приемных (опекунских) семей с несовершеннолетними детьми проводится с использованием эффективных технологий современной социальной работы, результатом применения которых является формирование у семьи конструктивных взаимоотношений. Когда родители получают поддержку, достигается самый важный результат – дети остаются в семье и не испытывают на себе всю тяжесть ситуации вторичного отказа.

Технология работы «Школы приемных родителей» предусматривает межведомственное взаимодействие между ведомствами и организациями вовлеченными в деятельность по семейному устройству детей, оставшихся без попечения родителей.

Управление образования в лице отдела опеки и попечительства (ООиП):

устанавливает статус детей, оставшихся без попечения родителей, и дает разрешение гражданам на принятие этих детей в семьи. Сопровождает приемные семьи. Направляет желающих граждан на прохождение курса ШПР.

Городская служба «Наши дети», созданная на базе одного из детских домов города:

готовит детей, находящихся в детском доме, к помещению в семью. Организует «заочное» знакомство и непосредственное

общение, совместные мероприятия воспитанников детского дома и потенциальных приемных родителей.

Городской Центр медико-социального сопровождения (ЦМСС):

консультирует приемных родителей, которые не прошли ШПР в предыдущие годы и испытывают трудности во взаимоотношениях с приемным ребенком. Направляет на консультации родителей и приемных детей в ШПР.

Служба «Школа приемных родителей»:

готовит граждан к ответственному приемному родительству и обменивается информацией о перспективных приемных семьях с ООиП. Направляет родителей в ООиП. Организует для потенциальных родителей семинары с участием воспитанников детского дома совместно со Службой «Наши дети». При необходимости специалисты ШПР дают консультацию по формам устройства детей в семьи.

Далеко не все приемные родители проживают в крупных населенных пунктах или могут посещать занятия школ (курсов) приемных родителей, организуемых в главных городах субъектов Российской Федерации, многолюдных городских поселениях.

В Ханты-Мансийском автономном округе – Югра, с его обширными малонаселенными территориями, было принято решение о внедрении системы дистанционного обучения кандидатов в усыновители, опекуны (попечители), приемные родители.

Организация обучения осуществляется с помощью средств, методов и технологий опосредованного (дистанционного) общения специалистов с гражданами. Система дистанционного обучения – это система, в которой обучение и консультирование осуществляются по дистанционной технологии обучения.

Дистанционное обучение:

организуется на базе служб сопровождения семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, действующих в подведомственных Департаменту социального развития Югры учреждениях, оно предназначено для подготовки и обучения кандидатов в усыновители, опекуны (попечители), приемные родители, а также для сопровождения жизнедеятельности потенциальных и действующих замещающих семей, проживающих в отдаленных и труднодоступных населенных пунктах Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, а также иных потенциальных и действующих замещающих семей, являющихся пользователями персональных компьютеров, желающих получить указанные услуги дистанционно;

осуществляется при содействии Департамента социального развития Югры в части оснащения информационным обеспечением, телекоммуникационными каналами связи, компьютерами, программным обеспечением, техническими средствами, образовательными программами, необходимым набором методик, соответствующей литературой;

предусматривает оборудование и обеспечение функционирования компьютерных рабочих мест в отдаленных и труднодоступных населенных пунктах Ханты-Мансийского автономного округа – Югры. Приложением к Положению о дистанционном обучении кандидатов является Перечень центров дистанционного обучения кандидатов в усыновители опекуны (попечители), приемные родители, а также Перечень труднодоступных населенных пунктов дистанционного обучения для потенциальных и действующих замещающих родителей.

В соответствии с порядком подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, утвержденным в Вологодской области, подготовка граждан может осуществляться образовательными

организациями, медицинскими организациями, организациями, оказывающими социальные услуги, или иными организациями, в том числе организациями для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, которым органом опеки и попечительства передано данное полномочие, на безвозмездной основе.

Орган опеки и попечительства или уполномоченная организация обязан организовать и провести обучающие семинары, тренинговые занятия по вопросам педагогики и психологии, основам медицинских знаний, а также обеспечить психологическое обследование граждан с их согласия для оценки их психологической готовности к приему ребенка в семью.

Служба сопровождения замещающих семей в Республике Хакасия имеет следующие задачи:

- персональное сопровождение детей по подготовке их к передаче в замещающую семью, а также граждан, желающих принять на воспитание детей в свои семьи (усыновление, опека, попечительство, приемная семья, патронатное воспитание);

- обеспечение приоритета семейных форм воспитания детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей;

- профилактика кризисных ситуаций в замещающих семьях и оказание психологической помощи при их возникновении;

- повышение психолого-педагогической и правовой компетенции замещающих родителей; содействие предотвращению распада замещающих семей;

- разработка и реализация программ психолого-педагогической и правовой подготовки граждан, желающих принять ребенка (детей) на воспитание в семью.

Среди других задач Служба сопровождения:

- принимает участие в подборе семьи для конкретного ребенка (детей);

- осуществляет комплексную диагностику, реабилитацию и социальную адаптацию ребенка с целью подготовки его к устройству на воспитание в замещающую семью;

- организует работу по поиску родственников детей, способных принять ребенка на воспитание в семью;

- организует работу по поиску и подбору лиц, готовых стать опекунами, попечителями, усыновителями, приемными родителями, патронатными воспитателями;

- организует работу по информированию и консультированию граждан, желающих принять на воспитание ребенка (детей) в свои семьи, о формах и условиях устройства детей в замещающие семьи;

- разрабатывает и реализует программы подготовки граждан, желающих принять на воспитание ребенка (детей) в свои семьи;

- разрабатывает и реализует план мероприятий по сопровождению детей и замещающих родителей;

- оказывает методическую, правовую, медицинскую, социально-психологическую, педагогическую и иную помощь замещающим семьям;

- осуществляет мониторинг результатов деятельности по подготовке граждан, желающих принять на воспитание ребенка (детей) в свои семьи, и организацию дальнейшего профессионального сопровождения ребенка (детей) в семье;

- осуществляет мониторинг развития ребенка и оценку его благополучия в замещающей семье;

- организует работу консилиума с целью взаимодействия всех специалистов Службы сопровождения;

- организует работу по созданию положительного имиджа замещающих семей.

Разумеется, такая деятельность организуется на межведомственной основе при координации органов опеки и попечительства.

Сопровождение молодых мам (молодых родителей) из числа выпускников интернатных учреждений осуществляется во многих субъектах Российской Федерации в едином комплексе мероприятий по социальному сопровождению выпускников, которым необходима помощь в адаптации и социализации по различным направлениям. Учитывая отсутствие у таких молодых женщин и опыта семейного воспитания и семейной поддержки сотрудники социальных служб постинтернатного сопровождения выпускников не только обучают их обращению с младенцем, но и помогают осуществлять необходимые бытовые операции, получать гарантированные законом выплаты и льготы, оформить отпуск по уходу за ребенком и соответствующие пособия.

Многообразие функций по содействию семейному устройству детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обуславливает инфраструктурное разнообразие социальных служб, способствующих указанной деятельности.

II. 5. РАЗВИТИЕ И МОДЕРНИЗАЦИЯ ИНФРАСТРУКТУРЫ СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ, СПОСОБСТВУЮЩЕЙ ОБЕСПЕЧЕНИЮ РАННЕГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ДЛЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ, ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИХ СЕМЕЙ

Развитие инфраструктуры раннего вмешательства для детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями и семей, в которых они воспитываются, будет содействовать преодолению их социальной исключенности, предотвратит в ряде случаев усугубление инвалидизирующего заболевания и обеспечит формирование предпосылок для обеспечения инклюзивного образования и в перспективе – трудоустройства, для максимальной реализации потенциала каждого ребенка. Кроме того, семья ребенка с ограниченными возможностями, получающая систематическую помощь на максимально раннем этапе выявления отклонения в здоровье и развитии ребенка, будет лучше интегрирована в социум, сможет оказать более существенную помощь в процессе реабилитации ребенка с ограниченными возможностями.

Раннее вмешательство – это результат деятельности специальным образом организованных служб помощи детям раннего возраста с нарушениями развития или риском их возникновения и их семьям, в которых работают междисциплинарные команды специалистов.

Данное направление организации комплексной помощи является межведомственным уже по своему предназначению, так как нацелено на разрешение проблем по всему комплексу ограничений, препятствующих полноценному социальному функционированию ребенка с ограниченными возможностями. В рамках раннего вмешательства детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и их семьям предоставляются

меры медицинской, реабилитационной, коррекционно-педагогической помощи ребенку, социально-психологической и консультативной помощи родителям; обеспечение преемственности ранней помощи и помощи в дошкольном возрасте, осуществляется организация комплексной подготовки ребенка-инвалида и ребенка с ограниченными возможностями здоровья к обучению в школе.

Сотрудники служб раннего вмешательства призваны обеспечивать:

наиболее раннее выявление отставания ребенка и нарушений в его развитии;

информационную и психологическую поддержку, предоставление семье, воспитывающей ребенка-инвалида, ребенка с ограниченными возможностями, достоверной и адекватной информации о состоянии ребенка, психологическую и эмоциональную поддержку;

социальную помощь семье, воспитывающей ребенка-инвалида, ребенка с ограниченными возможностями, с целью мобилизации ее ресурсов и обеспечения связей с другими ресурсами в сообществе и их ближайшем окружении;

систематическую междисциплинарную динамическую оценку уровня развития ребенка;

разработку и реализацию совместно с семьей индивидуальной программы вмешательства;

координацию и взаимодействие с другими службами, обеспечивающими услуги для ребенка и семьи;

организацию поддержки для семей в виде родительских клубов, групп самопомощи.

В регионах Российской Федерации развиваются программы социального обслуживания детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями, организована их интеграция,

предусматривающая воспитание в социуме, широкое использование всех материальных, социальных и культурных ресурсов региона.

Одной из наиболее комплексных и проработанных является деятельность инфраструктуры служб ранней помощи Республики Татарстан, имеющих целью снижение негативных тенденций в жизнедеятельности граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию, в том числе семей, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями.

В Республике Татарстан принята «Комплексная программа формирования системы межведомственного патронажного сопровождения по месту жительства семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии и здоровье, на 2012-2014 годы», получившая финансовую поддержку Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Основные цели Программы:

1. создание механизма межведомственного взаимодействия по сопровождению семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии и здоровье;
2. организация системы непрерывной реабилитации детей с отклонениями в развитии и здоровье и помощи их семьям по месту жительства в муниципальных образованиях Республики Татарстан на основе межведомственного взаимодействия;

В результате реализации программы должны повыситься качество услуг для детей-инвалидов и детей группы риска, получить развитие новые, эффективные услуги по реабилитации детей с нарушениями в развитии, что требует модернизации инфраструктуры социальных служб.

В рамках программы в учреждениях министерства здравоохранения Республики Татарстан (далее – МЗ РТ) создается Служба раннего вмешательства, которая организует патронаж

дородовый и после рождения ребенка (в возрасте 0 - 2 года), проводит комплексную диагностику, реабилитацию и сопровождение детей на базе комплекса: родильный дом, поликлиника, реабилитационный центр - в соответствии с технологией раннего вмешательства.

Показательно тесное взаимодействие учреждений здравоохранения и учреждений социальной защиты населения. Команда специалистов в кабинетах раннего вмешательства учреждений МЗ РТ проводит курсовую реабилитацию. На следующем этапе (2 года - 3 года 11 мес.) ведется совместное сопровождение ребенка и членов его семьи специалистами служб раннего вмешательства (курс реабилитации) и домашнего визитирования (домашние визиты специалистов учреждений Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан, далее – МТЗиСЗ РТ).

При наличии функциональных нарушений по достижении ребенком возраста 4 лет служба раннего вмешательства оказывает консультационные услуги, Служба домашнего визитирования (СДВ) учреждений МТЗиСЗ РТ продолжает сопровождение (социальный патронаж) семьи. К патронажу семей, воспитывающих детей с ОВЗ, привлекаются добровольные ассистенты для выполнения функций персональных помощниками родителей.

Координаторы СДВ ведут постоянный мониторинг функционального состояния детей, состоящих на патронаже. В случае достижения необходимого уровня функциональных возможностей семье предлагают посещение лекотеки на базе учреждения социального обслуживания муниципального района. Основной задачей на данном этапе является «выход» ребенка с ОВ из замкнутой домашней ситуации, перенос функциональных навыков, полученных в домашних условиях, в новую среду, развитие ребенка в игровых сеансах лекотеки. Работа в основном ведется в

связке «ребенок-родитель-специалист». Эффективность работы лекотеки определяется повышением функциональных навыков и способностей ребенка с ОВЗ, уровня социализации и возможностью эффективного перехода на работу в паре «ребенок-специалист» и групповую работу. На этом этапе родителям, воспитывающим детей с ОВ, предлагается посещение отделения дневного пребывания.

Отделения дневного пребывания (ОДП) организованы в центрах социального обслуживания населения. Специалисты ОДП формируют группы (5-7 чел), каждая группа работает по отдельному плану и графику, в соответствии с потребностями детей. Параллельно с ОДП работает родительский клуб. Таким образом, в то время, когда ребенок находится на занятиях в ОДП, родитель может работать, заниматься личными делами, посещать занятия родительского клуба, посещать консультативно-обучающий кабинет. Эффективность работы ОДП определяется повышением функциональных навыков и способностей ребенка с ОВЗ, уровня его развития и социализации и формированием готовности к получению образования (коррекционного, инклюзивного, общего) в дошкольных и школьных учреждениях.

Совместная работа здравоохранения и социального обслуживания позволяет реализовать непрерывность процесса реабилитации, преемственность в сопровождении детей, что, в свою очередь должно ликвидировать пробелы в системе реабилитации, разобщенность медицинской и социальной систем реабилитации, создать общее поле деятельности, направленное на главную цель - повышение уровня функциональных возможностей детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями, снижение уровня детской инвалидности, повышение уровня адаптации и интеграции детей с нарушениями здоровья в общество.

В процессе реализации программы сформировались следующие инфраструктурные инновации.

1. Служба раннего вмешательства на базе комплекса: родильный дом - детская поликлиника - реабилитационный центр

А. Пренатальный этап (до рождения ребенка)

Основная задача на данном этапе - формирование здорового образа жизни будущей матери, подготовка сознательного материнства, профилактика социально значимых заболеваний, дородовая диагностика, подготовка беременных женщин «группы риска» и членов их семей к реабилитационным мероприятиям с ребенком с целью профилактики отказа от воспитания, медико-социальное сопровождение семьи будущего ребенка.

Б. Неонатальный этап (первая неделя жизни)

Основная задача - раннее выявление заболеваний у ребенка и обучение мамы и членов семьи совместной работе с междисциплинарной бригадой по реабилитации и предупреждению нарушений развития ребенка.

В. Постнеонатальный этап (первый месяц жизни) и первые четыре года жизни ребенка

Основная задача - диагностика патологических состояний, лечение, реабилитация и предупреждение нарушений развития больного ребенка, а также помощь семьям, принимающим детей на воспитание, и подготовка воспитанников домов ребенка для устройства в семьи.

Г. Катамнестический этап

Основная задача - мониторинг развития детей с ограниченными возможностями в разных возрастных группах, охваченных индивидуальными программами сопровождения в раннем возрасте.

Основные мероприятия: выборочный осмотр, оценка психомоторного развития и изучение качества жизни детей с ограниченными возможностями старше 4 лет, получивших помощь по технологии раннего сопровождения.

2. Служба межведомственного патронажного сопровождения по месту жительства семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии и здоровье

Основная задача – межведомственное сопровождение детей с ОВ и их семей специалистами программы раннего вмешательства, специалистами службы домашнего визитирования (СДВ).

Целевая группа данного этапа – дети 2-17 лет.

3. Создание мобильных служб патронажного обслуживания на дому

Цель мобильной службы:

обеспечение равного доступа семей, воспитывающих детей-инвалидов, к получению социальных услуг, повышение качества социальной помощи детям с нарушениями в развитии и здоровье и членам их семей, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

Задачи Мобильной службы:

- оказание экстренной и плановой социальной помощи и поддержки детям с нарушениями в развитии и здоровье и членам их семей;
- выявление детей с ограниченными возможностями, нуждающихся в социальном патронажном сопровождении;
- обеспечение мобильности, удобного передвижения для семьи с ребенком с ОВ в любое учреждение муниципального района Республики, обеспечение реализации «доступной среды» для семей, в которых проживают дети с ОВ;

- обеспечение оперативности в предоставлении социально-бытовых, социально-психологических, социально-медицинских и социально-правовых услуг детям с ОВ и членам их семей;

- содействие в проведении реабилитационных мероприятий социально-бытового, социально-психологического, социально-медицинского характера.

4. Служба домашнего визитирования (с использованием шведской технологии CBR - «Обучение в обществе для людей с физическими и умственными нарушениями»)

Цель:

Повышение уровня социальной адаптированности семей с детьми с ОВЗ к условиям жизнедеятельности общества посредством Службы домашнего визитирования при непосредственном участии семьи, силами местного сообщества.

Задачи:

- выявление детей с ограниченными возможностями здоровья по месту жительства;

- организация непрерывной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья, в т.ч. с тяжелыми нарушениями в развитии и помощи их семьям по месту жительства;

- привлечение общественности, волонтеров к решению проблем детей с ограниченными возможностями здоровья;

- обучение всех участников процесса (в т.ч. представителей местного сообщества) методам реабилитации и абилитации детей с ОВ;

- осуществление межведомственной координации в области реабилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями.

5. Консультативно-обучающий кабинет для родителей, воспитывающих детей с ОВ

Цель работы кабинета – содействие в адаптации и реабилитации людей с ОВ в домашних условиях при непосредственном участии семьи; оказание квалифицированной, социально-психологической и практической помощи родителям.

Основные задачи кабинета:

- обеспечение доступности и своевременности оказания социально-психологической помощи родителям, воспитывающим детей с ОВ;
- обучение родителей, имеющих детей с множественными нарушениями, навыкам домашнего тренера;
- направление родителей к иным службам, организациям, учреждениям, где их запросы могут быть удовлетворены более полно и квалифицированно;
- разработка и реализация комплексных реабилитационных, профилактических программ помощи детям с ОВ и членам их семей;
- пропаганда психогигиенических, психологических, практических знаний среди родителей с целью профилактики психологических и психофизических проблем, вторичных нарушений здоровья;
- психологическая коррекция неадаптивных форм семейных отношений.

6. Лекотека в учреждении социального обслуживания

Деятельность лекотеки в учреждении социального обслуживания – это технологический процесс оказания социально-психологической, психолого-педагогической, коррекционно-диагностической помощи детям с ОВ, имеющим значительные ограничения возможностей личностного роста, обучения и социальной адаптации, в возрасте 4 - 11 лет, и их семьям с использованием игровых технологий Службы межведомственного патронажного сопровождения (далее СМПС, лекотека).

Целью деятельности лекотеки является обеспечение нормализации (функциональной, социальной) жизни детей и членов их семей, формирования предпосылок образовательной деятельности, поддержки развития личности детей и оказания психолого-педагогической помощи родителям (законным представителям) и другим членам семьи.

Основными задачами лекотеки являются:

- реализация принципа непрерывности процесса реабилитации и социализации детей с нарушениями в развитии и здоровье;

- реализация индивидуальной программы помощи и реабилитации (далее ИППР) в соответствии с принципом преемственности задач, определенных ИППР в рамках социального патронажа, осуществляемого службой межведомственного патронажного сопровождения;

- обучение родителей (законных представителей), специалистов социальных учреждений, педагогов других учреждений методам игрового взаимодействия с детьми, имеющими нарушения в развитии, и использованию коррекционно-реабилитационных средств лекотеки;

- проведение психопрофилактической и коррекционной работы с членами семьи ребенка от 4 до 11 лет с нарушением развития;

- проведение коррекционных занятий, развивающих занятий с детьми от 4 до 11 лет с нарушениями развития;

- поддержка инициатив родителей в области организации программ взаимодействия семей.

7. Отделения дневного пребывания для детей с нарушениями здоровья

Цель работы ОДП – адаптация и реабилитация детей и подростков с ограниченными возможностями, несовершеннолетних

с множественными нарушениями в развитии (в т.ч. с нарушениями аутистического спектра).

Основные задачи ОДП:

– обеспечение непрерывности реабилитационного процесса для детей с ОВ, находящихся на патронаже учреждения социального обслуживания;

– подбор адекватных способов взаимодействия с ребенком, методик его воспитания и обучения, коррекция отклонений в развитии.

– обеспечение социально-психологической помощи детям с ОВ в условиях отделения дневного пребывания;

– разработка и поэтапная реализация индивидуальных и групповых программ помощи и реабилитации детей с ОВЗ;

– формирование у детей навыков общения, обучение детей нормам поведения в быту и общественных местах, навыкам самоконтроля и саморегуляции;

– обучение детей с ОВЗ навыкам самообслуживания;

– обучение родителей особенностям воспитания ребенка и методикам его реабилитации в целях реализации преемственности реабилитационных мероприятий и адаптации несовершеннолетних в семье;

– оказание консультации семьям детей с ОВЗ, посещающих ОДП.

Организация реабилитационных групп осуществляется на основе групповых программ, учитывающих индивидуальные программы реабилитации несовершеннолетних.

Функционирование отделения строится по следующим направлениям:

– *развивающие мероприятия*, направленные на внедрение прогрессивных технологий, методик, программ;

– *спортивно-оздоровительные мероприятия*, проводимые на основе внедрения методов адаптивной физической культуры;

– *анимационные мероприятия*, основанные на взаимодействии с волонтерами, средствами массовой информации, учреждениями культуры;

– *социально-адаптационные мероприятия*, направленные на создание студий, мастерских, школ развития, учитывающих возможности и интересы ребенка;

– *работа с родителями*, направленная на повышение уровня психолого-педагогической компетентности родителей. Им предоставляются консультации специалистов, дается актуальная для них информация, проводится обучение необходимым навыкам, создаются условия для общения с другими родителями, воспитывающими детей с ОВ, обмена опытом, а также при необходимости оказывается помощь в профориентации и трудоустройстве.

8. Клуб взаимоподдержки родителей, воспитывающих детей с нарушениями здоровья

Задачи:

- оказание социально-психологической и педагогической поддержки родителям, воспитывающим детей с ОВ;

- повышение психолого-педагогической грамотности родителей муниципального района, воспитывающих детей с ОВ;

- активизация потенциала взрослых членов семьи, улучшение жизненных перспектив родителей и социализации детей с ограниченными возможностями.

Таким образом, комплексная программа, реализуемая совокупностью социальных служб, организованных в различных учреждениях системы здравоохранения, социального обслуживания, в местном сообществе Республики Татарстан, реализует технологии поддержки, реабилитации, социального обслуживания,

начиная от мер медицинского сопровождения в период дородового патронажа беременных, далее на протяжении всего периода развития ребенка с ОВ, включая межведомственное взаимодействие различных служб в оказании помощи ребенку-инвалиду (ребенку с ОВ), а также организацию работы с родителями ребенка-инвалида.

Служба ранней помощи - социально-медицинское отделение в ГБУ «Областной центр социальной помощи семье и детям «Радуга» Новосибирской области создана для обеспечения процесса медицинской реабилитации беременных женщин, матерей и детей; оказания экстренной и плановой консультативной и профилактической помощи женщинам и детям. Специалисты отделения организуют межведомственное взаимодействие социального учреждения и городской клинической больницы, женской консультации, родильного дома, детского отделения муниципальной поликлиники.

Основная функция службы - оказание лечебно-профилактической, социально-реабилитационной помощи беременным женщинам и матерям с детьми до исполнения им возраста 3 лет в условиях круглосуточного стационара. Женщины, находящиеся в трудной жизненной ситуации, недостаточно адаптированные, нуждающиеся в социальной реабилитации могут быть помещены в учреждение в дородовой период либо после рождения ребенка. Специалисты отделения, вместе с узкопрофильными специалистами муниципальных учреждений здравоохранения, ведут мониторинг состояния здоровья матери и ребенка, при необходимости содействуют их госпитализации.

Интенсивная помощь, оказанная на раннем этапе развития ребенка, способствует коррекции имеющихся нарушений, препятствует их перерастанию в инвалидизирующие заболевания.

В городе Череповце Вологодской области Служба раннего вмешательства в МБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Преодоление» - это междисциплинарная структура, предназначенная для оказания помощи детям с ограниченными возможностями в возрасте от рождения до 3 лет и их семьям.

Задачи службы:

1. Организация взаимодействия с учреждениями системы здравоохранения, социальной защиты, образования для выявления детей, нуждающихся в раннем вмешательстве, и определения оптимальных программ дальнейшего развития ребенка с особыми потребностями.

2. Ранняя помощь ребенку и семье:

- междисциплинарная оценка основных областей развития ребенка (познавательной, социально-эмоциональной, двигательной, речевой, области самообслуживания);

- создание программы индивидуального сопровождения ребенка и семьи;

- сопровождение ребенка и семьи в соответствии с разработанной программой;

- отслеживание эффективности раннего вмешательства, внесение дополнений и изменений в разработанную программу.

3. Социально-психологическая поддержка родителей и семьи: раннее сопровождение и поддержка родителей и членов семьи при рождении ребенка с особыми потребностями; консультирование родителей по вопросам, связанным с индивидуальными особенностями ребенка и условиями его оптимального развития.

4. Обеспечение преемственности между службой раннего вмешательства и отделением дневного пребывания реа-

билитационного центра, учреждениями системы здравоохранения, образования и социальной защиты, в оказании услуг семьям, имеющим детей с особыми потребностями от рождения до трех лет.

Различные технологии включения ребенка раннего возраста с ограниченными возможностями в воспитание в социуме используется также в других регионах России. Так, в Астраханской области разработаны программы реабилитации для детей от 0 до 3 лет, которые представляет собой комплекс медико-психолого-педагогических услуг для семей с детьми раннего возраста, имеющими нарушения в развитии. В центре такой работы находится лекотека - комплексное психолого-педагогическое образование в учреждении, предназначенное для решения задач раннего вмешательства.

Игра – основной метод лекотеки, а равноправное партнерство специалистов и родителей – главное условие эффективной работы.

Основными формами работы с ребенком и семьей являются:

- консультация – встреча и реализация конструктивного сотрудничества специалиста лекотеки с родителями;

- диагностический игровой сеанс (ДИС)– совместная игра специалиста с ребенком в условиях лекотеки. Специалист ведет наблюдение за происходящим, фиксирует данные, составляет план сопровождения ребенка и семьи;

- терапевтический игровой сеанс (ТИС) – взаимодействие специалиста с ребенком в присутствии родителей, но без их участия. После ТИС специалист проводит беседу с родителем и дает рекомендации по применению игровых форм в домашних условиях;

- групповой родительский тренинг (ГРТ) – тренинг по общению, игре, асертивности, арт-методам, техникам по изготовлению игрушек;

- абонентское обслуживание – предоставление родителям и специалистам средств лекотеки во временное пользование для применения в домашних условиях.

На этапе раннего вмешательства специалисты службы абилитации используют упражнения адаптивной физической культуры в сопровождении функциональной музыки.

В рамках работы родительского клуба «Надежда» организуется тренинг «Формирование абилитационной компетентности родителей», в котором осуществляется реализация двух направлений:

- обучение родителей навыкам ухода за ребёнком с нарушениями, формирование умений коррекционно-педагогической работы с ребёнком на этапе раннего развития, способствующих минимизации существующих отклонений и максимальной социализации ребёнка в обществе;

- психологическая поддержка, помощь семьям с целью поддержания психологического здоровья, благоприятного психологического климата в семье для её сохранения, укрепления, а главное, конструктивного влияния на процесс развития ребёнка, а также психологическое сопровождение семьи.

В качестве эффективного метода абилитации детей раннего возраста специалисты Астраханской области используют канистерапию (лечебную кинологию), которая демонстрирует результативность при работе с детьми первых лет жизни с спастическими нарушениями, расстройствами общения, другими нарушениями.

Анализ опыта регионов позволяет сделать вывод, что эффективные технологии раннего вмешательства и помощи детям с ограниченными возможностями и детям-инвалидам опираются

на развитие и модернизацию инфраструктуры, обуславливающие сочетание медицинского и социального подходов в предоставлении реабилитационной поддержки семье, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями, координацию деятельности всех ресурсов поддержки и реабилитации в регионе (независимо от ведомственной принадлежности), разнообразие социальных служб, создаваемых для социального обслуживания детей с ограниченными возможностями и их семей, что позволяет избежать социального исключения детей с ограниченными возможностями здоровья и членов их семей.

II. 6. РАЗВИТИЕ И МОДЕРНИЗАЦИЯ ИНФРАСТРУКТУРЫ СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ СОЦИАЛЬНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ УЧАСТКОВЫМИ СОЦИАЛЬНЫМИ РАБОТНИКАМИ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ, ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Ввиду того, что семьи, воспитывающие детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями, испытывают наибольшую степень социальной исключенности, инфраструктура служб, оказывающих им помощь, наряду с комплексом других мер, должна предусматривать особое внимание к организации межведомственного взаимодействия всех учреждений, вовлеченных в решение проблем такой семьи, обеспечение содействия в получении услуг иных ведомств, не относящихся к системе социального обслуживания.

Цель деятельности таких служб – повышение уровня интегрированности детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями; улучшение качества жизни семей в результате повышения их реабилитационного, интеграционного и коммуникативного потенциала, повышение качества и уровня доступности предоставляемых им социальных услуг.

Участковые социальные службы оказывают услуги по выявлению семей с детьми-инвалидами, детьми с ограниченными возможностями, организуют оценку их нуждаемости в услугах социального обслуживания, услугах иных ведомств и организаций; предоставляют транспортные услуги (например, доставка ребенка-инвалида в реабилитационное учреждение или доставка специалиста реабилитационной направленности к месту жительства ребенка-инвалида); услуги по организации комплексного реабилитационного процесса (включающего как специалистов со-

циального учреждения, так и привлекаемых специалистов учреждений других ведомств); услуги по содействию семье в получении всех видов социальной поддержки, положенных ей в соответствии с действующим законодательством; услуги по постреабилитационному мониторингу семьи.

В силу специфики обеспеченности территорий ресурсами комплексной реабилитационной помощи, деятельность в каждом из субъектов Российской Федерации, участвующих в проведении пилотного проекта по организации социального сопровождения участковыми социальными работниками семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями, организована на различных инфраструктурных основаниях.

Так, во Владимирской области службы социального сопровождения создавались на основе межорганизационного внутриотраслевого взаимодействия – на объединении усилий комплексных центров социального обслуживания и социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних

Согласно порядку внутриотраслевого взаимодействия, комплексные центры социального обслуживания населения осуществляют:

- открытие служб социального сопровождения участковыми социальными работниками семей;
- формирование банка данных о семьях на основании сведений, полученных от участников внутриотраслевого взаимодействия;
- заключение договоров с семьями по предоставлению участковыми социальными работниками услуги по социальному сопровождению;
- внедрение инновационных технологий комплексной реабилитации семей.

К предметам совместного ведения комплексных центров и социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних относятся:

- оказание психолого-педагогической помощи детям-инвалидам на дому, в том числе организация социокультурной реабилитации детей;

- проведение мониторинга качества предоставления комплекса услуг по сопровождению участковыми социальными работниками семей;

- подготовка отчетов о ходе реализации комплекса мероприятий пилотного проекта, целевом расходовании денежных средств.

Это позволяет объединить наработанный опыт и возможности КЦСО по предоставлению социальных услуг на дому с ресурсами СРЦ, где работают специалисты по психологической поддержке и коррекции, и обеспечить максимальное приближение социально-реабилитационных услуг к месту проживания детей и их семей.

В городе Череповце Вологодской области участковая служба сопровождения создана на базе Реабилитационного центра для детей и подростков с ограниченными возможностями «Преодоление». На обслуживание специалистами проекта «Служба семейного сопровождения» принимаются те семьи, воспитывающие детей с ограниченными возможностями, где имеются признаки семейного неблагополучия, а именно:

- нарушения психоэмоционального состояния родителей и детей, вызванное ситуацией инвалидизации или риска инвалидизации ребенка, а также другими проблемами социального характера;

- нарушения супружеских, внутрисемейных или детско-родительских отношений;

- нарушения социализации семьи в связи с переживанием проблем, вызванных воспитанием ребенка с ограниченными возможностями (сужение связей с социумом);

- недостаточная компетентность родителей в вопросах воспитания и развития детей с ограниченными возможностями

- угроза отказа от ребенка (угроза социального сиротства).

Таким образом, данная технология имеет целью не только повышение качества жизни семей с детьми, но также профилактику семейного неблагополучия и социального сиротства детей с ограниченными возможностями.

В Забайкальском крае задачи реализации социального сопровождения семей с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями возложены на участковые социальные службы, которые уже несколько лет успешно функционируют практически на всей территории региона.

Главная цель участковой социальной службы – раннее выявление и снижение уровня социального неблагополучия семей на основе межведомственного взаимодействия в решении наиболее острых и социально-значимых проблем населения. Участковыми специалистами проведено картирование – обобщение и систематизация информации по проблемам и потребностям (запросам) семей и имеющимся ресурсам по их удовлетворению; составлены социальные паспорта семей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Основным координатором межведомственного взаимодействия по решению социальных проблем являются социальные советы городских и сельских поселений, созданные при администрациях поселений.

Функции координационного и аналитического центра деятельности по реализации технологий социального сопровождения участковыми социальными работниками семей с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями выполняет

отделение сопровождения инвалидов, созданное в Центре медико-социальной реабилитации инвалидов «Росток» Забайкальского края» (г. Чита). Его задачи: сбор и анализ информации по Забайкальскому краю о результатах сопровождения семей, свод отчетов из районов, методическое обеспечение деятельности службы сопровождения, организация сопровождения семей с детьми-инвалидами в административных районах краевого центра.

В Новосибирской области участковые социальные службы, осуществляющие социальное сопровождение, создаются в структуре учреждений различного типа – центров социального обслуживания, реабилитационных учреждений для детей с ограниченными возможностями.

Так, мобильная междисциплинарная бригада, в состав которой входят специалисты отделения реабилитации Комплексного центра «Вера» Искитимского района (педагог-психолог, учитель-логопед, педагог-дефектолог) и специалисты здравоохранения (врач-педиатр со специализацией психиатрия, детский невролог) осуществляют комплекс функций в процессе сопровождения:

- выявление семей с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями, нуждающихся в медико-психолого-педагогической помощи;
- диагностика состояния здоровья и развития детей в выявленных семьях;
- реабилитационная работа с ребенком;
- консультирование родителей/семей по вопросам коррекционно-педагогической помощи детям, обучение навыкам ухода за ними;
- обеспечение родителей/семей целевой группы методическими материалами по вопросам развития детей;

- обеспечение социальных работников муниципальных образований методическими материалами по вопросам реабилитации детей;

- привлечение медицинского персонала сельских населенных пунктов к участию в работе выездных мобильных бригад, их обучение с целью включения в реабилитацию детей целевой группы.

Также на основе выездных форм организована работа мобильных бригад Реабилитационного центра для детей и подростков с ограниченными возможностями Новосибирской области. Их специалисты организуют патронаж семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья и проживающих в отдаленных населенных пунктах Новосибирской области, домашнее визитирование крайне тяжелых детей с различными проблемами здоровья и развития, которые вынуждены постоянно находиться в домашних условиях.

В Псковской области разработаны весьма эффективные механизмы организации межведомственного взаимодействия организаций и структур, участвующих в социальном сопровождении семей.

К механизмам реализации межведомственного взаимодействия можно отнести следующие:

- принятие и совершенствование региональных законодательных и иных нормативных актов по вопросам социальной поддержки, реабилитации, создания доступной среды жизнедеятельности для семей с детьми-инвалидами;

- обеспечение координации деятельности учреждений различной ведомственной принадлежности, занимающихся вопросами оказания услуг семьям, имеющим детей-инвалидов;

- создание экспериментальных площадок на базе учреждений социального обслуживания, здравоохранения, образования и

др., обеспечивающих разработку и внедрение инновационных технологий по сопровождению семей, имеющих детей-инвалидов;

- обеспечение широкого объективного освещения в средствах массовой информации проблем семей, имеющих детей-инвалидов, в целях воспитания толерантного отношения общества к детям-инвалидам, защиты их прав и законных интересов. Выпуск социальных роликов, короткометражных фильмов, организация цикла телепередач, способствующих выполнению вышеназванной цели.

Взаимодействие осуществляется на двух уровнях: стратегическом (региональный координационный совет) и операционном (городская (районная) межведомственная/ междисциплинарная комиссия).

Координационный совет является совещательным органом, он осуществляет свою деятельность на безвозмездной основе и реализует следующие виды деятельности:

- совершенствование межведомственного взаимодействия по предоставлению услуги социального сопровождения семей с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья на территории Псковской области;

- подготовка предложений по разработке нормативных правовых актов Администрации области по вопросам социального сопровождения семей с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья.

Межведомственная/междисциплинарная комиссия работает непосредственно с семьями, воспитывающими детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья. Она создается на базе учреждений социального обслуживания городов и районов, предоставляющих услуги семьям с детьми-инвалидами. Комиссия осуществляет следующие виды деятельности:

- комплексную оценку индивидуальной нуждаемости семьи в социальном сопровождении с учетом ее способности преодолеть трудную жизненную ситуацию и/или ее последствия собственными силами (с учетом ресурсов семьи);

- разработку индивидуальной программы социального сопровождения семьи;

- предоставление семье социальных услуг и иной помощи и услуг в соответствии с индивидуальной программой социального сопровождения;

- мониторинг жизнедеятельности семьи, эффективности и качества предоставляемых услуг.

Таким образом, можно сделать вывод, что развитие и модернизация инфраструктуры социальных служб, обеспечивающих социальное сопровождение семей с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями, создает возможности предоставления доступных и высокоэффективных услуг, положительно влияющих на качество жизни и социальное самочувствие семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями, способствует повышению уровня интегрированности детей с ограничениями функционирования. Различия в реализации инфраструктурных проектов определяются как территориальной спецификой названных регионов, так и особенностями организации системы социального обслуживания и межведомственного взаимодействия в каждом субъекте Российской Федерации.

II. 7. РАЗВИТИЕ И МОДЕРНИЗАЦИЯ ИНФРАСТРУКТУРЫ СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ СОПРОВОЖДЕНИЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, ВСТУПИВШИХ В КОНФЛИКТ С ЗАКОНОМ, И ИХ СЕМЕЙ

Несмотря на определенное снижение числа преступлений несовершеннолетних, масштабы подростковых правонарушений продолжают оставаться значительными. Это обуславливает актуальность развития социальных служб, обеспечивающих их социальное сопровождение. Кроме того, задачи формирования дружелюбного к несовершеннолетнему правосудия требуют разработки эффективных технологий помощи подростку, вступившему в конфликт с законом, модернизации ресурсов предоставления ему социальных услуг.

Специалисты служб социального сопровождения несовершеннолетних, вступивших в конфликт с законом, осуществляют:

- консультативную и коррекционную психологическую помощь в восстановлении отношений между несовершеннолетним и его семьей; содействие в профессиональной ориентации, организации профессионального обучения и трудоустройства несовершеннолетним; содействие в поддержании связей между несовершеннолетним, находящимся в местах отбытия наказания, и его семьей;

- предоставление при необходимости места временного проживания несовершеннолетним, вступившим в конфликт с законом;

- осуществление комплекса воспитательных мер и мер индивидуального социально-психологического и педагогического сопровождения;

- предоставление юридической поддержки в период рассмотрения дела в суде (в том числе, с применением технологий восстановительного подхода);

- организацию работы по восстановлению отношений детей, находящихся в местах лишения свободы, с их семьями и ближайшим социальным окружением;

- содействие в ресоциализации отбывших наказание несовершеннолетних (социальное сопровождение в постпенитенциарный период).

Специалисты социальных служб осуществляют досудебное сопровождение несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом, и их семей, осуществляя защиту прав подростка, стараясь добиться применения к нему технологий восстановительного подхода, облегчения возможного наказания. Такую работу ведут специалисты СРЦН «Солнышко» Алтайского края.

Досудебное сопровождение несовершеннолетнего - это ювенальная технология, которая организуется в целях социальной адаптации несовершеннолетнего, предупреждения совершения повторных правонарушений.

Основная задача специалиста социальной работы по досудебному сопровождению - подготовка информации для судьи, способствующей смягчению наказания несовершеннолетнего, для достижения которой необходимо:

- изучить личность несовершеннолетнего;

- выявить причины и условия, способствующие совершению преступлений несовершеннолетним;

- оказать необходимую помощь несовершеннолетнему (направление в медицинское учреждение, оказание психологической, юридической помощи, содействие в трудоустройстве и т.п.);

- способствовать разрешению конфликтов несовершеннолетнего с семьей, социальным окружением, пострадавшей стороной, в результате чего возможно примирение.

Основные документы по досудебному сопровождению - это карта семьи и социального окружения несовершеннолетнего, карта досудебного сопровождения несовершеннолетнего, сервисный план, социальное дело.

Карта семьи и социального окружения несовершеннолетнего включает в себя следующие сведения: состав семьи, состояние здоровья проживающих, социальный статус родителей по отношению к ребенку, место работы/учебы членов семьи, социальная сеть клиента, ресурсы клиента и функциональное исследование семьи.

Социальная сеть позволяет увидеть полную картину взаимоотношений ребенка с семьей и социальным окружением (соседи, учебные учреждения, работа, общественные организации, социальные службы, правоохранительные органы, медицинские учреждения), включая характер этих отношений, степень эмоциональной близости для несовершеннолетнего того или иного лица, наличие или отсутствие тех или иных значимых связей. Заполнение данного документа позволяет обнаружить ресурсы клиента, необходимые для позитивных изменений. На основе ресурсов клиента (личностных особенностей) выдвигаются ресурсы организации.

Функциональное исследование семьи представляет собой изучение:

- экономической функции – зарабатывание, трата, распределение денег, планирование бюджета и т.д.;
- хозяйственно-бытовой – распределение обязанностей по уходу за домом, соблюдение правил личной гигиены;

- репродуктивной – желательная/нежелательная беременность;
- рекреативной - совместный отдых, досуг, праздники и т.д.;
- социализирующей – образование, коммуникативные навыки, общение с окружением (родственники/друзья/работа/школа);
- терапевтической – привязанность членов семьи, взаимная поддержка, семейные традиции и т.п.

Карта досудебного сопровождения несовершеннолетнего (социальное дело) содержит информацию, относящуюся к его уголовному делу в том числе, о ранее совершенных правонарушениях (информационные источники: беседы с представителями правоохранительных органов, несовершеннолетним и его семьей; постановления комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав).

После заполнения указанных документов совместно с несовершеннолетним составляется сервисный план, включающий реабилитационные мероприятия, направленные на изменение ситуации, способствовавшей совершению правонарушения. Социальное дело является накопительным документом, содержащим информацию о жизнедеятельности несовершеннолетнего, его семьи, социальном окружении. По мере информационного обмена с учреждениями, под надзором которых будет находиться подросток, куратор должен вносить данные в остальные разделы социального дела. Каждый последующий раздел заполняется информацией о состоянии подростка, мероприятиях и программах, в которых он принимал участие, реакции на них и рекомендациях для дальнейшей работы.

Социальное дело прикладывается следователем (дознавателем) к материалам уголовного дела. После вынесения приговора социальное дело направляется в учреждение (организацию), которая несет ответственность за исполнение приговора или решения суда.

При освобождении из воспитательной колонии социальный работник учреждения вносит в социальное дело данные о характере проведенной работы, реакции подростка на нее, достигнутых результатах и рекомендации для дальнейшей работы. Затем социальное дело направляется в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав по месту жительства несовершеннолетнего.

Желаемый результат деятельности – смягчение наказания; примирение сторон; формирование у подростка социально приемлемых сценариев дальнейшей жизни.

Специалисты КГУСО «Краевой социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Солнышко» совместно с КДН Октябрьского района г. Барнаула разработали алгоритм работы по досудебному сопровождению несовершеннолетнего. Результаты углубленного психологического диагностирования личности подростков позволяют определить не только «проблемную область», но и возможные ресурсы для дальнейшей работы.

Технология «Досудебное сопровождение несовершеннолетнего» утверждена в качестве эффективной ювенальной технологии постановлением комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Администрации Октябрьского района города Барнаула.

Цель досудебного сопровождения: социальная адаптация несовершеннолетних, предупреждение совершения повторных правонарушений.

Перед специалистами по социальной работе по досудебному сопровождению несовершеннолетних поставлены следующие задачи:

- досудебное социальное сопровождение несовершеннолетних;
- выявление причин и условий, способствующих совершению преступлений несовершеннолетних;
- попытка разрешить конфликты несовершеннолетнего с семьей, социальным окружением, пострадавшей стороной (примирение);
- содействие в обеспечении прав и законных интересов несовершеннолетних;
- оказание необходимой помощи несовершеннолетним (направление в медицинское учреждение, оказание психологической, юридической помощи, содействие в трудоустройстве и т.п.);
- направление запросов для получения необходимой информации в органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;
- подготовка информации для суда, способствующей смягчению наказания несовершеннолетнего.

С несовершеннолетними, совершившими правонарушение, на основании постановления комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав начинается активная работа по досудебному сопровождению, проводится индивидуальная профилактическая работа, которая делится на 2 этапа. На первом этапе проводится социальное расследование: сбор полной и достоверной информации о несовершеннолетнем, его проблемах, причинах совершения правонарушений. По окончании расследования несовершеннолетний зачисляется на воспитательное сопровождение

(комплекс мер, направленных на разрешение возникших у несовершеннолетнего проблем: организация обучения, организация досуга, трудоустройство, восстановление документов, содействие в медицинском обслуживании и др., контроль за его поведением на протяжении всего периода сопровождения).

На базе Центра «Солнышко» создана реабилитационная студия «Будущее», в которой занимаются подростки, получающие услуги досудебного сопровождения. Они посещают тренажерный зал, индивидуальные консультации, групповые занятия психолога, коррекционные занятия по расширению круга альтернативных стратегий поведения в проблемных ситуациях.

Эффективной технологией обеспечения интегрированности подростка, находящегося в местах отбытия наказаний, является содействие поддержанию его контактов со своей семьей, социальным окружением. Для этого активно используются технологии видеоконференции, реализуемые во взаимодействии с администрацией воспитательных колоний, где одной стороной контакта является подросток, находящийся в исправительном учреждении, другой – приглашённые социальной службой его семья, близкие друзья.

Службы сопровождения подростков, вступивших в конфликт с законом, осуществляют мониторинг социального и коммуникативного состояния несовершеннолетних в постпенитенциарный период, содействуя в разрешении ситуаций, способных вызвать рецидивное правонарушение, и обеспечить закрепление позитивных тенденций, сформированных в предшествующей работе.

Таким образом, социальные службы, образующие инфраструктуру содействия сопровождению несовершеннолетних,

вступивших в конфликт с законом, должны иметь тесные межведомственные связи как с судебными органами и учреждениями системы охраны правопорядка, так и с организациями других ведомств. Только во взаимодействии названных структур возможно формирование правосудия, дружественного к несовершеннолетнему, создание условий, предотвращающих повторные правонарушения подростков.

ПРИЛОЖЕНИЯ

ФОРМЫ ДОКУМЕНТОВ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИХ ОРГАНИЗАЦИЮ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ И КОМПЛЕКСНОЙ РАБОТЫ С НИМИ ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ РАСПАДА СЕМЬИ И ЛИШЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ

Приложение 1

РЕГЛАМЕНТ

МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ,
УЧЕТЕ И ОРГАНИЗАЦИИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИЧЕ-
СКОЙ РАБОТЫ С НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМИ И СЕМЬЯМИ, НАХО-
ДЯЩИМИСЯ В СОЦИАЛЬНО ОПАСНОМ ПОЛОЖЕНИИ И ИНОЙ
ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ

(Ханты-Мансийский автономный округ – Югра)

1. Общие положения

1.1. Настоящий Регламент разработан в соответствии с (нормативные ссылки).

1.2. Выявление, учет и организация индивидуальной профилактической работы в отношении несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации, рассматриваются как комплекс профессиональных действий субъектов системы профилактики по установлению факторов, угрожающих благополучию, здоровью и жизни несовершеннолетних, а также по оказанию комплексной поддержки ребенку и его семье с момента выявления до стабилизации жизненной ситуации и устранения причин, поставивших несовершеннолетнего и семью в социально опасное положение и иную трудную жизненную ситуацию.

2. Цели и задачи

2.1. Цель межведомственного взаимодействия - обеспечение прав и законных интересов несовершеннолетних.

2.2. Задачами по достижению поставленной цели являются:

2.2.1 организация взаимодействия органов и организаций системы профилактики по выявлению, учету, организации индивидуальной профилактической работы в отношении несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации;

2.2.2 создание системы учета детей и семей, находящихся в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации путем формирования банка данных;

2.2.3 организация индивидуальной профилактической и реабилитационной работы с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации;

2.2.4 привлечение общественности, граждан, проживающих на территории автономного округа, к выявлению несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации, посредством обеспечения доступности информации об органах и организациях системы профилактики.

2.2.5. устранение причин и условий, способствующих беспризорности, безнадзорности, противоправному и антиобщественному поведению несовершеннолетних.

3. Субъекты системы профилактики

3.1. Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, территориальные комиссии по делам несовер-

шеннолетних и защите их прав в муниципальных районах и городских округах Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (далее - территориальная комиссия);

3.2. Департамент социального развития Ханты-Мансийского автономного округа - Югры и подведомственные ему учреждения;

3.3. Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, органы управления образованием и учреждения образования;

3.4. Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа Югры, органы управления здравоохранением и учреждения здравоохранения;

3.5. Департамент культуры Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, органы управления и учреждения культуры;

3.6. Департамент физической культуры и спорта Ханты-Мансийского автономного округа - Югры органы управления и учреждения физической культуры и спорта;

3.7. Департамент труда и занятости Ханты-Мансийского автономного округа - Югры и подведомственные ему учреждения;

3.8. Уполномоченный по правам ребенка Ханты-Мансийского автономного округа - Югры;

3.9. Управление Министерства внутренних дел России по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югра и территориальные отделы внутренних дел (по согласованию);

3.10. Органы ЗАГС Ханты-Мансийского автономного округа - Югры и службы ЗАГС муниципальных образований;

3.11. Органы местного самоуправления, в части реализации переданных отдельных государственных полномочий по опеке и попечительству;

3.12. Управление Федеральной службы исполнения наказаний по Ханты-Мансийскому автономному округу Югра и уголовно-исполнительные инспекции (по согласованию);

3.13. Управление Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югра (по согласованию);

3.14. Управление Федеральной службы судебных приставов по Ханты-Мансийскому автономному округу Югра и его территориальные подразделения (по согласованию);

3.15. Общественные организации Ханты-Мансийского автономного округа - Югры.

3.17. Иные органы и организации.

4. Целевые группы

Целевые группы детей, права и законные интересы которых нарушены, в отношении которых организовывается и осуществляется межведомственная профилактическая и реабилитационная работа, предусмотрены статьями 69, 121 Семейного кодекса Российской Федерации, пунктом 1 статьи 5 Федерального закона от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», статьей 1 Федерального закона от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», в том числе:

4.1. Дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации дети, оставшиеся без попечения родителей; дети-инвалиды; дети с ограниченными возможностями здоровья, то есть имеющие недостатки в физическом и (или) психическом развитии; дети - жертвы вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий; дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев; дети, оказавши-

еся в экстремальных условиях; дети - жертвы насилия; дети, отбывающие наказание в виде лишения свободы в воспитательных колониях; дети, находящиеся в специальных учебно-воспитательных учреждениях; дети, проживающие в малоимущих семьях; дети с отклонениями в поведении; дети, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи. Основные критерии отнесения ребенка к категории детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, при наличии проблем в обеспечении надлежащих условий воспитания и проживания, указанных выше групп детей, в следствие: неудовлетворительных условий проживания семьи; отсутствия у родителей (законных представителей) места проживания гражданства, работы и т.д.; отсутствие связи со школой, невнимание родителей (законных представителей) к успеваемости, школьным проблемам ребенка; смерть одного из родителей (законных представителей), значимых родственников; развод и (или) раздельное проживание родителей (законных представителей); конфликтные ситуации между детьми и родителями (законными представителями), детьми и членами семьи, детьми и сверстниками и т.д.; возвращение родителей из мест лишения свободы; семьи, в которых дети совершили преступление или правонарушение.

4.2. Несовершеннолетние, находящиеся в социально опасном положении - лица, которые вследствие безнадзорности или беспризорности находятся в обстановке, представляющей опасность для их жизни или здоровья либо не отвечающей требованиям к их воспитанию или содержанию, либо совершают правонарушение или антиобщественные действия. Основные критерии отнесения ребенка к категории детей, находящихся в социально

опасном положении, при наличии, в следствие неисполнения (не-надлежащего исполнения) родителями (законными представителями) своих обязанностей и (или) употребления родителями (законными представителями) спиртных напитков, наркотических (психотропных) веществ, и (или) ведения аморального образа жизни, у указанных выше групп детей, следующих проблем:

совершение несовершеннолетними административных правонарушений, общественно опасных деяний, в том числе неоднократно (два и более раза); совершение родителями (законными представителями) административных правонарушений, общественно опасных деяний, в том числе неоднократно (два и более раза); отсутствие необходимой одежды, регулярного питания, несоблюдение санитарно-гигиенических требований к уходу и проживанию; имеющиеся признаки жестокого обращения с детьми (признаки физического, психического, сексуального или иного насилия) со стороны родителей (законных представителей), в том числе телесные повреждения, свидетельствующих о нарушениях половой неприкосновенности, инфицирования заболеваниями, передающимися половым путем; самовольные уходы несовершеннолетних из семей и образовательных, медицинских организаций, организаций, оказывающих социальные услуги, или некоммерческие организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей наличие аддикций - алкоголизм, наркомания, игромания, дромомания и др; совершение детьми противоправных или антиобщественные действия (попрошайничество, бродяжничество, проституция и т.д.); систематические пропуски занятий в образовательном учреждении и (или) неаттестованность по нескольким основным предметам общеобразовательной программы; попытки совершения суицидов; отравления, бытовые травмы у детей раннего и дошкольного возраста, их ре-

цидивы; гипотрофии 3-4 степени, выраженная белково-энергетической недостаточность, необусловленные тяжелой соматической патологией; отказ родителей от стационарного лечения детей при наличии к этому медицинских показаний; невыполнение родителями детей-инвалидов индивидуальной программы их реабилитации; оставление детей раннего возраста без присмотра родителей (законных представителей).

4.3. Семьи, находящиеся в социально опасном положении - семьи, имеющие детей, находящихся в социально опасном положении, а также семьи, где родители или иные законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними.

5. Организация взаимодействия при выявлении, учете и организации индивидуальной профилактической работы

5.1. Организация взаимодействия при выявлении граждан, указанных в разделе 4 настоящего Регламента.

5.1.1. субъекты системы профилактики обеспечивают выявление в соответствии с Постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 02.09.2009 № 232 «О порядке организации на территории Ханты-Мансийского автономного округа — Югры органом опеки и попечительства деятельности по выявлению и учету детей, права и законные интересы которых нарушены».

5.1.2. при выявлении случаев, предусмотренных пп.5 п.2 ст.9 Федерального закона от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», субъекты системы профилактики направляют информацию одновременно в орган опеки и попечительства и орган внутренних дел по месту нахождения ребенка.

5.1.3. в случае отсутствия оснований для отобрания ребенка органом опеки и попечительства при непосредственной угрозе жизни ребенка или его здоровью в порядке, установленном ст. 77 Семейного Кодекса Российской Федерации, органом опеки и попечительства готовится заключение по форме, утвержденной Постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 02.09.2009 № 232 «О порядке организации на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры органом опеки и попечительства деятельности по выявлению и учету детей, права и законные интересы которых нарушены» (далее - заключение органа опеки), которое в срок не позднее 7 календарных дней с даты поступления сведений о ребенке направляется в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав для организации в соответствии с законодательством индивидуальной профилактической работы в отношении ребенка и его семьи.

5.2. Организация взаимодействия при учете граждан, указанных в разделе 4 настоящего Регламента.

5.2.1. территориальная комиссия в день поступления заключения органа опеки регистрирует его в специальном журнале выявления и учета несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации.

5.2.2. для организации межведомственного взаимодействия по выявлению причин и условий, способствовавших созданию социально опасного положения и иной трудной жизненной ситуации, а также для разработки мероприятий по индивидуальной профилактической либо реабилитационной работе в отношении несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации, территориаль-

ная комиссия утверждает муниципальный регламент межведомственного взаимодействия субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних и иных органов и организаций при организации работы с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации (далее - муниципальный регламент) в котором предусматривает:

5.2.2.1. создание постоянно либо ситуативно действующего специального межведомственного рабочего органа, с указанием периодичности и порядка работы;

5.2.2.2. утверждение формы межведомственной программы (плана) индивидуальной профилактической работы с ребенком и семьей в связи с трудной жизненной ситуацией, индивидуальной реабилитационной работы с несовершеннолетним и семьей, находящимися в социально опасном положении (далее - индивидуальной программы), установление порядка ее составления и реализации;

5.2.2.3. установление порядков и сроков: предоставления информации для составления индивидуальной программы, исполнения запросов, утверждения индивидуальной программы, контроля исполнения индивидуальной программы, корректировки или продления индивидуальной программы, снятия с учета несовершеннолетнего и его семьи, хранения документов о несовершеннолетнем и его семье в случае снятия их с учета;

5.2.2.4. порядок определения ответственного специалиста субъекта системы профилактики за исполнение мероприятий индивидуальной программы (далее - куратор случая).

5.2.2.5. утверждение бланков информации и запросов, необходимых для организации деятельности по составлению индивидуальной программы.

5.2.2.6. форму постановления территориальной комиссии о постановке на учет несовершеннолетнего и семьи, которым: утверждается индивидуальная программа; назначается куратор случая; назначаются даты контрольных заслушиваний исполнения мероприятий индивидуальной программы.

5.2.3. Сведения о постановке на учет несовершеннолетнего и его семьи заносятся в журнал выявления и учета несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации.

6. Контроль реализации настоящего регламента

6.1. Контроль реализации настоящего Регламента осуществляется в виде выездных и документарных проверок членами Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Ханты- Мансийского автономного округа - Югры в пределах своей компетенции.

6.2. Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Ханты-Мансийского автономного округа - Югры включает в ежегодный план работы выездные и документарные проверки не менее 3 территориальных комиссий по исполнению настоящего Регламента.

6.3. Результаты проверок территориальных комиссий по исполнению настоящего Регламента заслушиваются на очередном заседании Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Ханты- Мансийского автономного округа - Югры.

ТИПОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ
О ВЫЕЗДНОЙ СЛУЖБЕ МОБИЛЬНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ
ПОМОЩИ

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение служит организационно-методической основой формирования и организации деятельности выездной службы мобильной социальной помощи (далее — Мобильная служба).

1.2. В своей деятельности Мобильная служба руководствуется (нормативные ссылки).

1.3. Мобильная служба создается при учреждении социального обслуживания семьи и детей и призвана осуществлять деятельность по профилактике социального сиротства.

1.4. Деятельность Мобильная службы осуществляется во взаимодействии с органами и учреждениями системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, общественными и другими организациями.

2. Цель и задачи Мобильной службы

2.1. Целью деятельности Мобильной службы является ранняя профилактика социального сиротства посредством оказания экстренной и плановой социальной помощи семьям с детьми, находящимся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении.

2.2. Задачи Мобильной службы:

2.2.1. В рамках оказания экстренной социальной помощи Мобильной службы предоставляет срочные социально-бытовые, социально-психологические, социально-экономические и медико-социальные услуги семьям с детьми и детям, находящимся

в трудной жизненной ситуации, при состояниях, угрожающих жизни или здоровью.

2.2.2. В рамках оказания плановой социальной помощи Мобильная служба:

- осуществляет работу с конкретными случаями, требующих комплексной диагностики;
- реализует индивидуальные программы реабилитации семей с детьми;
- предоставляет плановые социально-бытовые, социально-психологические, социально-экономические, социально-правовые услуги семьям с детьми и детям, находящимся в трудной жизненной ситуации.

3. Состав Мобильной службы

3.1. В состав Мобильной службы могут входить специалист по социальной работе, социальный педагог, психолог.

3.2. В случае необходимости в качестве специалистов к работе в составе Мобильной службы могут привлекаться специалисты органов, учреждений, служб и организаций, осуществляющих деятельность по работе с семьей и детьми на подведомственной территории.

4. Организация деятельности Мобильной службы

4.1. Мобильная служба создается, реорганизуется и ликвидируется приказом директора учреждения социального обслуживания семьи и детей (далее – директор).

4.2. Руководство и организацию деятельности Мобильной службы осуществляет директор.

4.3. Мобильная служба обеспечивается соответствующим транспортным средством.

4.4. Работа Мобильной службы осуществляется по двум направлениям: организация экстренных выездов специалистов в

отдаленные сельские поселения и организация плановых выездов согласно графику.

4.4.1. Экстренные выезды Мобильной службы осуществляются на основании сигналов, поступивших от населения, семей, детей, специалистов органов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, и иных заинтересованных лиц.

4.4.2. Прием заявок по экстренным вызовам и их регистрацию в журнале осуществляется специалистами учреждения социального обслуживания семьи и детей. Информация о наличии экстренных вызовов передается директору учреждения.

4.4.4. В случае получения сигнала об угрозе жизни, здоровью и безопасности ребенка, требующего немедленного реагирования, специалисты Мобильной службы обязаны незамедлительно сообщить об этом в уполномоченные органы и учреждения по месту жительства ребенка и организовать выезд Мобильной службы в течение трех часов с момента поступления сигнала.

4.4.5. Плановые выезды Мобильной службы осуществляются согласно графику составленному в соответствии с природно-климатическими условиями и наличием транспортного сообщения.

4.4.6. График плановых выездов и состав Мобильной службы формируется специалистами службы, утверждает – директор учреждения.

4.5. По каждому выезду специалисты Мобильной службы представляют отчет директору учреждения...

ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ И НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛУЖБЫ
«СОЦИАЛЬНАЯ СКОРАЯ ПОМОЩЬ»
(ИЗВЛЕЧЕНИЯ)

Цель деятельности Службы: профилактика безнадзорности, беспризорности и социального сиротства несовершеннолетних, снижение/сокращение количества ситуаций в семье, угрожающих жизни и здоровью несовершеннолетних путем оказания экстренной помощи несовершеннолетним клиентам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации и/или социально опасном положении, и формирования негативного отношения общества к проблеме насилия в отношении детей.

Основными направлениями деятельности являются:

- информирование и консультирование граждан по проблеме домашнего насилия и жестокого обращения с несовершеннолетними (прием личных и телефонных обращений граждан, выступления на собраниях и совещаниях, размещение информации в учреждениях и организациях города);
- выявление семей и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении, с последующей передачей информации субъектам системы профилактики для организации сопровождения клиента;
- оперативное вмешательство в кризисную семейную ситуацию, т.е. незамедлительное реагирование на обращение граждан (оперативный выезд специалистов Службы);
- устранение угрозы жизни и здоровью несовершеннолетнего (принятие мер по обеспечению его психологической и физической безопасности);

- обработка системы межведомственного взаимодействия в ситуациях угрозы жизни и здоровью несовершеннолетнего, которая обеспечивает последовательность и скоординированность действий (совместные мероприятия и принятие мер в отношении клиента, взаимообмен информацией);

Задачи и мероприятия:

1. Информирование населения о проблеме насилия над детьми.

- изготовление и распространение информационной и рекламной продукции (календари, листовки, буклеты и пр.);
- размещение информации о деятельности Службы в учреждениях и организациях города, в СМИ (интернет, справочные службы города, печатные издания, наружная реклама и пр.) и др.;
- выступления специалистов Службы на рабочих встречах, совещаниях, собраниях в организациях и учреждениях города;
- участие в акциях, конференциях, круглых столах по проблеме насилия;
- инициирование (подача заявок, составление рекомендаций и пр.) социологических исследований по проблеме насилия в отношении детей.

2. Прием и анализ обращений граждан, консультирование по проблеме насилия над детьми.

- прием обращений граждан, сбор первичной информации о ситуации;
- первичная консультация (информационная, психологическая) обратившегося по телефону.

3. Организация и осуществление выезда бригады экстренного реагирования по обращению горожан.

- организация и осуществление первичной диагностики клиента/ситуации клиента, в т.ч. выявление факторов угрозы

жизни и здоровью ребенка, потребностей и ресурсов клиента и его ближайшего социального окружения;

- принятие мер по обеспечению физической и психологической безопасности несовершеннолетнего (разрешение/урегулирование конфликта, мобилизация внутренних и внешних ресурсов клиента на преодоление трудной жизненной ситуации, предотвращение попытки суицида, оказание экстренной психологической помощи ребенку и/или его родственникам, оказание натуральной помощи ребенку, возвращение ребенка «в семью», организация процедуры по временному жизнеустройству несовершеннолетних, передача под временный контроль близких родственников или определение их в государственные учреждения и т.п.).

- организация взаимодействия со специалистами субъектов системы профилактики и сотрудниками правоохранительных органов в ситуациях угрозы жизни и здоровью ребенка;

- систематизация информации о клиенте (заполнение акта обследования по результатам первичной диагностики).

4. Организация оперативного взаимодействия информацией о семьях, нуждающихся в сопровождении/контроле с субъектами системы профилактики и правоохранительными органами.

- обработка и систематизация информации о ситуации клиента, составление информационной справки и/или сопроводительных документов с указанием рекомендаций по организации работы с клиентом;

- разработка порядка/регламента взаимодействия информацией между ведомствами на основании действующего законодательства.

5. Обеспечение деятельности службы «Социальная скорая помощь».

- подбор, формирование команды специалистов;

- организация работы сотрудников Службы (постановка задач и контроль выполнения, оплата услуг и стимулирование, рабочие места и графики работы и пр.);
- обучение специалистов методам и приемам консультирования граждан по проблеме насилия, методам и методикам оказания экстренной помощи клиенту, инновационным экспресс методикам социально-психологической диагностики ситуации;
- материально-техническое обеспечение деятельности Службы;
- организация бесперебойной работы по приему обращений граждан (обеспечение работы телефонной линии, в т.ч. заключение договоров с предприятиями связи);
- разработка необходимых положений, бланков, инструкций и пр.

**ФОРМЫ ДОКУМЕНТОВ, ОБУСЛОВЛИВАЮЩИХ
ОБЕСПЕЧЕНИЕ ВНЕДРЕНИЯ И
РАСПРОСТРАНЕНИЯ СОВРЕМЕННЫХ
ТЕХНОЛОГИЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ И
РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ,
ПОСТРАДАВШИМИ ОТ ЖЕСТОКОГО
ОБРАЩЕНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ ЖЕРТВАМИ
ПРЕСТУПЛЕНИЙ СЕКСУАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА,
И ИХ СЕМЬЯМИ**

Приложение 4

Положение

О СЛУЖБЕ «ЭКСТРЕННАЯ ДЕТСКАЯ ПОМОЩЬ»
(ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ – ЮГРА)

1. Настоящее Положение регулирует вопросы организации работы и предоставления социальных услуг службой «Экстренная детская помощь» (далее - Служба) детям (семьям), находящимся в социально опасном положении, в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре.

2. В своей деятельности служба руководствуется (нормативные ссылки)

3. Основные задачи Службы: выявление детей (семей), находящихся в социально-опасном положении, защита прав и законных интересов несовершеннолетних, профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних; профилактика жестокого обращения с детьми; снижение числа правонарушений в отношении несовершеннолетних,

4. Служба осуществляет свою деятельность во взаимодействии с исполнительными органами государственной власти Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (далее - авто-

номный округ), органами местного самоуправления муниципальных образований автономного округа, правоохранительными органами муниципальных образований автономного округа, учреждениями здравоохранения муниципальных образований автономного округа, структурными подразделениями Депсоцразвития Югры.

5. Служба создается и осуществляет свою деятельность на базе учреждений социального обслуживания автономного округа, подведомственным Депсоцразвития Югры (далее по тексту - учреждение).

6. Учреждение закрепляет приказом: ответственных специалистов, участвующих в рейдах службы «Экстренная детская помощь», назначает старшего по рейду; режим и план работы Службы; график дежурства специалистов из числа работников учреждения, входящих в состав Службы; согласовывает список специалистов с представителями учреждений, ведомств, входящих в состав Службы.

7. Рейды службы осуществляются 1 раз в неделю в плановом порядке, а также, в случае необходимости оказания экстренной помощи несовершеннолетним - в срочном порядке, график плановых выездов и их продолжительность утверждается приказом директора учреждения и согласовывается с представителями учреждений, ведомств, входящих в состав службы.

8. Учреждением осуществляется материально-техническое, правовое, информационное, документационное и иное обеспечение работы подведомственной Службы. За Службой закрепляется специализированный автотранспорт.

9. В состав Службы входят следующие специалисты: представители учреждений социального обслуживания автономного округа (специалист по социальной работе или социальный педа-

гог, психолог, водитель); представитель органов опеки и попечительства муниципальных образований автономного округа. Специалист по социальной работе (социальный педагог) совместно с представителем органов опеки и попечительства составляют акт о выявлении несовершеннолетнего (семьи), находящегося в социально-опасном положении, ставят в известность родителей (законных представителей) о месте нахождения ребенка, осуществляют защиту прав в установленном законодательством порядке, принимают меры по помещению, в случае необходимости, несовершеннолетнего в учреждение социального обслуживания автономного округа, образовательное бюджетное учреждение для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, учреждение здравоохранения муниципального образования. При необходимости незамедлительно уведомляет:

учреждение здравоохранения о необходимости проведения профилактических медицинских мероприятий в отношении несовершеннолетнего, членов его семьи;

орган внутренних дел муниципальных образований автономного округа;

Управление Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков и его межрайонные отделы о необходимости проведения профилактических мероприятий в отношении несовершеннолетнего, членов его семьи.

Психолог проводит первичную психодиагностику и обследование личности несовершеннолетнего (членов его семьи) в целях выявления психического состояния и индивидуальных особенностей ребенка, для дальнейшей разработки индивидуальной программы реабилитации, оказывает несовершеннолетнему социально - психологическую помощь.

Представитель правоохранительных органов обеспечивает охрану общественного порядка и общественной безопасности во время рейда.

Водитель обеспечивает профессиональное вождение автомобиля, сохранность автомобиля и материальных ценностей, находящихся в нем, следит за техническим состоянием автомобиля, выполняет самостоятельно необходимые работы по обеспечению его безопасной эксплуатации, своевременному прохождению технического обслуживания и технического осмотра, выполняет распоряжения директора учреждения, а также старшего по рейду.

Работники Службы подписывают акт, удостоверяющий полноту сведений, в части касающейся.

10. Учреждение организует: разработку проектов и заключение соглашений с учреждениями и организациями различных ведомств о взаимодействии по профилактике безнадзорности несовершеннолетних, касающихся деятельности Службы; подготовку и размещение в средствах массовой информации с периодичностью не реже одного раза в квартал сведений о режиме работы Службы, телефонных номерах, видах предоставляемых социальных услуг; подготовку и направление в Депсоцразвития Югры ежеквартальной информации о деятельности служб «Экстренная детская помощь» в соответствии с установленной формой.

11. Для передачи информации о несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, допускается анонимное обращение граждан в Службу.

12. Служба осуществляет выезды по месту проживания, пребывания, фактического нахождения несовершеннолетних (их семей), находящихся в социально опасном положении, их доставку в учреждения социального обслуживания автономного

округа, учреждения здравоохранения муниципальных образований, учреждения органов внутренних дел (с учетом ситуации и мнения несовершеннолетнего, его родителей (законных представителей), если это не угрожает его жизни и здоровью).

13. Специалисты Службы несут полную персональную ответственность, предусмотренную законодательством, за соблюдение прав и законных интересов несовершеннолетних и качество предоставляемых услуг.

14. Ответственный специалист Службы: ведет журнал учета выездов Службы с указанием краткой информации о несовершеннолетнем, его семье, о принятых Службой мерах, в соответствии с установленной формой журнала (приложение 2 к порядку); передает сведения в структурные подразделения учреждения, обеспечивающие индивидуально-профилактическую работу с несовершеннолетним и его семьей; незамедлительно передает сведения в органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних; регистрирует несовершеннолетних (с указанием проблемы) в «Журнале учета несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении», который ведется в учреждении в соответствии с требованиями делопроизводства.

15. Служба для осуществления своих основных функций имеет право: вносить руководителю учреждения предложения по вопросам, относящимся к компетенции Службы; знакомиться с документами, необходимыми для осуществления основных функций Службы; запрашивать и получать в установленном порядке от органов местного самоуправления муниципальных образований автономного округа, учреждений, организаций муниципальных образований автономного округа, сведения, необходимые для решения вопросов, входящих в компетенцию Службы; вести в установленном порядке переписку с организациями,

учреждениями по вопросам, относящимся к компетенции Службы.

16. Работники Службы несут персональную ответственность за выполнение обязанностей, возложенных на них в установленном порядке,

17. Руководство Службой осуществляет директор учреждения социального обслуживания автономного округа, на базе которого создана Служба.

Приложение 5

ПОЛОЖЕНИЕ МОБИЛЬНОЙ КРИЗИСНОЙ СЛУЖБЫ Республики Саха (Якутия)

I. Общие положения

1.1. Мобильная кризисная служба (далее – Служба) государственного учреждения «Центр социально-психологической поддержки молодежи Республики Саха (Якутия)» (далее – Центр) в своей деятельности руководствуется (нормативные ссылки)

1.2. Служба создается приказом Министерства по молодежной политике РС (Я).

1.3. Служба является некоммерческой государственной организацией, не имеет своей основной целью извлечение прибыли.

1.4. Для обеспечения эффективной уставной деятельности Служба укомплектовывается специалистами, имеющими профессиональное образование, соответствующее требованиям и характеру выполняемой работы в области социального обслуживания и склонными по своим личным качествам к оказанию социальных услуг. В случае необходимости, на договорной основе,

привлекаются специалисты из других учреждений и ведомств, для оказания квалифицированной помощи.

2. Цели, задачи, направления деятельности

2.1. Целью Службы является оказание анонимной помощи подросткам и молодежи, а также их окружению, переживающим кризисные состояния, коррекции девиантного суицидального поведения у данной категории населения.

2.2. Основные задачи Службы:

- обеспечение доступности квалифицированной помощи для подростков и молодежи, а также их окружению, независимо от их социального статуса и места жительства;

- психологическая помощь и поддержка несовершеннолетних и молодежи, а также их окружению, попавших в трудные жизненные ситуации;

- помощь подросткам и молодежи, а также их окружению в решении актуальных конфликтных и иных психотравмирующих ситуаций, актуализация их творческих, интеллектуальных, личностных, духовных и физических ресурсов для выхода из кризисного состояния.

2.2. Служба осуществляет анализ причин и источников повышенного психического напряжения различных возрастных и социальных групп населения и доведение результатов до сведения органов социальной защиты населения и заинтересованных учреждений и организаций.

3. Правовой статус и имущество службы

3.1. Служба является виртуальным подразделением ГУ ЦСПИМ РС (Я) и не является юридическим лицом. Служба действует на основании утвержденного ГУ ЦСПИМ РС (Я) Положения.

3.3. Служба для осуществления своей деятельности наделяется имуществом, которое учитывается на балансе ГУ

ЦСППМ РС (Я)

3.4. Источниками формирования имущества Службы являются средства бюджета направляемые на финансовую поддержку в пределах выделенных ему бюджетные ассигнований.

3.5. Дополнительными внебюджетными источниками финансирования являются средства, поступающие от целевых социальных фондов, благотворительные взносы и пожертвования, гранты и другие источники, не запрещенные законом.

3.6. Система и размеры оплаты труда Службы устанавливаются администрацией учреждения и регулируются, в соответствии с действующим законодательством о труде.

4. Порядок деятельности службы

4.1. Мобильная психологическая помощь осуществляется путем организации выездных работ в населенные пункты республики бесплатно.

4.2. Выездная работа осуществляется путем командирования сотрудников на основании заявки на соответствующую помощь от администраций муниципальных органов, государственных и иных учреждений.

4.3. При необходимости, указанной в заявке, администрация Центра привлекает к сотрудничеству на договорной основе специалистов необходимых профессий других учреждений и ведомств.

4.4. В своей работе специалисты Службы руководствуются этическим кодексом службы практической психологической помощи.

4.5. Отчетность Службы осуществляется по факту выезда, а также ежемесячно, согласно установленным приказом директора Центра сроку и формам. При необходимости Директор имеет права затребовать отчет в другие сроки.

5. Управление службой

5.1. Службу возглавляет координатор Службы, назначаемый директором Центра.

5.2. Координатор Службы имеет право:

- действовать без доверенности от имени Службы, представлять его интересы в органах государственной власти и в организациях различных форм собственности;

- распоряжаться от имени Службы его имуществом в пределах, установленных договором о закреплении имущества;

- утверждать правила внутреннего распорядка;

5.3. Координатор Службы обязан:

- обеспечивать рациональное использование оборудования, инвентаря и материалов;

- обеспечивать и контролировать соблюдение правил и режима труда.

5.4. Отношения между работниками и администрацией Центра регулируются трудовым договором (контрактом), условия которого не могут противоречить действующему законодательству о труде.

Приложение 6

ПОЛОЖЕНИЕ

**О ПОРЯДКЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕТЕЙ, СТАВШИХ ЖЕРТВАМИ
НАСИЛИЯ, В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ
СТАЦИОНАРНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
(Нижний Новгород)**

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение регулирует порядок направления, приема, реабилитации и снятия с социального об-

служивания детей, ставших жертвами насилия, в специализированное стационарное отделение государственного казенного учреждения «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Улыбка» Автозаводского района города Нижнего Новгорода» (далее – Учреждение), которое входит в государственную систему социальной защиты населения Нижегородской области и осуществляет социальное обслуживание детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении.

2. Общие понятия

2.1. В целях реализации настоящего Положения используются следующие понятия:

2.1.1. Насилие – это все формы физического и/или эмоционального жестокого обращения с детьми, сексуальное насилие, пренебрежение нуждами детей или пренебрежительное отношение, коммерческая или иная эксплуатация, которая ведет к реальному или потенциальному урону здоровью ребенка, его жизни, развитию или достоинству в контексте отношений ответственности, доверия или силы.

2.1.2. Насилие в семье – любой акт насилия, совершенный по отношению к члену семьи, который причиняет или может причинить экономический, физический, сексуальный или психологический вред или страдания члену семьи, включая угрозы совершения таких актов, принуждение или произвольные лишения свободы, будь то в общественной или личной жизни.

2.1.3. Физическое насилие над детьми – нанесение родителями или законными представителями физических травм, телесных повреждений, которые причиняют ущерб здоровью ребенка и нарушают его нормальное развитие.

2.1.4. Психологическое насилие над детьми – это постоянно повторяющиеся унижения, оскорбления, издевательства или терроризирования (угрозы, подвергание опасностям ребенка), а также присвоение кличек, угрозы физической расправы, давление или принуждение.

2.1.5. Сексуальное насилие над детьми – это поведение взрослого, вовлекающее в сексуальные действия ребенка, или сексуальная эксплуатация ребенка, в том числе изнасилование, нежелательные прикосновения и ощупывания частей тела, шантаж и принуждение к близости через физический вред или угрозу вреда семье, друзьям, настойчивое давление и принуждение к проституции, демонстрация развратных действий.

2.1.6. Пренебрежение нуждами детей – это неисполнение родителем или законным представителем обязанностей по надзору, защите и обеспечению основных потребностей ребенка, наносящее значительный вред его нормальному развитию или серьезный риск этого, в том числе пренебрежение физическими потребностями, медицинскими нуждами, психологическое пренебрежение.

3. Категории и целевые группы детей, направляемых в специализированное стационарное отделение ГКУ «Улыбка» (далее – Отделение)

3.1. Отделение осуществляет социальное обслуживание детей в возрасте от 3 до 18 лет, ставших жертвами насилия и (или) жестокого обращения, и нуждающихся в специализированной комплексной помощи, из всех районов города Нижнего Новгорода.

3.2. На социальное обслуживание в Отделение принимаются:

3.2.1. дети, проживающие с родителями (законными представителями), которые неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по воспитанию детей соединяют с насилием или жестоким обращением;

3.2.2. дети, подвергшиеся по месту жительства или учебы любому виду насилия;

3.2.3. несовершеннолетние, оставшиеся без попечения родителей или иных законных представителей, проживающие в семьях, находящихся в социально опасном положении, ведущих асоциальный образ жизни;

3.2.4. безнадзорные, заблудившиеся или подкинутые дети;

3.2.5. несовершеннолетние, не имеющие места жительства, места пребывания и (или) средств к существованию, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации и нуждающиеся в социальной помощи.

3.3. Противопоказаниями к принятию несовершеннолетнего в Отделение являются: алкогольное и наркотическое опьянение, явные признаки обострения психического заболевания.

4. Порядок поступления детей в Отделение

4.1. Основанием для поступления детей в Отделение является:

4.1.1. Личное обращение несовершеннолетнего;

4.1.2. Заявление родителей (законных представителей);

4.1.3. Направление ГКУ «Управление социальной защиты населения района/города» (далее – УСЗН) или согласованное с УСЗН ходатайство должностного лица, органа или учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних города Нижнего Новгорода по месту регистрации ребенка;

4.1.4. Постановление лица, производящего дознание, следователя или судьи в случаях задержания, административного ареста, заключения под стражу, осуждения к аресту, ограничению свободы, лишению свободы родителей или иных законных представителей несовершеннолетнего;

4.1.5. Акт представителя органа внутренних дел о необходимости помещения несовершеннолетнего в Отделение;

4.1.6. Ходатайство комиссии по принятию решения о временном помещении ребенка в Отделение (при отобрании ребенка в случае угрозы его жизни и здоровью).

4.2. При поступлении ребенка на основании пунктов 4.1.3-4.1.6 настоящего Положения, дополнительно оформляется ходатайство должностного лица органа/учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних согласно установленной форме.

4.3. Перевозка несовершеннолетнего в Учреждение осуществляется специализированной группой экстренной помощи детям - жертвам насилия на базе ГКУ «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Бригантина».

4.4. При поступлении ребенка в Отделение между УСЗН по месту регистрации (или проживания) несовершеннолетнего и ГКУ «Улыбка» заключается Договор о межрайонном взаимодействии по сопровождению семьи и ребенка согласно установленной форме.

5. Перечень услуг по оказанию специализированной комплексной помощи несовершеннолетним в Отделении

5.1. Несовершеннолетним, поступившим в Отделение, оказывается специализированная комплексная помощь в виде следующих услуг:

5.1.1. Социально-правовые:

- юридическое сопровождение случая насилия над ребенком, защита прав и законных интересов несовершеннолетнего;
- консультирование детей и родителей по правовым вопросам;
- повышение правовой грамотности несовершеннолетнего;
- восстановление необходимых документов в случае, если несовершеннолетний проживает на территории Автозаводского района города Нижнего Новгорода.

5.1.2. Социально-медицинские услуги:

- проведение доврачебного осмотра, оказание первичной медико-санитарной помощи;
- формирование установки на здоровый образ жизни, профилактика вредных привычек и зависимостей;
- оказание специализированной медицинской помощи по психиатрии;
- содействие в консультировании врачей узких специальностей;
- оказание доврачебной медицинской помощи по физиотерапии;
- проведение занятий по лечебной физкультуре.

5.1.3. Социально-бытовые:

- предоставление временного убежища несовершеннолетним, оказавшимся в социально опасном положении;
- обеспечение социально-бытового обслуживания несовершеннолетних;
- содержание несовершеннолетних, находящихся на полном государственном обеспечении, в условиях стационарного отделения с круглосуточным пребыванием.

5.1.4. Социально-психологические:

- диагностика социально-психологических проблем ребенка, в том числе синдрома дефицита внимания и гиперактивности, формирование и реализация индивидуальной программы реабилитации несовершеннолетнего, в том числе определение модели психологической помощи ребенку и организация его социально-психологического сопровождения;

- индивидуальные занятия психолога с использованием игровых техник, клиент-центрированной терапии (психотерапевтические занятия, стимулирующие свободное выражение мыслей ребенка), а также аутогенных тренировок (лечебный и профилактический метод на основе самовнушения);

- групповые занятия с целью выработки механизма преодоления негативных эмоций, приобретения навыков продуктивного межличностного общения, самоконтроля и саморегуляции, повышения личностной самооценки, в том числе с использованием драматической импровизации, телесно-ориентированной и танцевально-двигательной терапии;

- оказание социально-психологической помощи родителям (законным представителям) в целях предотвращения повторных случаев насилия и жестокого обращения в отношении ребенка;

- индивидуальные и групповые занятия с несовершеннолетними по снятию тревожности, страхов, стресса, изолированности, отчуждения, психоэмоционального напряжения, в том числе с помощью релаксационных нейросенсорных технологий;

- развитие созидательных навыков взаимодействия в паре ребенок-взрослый.

5.1.5. Социально-педагогические:

- содействие в получении несовершеннолетним образования;

- индивидуальная коррекционная работа с несовершеннолетним с целью введения ребенка в социум;
- обучение несовершеннолетних социально-бытовым навыкам;
- развитие творческого потенциала несовершеннолетнего, в том числе с использованием методов изотерапии, музыкотерапии, рукомесла;
- организация досуга несовершеннолетнего.

6. Продолжительность пребывания детей в Отделении

6.1. Продолжительность проведения реабилитации и оказания комплексной помощи детям в Отделении определяется индивидуально в каждом случае, исходя из потребности ребенка.

6.2. По окончании курса комплексной реабилитации несовершеннолетнего в Отделении даются рекомендации о дальнейшей постреабилитационной работе с семьей для УСЗН по месту регистрации (проживания) ребенка.

6.3. В случае необходимости, по окончании проведения курса комплексной реабилитации несовершеннолетнего в Отделении, возможно направление ребенка на санаторно-реабилитационную смену продолжительностью 21 день в ГКУ «Областной санаторно-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Золотой колос» (Арзамасский район) за счет квоты по разрядке мест, выделенных ГКУ Нижегородской области «Управление социальной защиты населения Автозаводского района города Нижнего Новгорода».

6.4. По окончании проведения курса комплексной реабилитации несовершеннолетнего в Отделении возможно его возвращение по месту регистрации или проживания родителей

(законных представителей) с обязательным постреабилитационным сопровождением семьи специалистами УСЗН по месту регистрации ребенка.

Приложение 7

ПРИМЕРНЫЙ ДОГОВОР

О ВЗАИМОДЕЙСТВИИ УЧРЕЖДЕНИЙ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ С УПРАВЛЕНИЯМИ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ПО ОРГАНИЗАЦИИ СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЬИ И РЕБЕНКА

1. Предмет и цели Договора

1.1. Настоящий Договор заключен в целях объединения усилий Сторон по повышению эффективности деятельности УСЗН и Учреждения для оказания комплексной специализированной социально-реабилитационной помощи несовершеннолетним – жертвам насилия.

1.2. УСЗН направляет, а Учреждение принимает несовершеннолетнего, подвергшегося насилию и жестокому обращению, для проведения курса реабилитации ребенка и оказания ему комплексной помощи в условиях специализированного стационарного отделения.

2. Обязанности Сторон

2.1. УСЗН обязуется:

2.1.1. Направить в Учреждение ходатайство о помещении ребенка, подвергшегося насилию.

2.1.2. Не позднее 5 календарных дней после поступления несовершеннолетнего в Учреждение предоставить пакет документов:

- свидетельство о рождении ребенка или паспорт (оригинал или заверенная копия);
- медицинский полис (оригинал или заверенная копия);
- акт обследования семьи и сведения о ближайших родственниках несовершеннолетнего;
- характеристика из общеобразовательного учреждения, где обучался ребенок, с отметкой психолога;
- сведения о прививках, амбулаторная карта из поликлиники, другие имеющиеся медицинские документы;
- копии паспортов родителей или законных представителей.

2.1.3. В случае, если направляемый ребенок находился на стационарном обслуживании в государственном учреждении социального обслуживания семьи и детей, необходимо предоставить дополнительно медицинские документы на ребенка, в том числе результаты обследования ВД и ВЛ, троекратного энтеробиоза, кровь на ВИЧ и гепатит, флюорографию, заключение фтизиатра с результатами реакции Манту, а также дерматолога, нарколога, психиатра, детского гинеколога.

2.1.4. Обеспечить социальный патронаж и сопровождение семьи на период реабилитации несовершеннолетнего в Учреждении.

2.1.5. Направить в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав, орган опеки и попечительства по месту регистрации (или проживания) ребенка в трехдневный срок письменные уведомления о помещении несовершеннолетнего в Учреждение.

2.1.6. Решать вопросы дальнейшего жизнеустройства несовершеннолетнего в установленном законодательством порядке.

2.1.7. Предоставлять по запросу Учреждения необходимые документы по жизнеустройству ребенка.

2.1.8. Обеспечить доставку несовершеннолетнего по месту его жизнеустройства по окончании курса реабилитации.

2.1.9. В случае отсутствия свободных мест в приемном отделении Учреждения, предоставлять на минимальный срок свободные места для несовершеннолетних, подвергшихся насилию, в приемных отделениях государственных учреждений социального обслуживания семьи и детей. 2.2.

Учреждение обязуется:

2.2.1. После доставки несовершеннолетнего в Учреждение составить акт приемки несовершеннолетнего.

2.2.2. Нести ответственность за жизнь и здоровье несовершеннолетнего на период его пребывания в Учреждении.

2.2.3. Осуществлять меры по защите прав и законных интересов несовершеннолетнего, находящегося в Учреждении.

2.2.4. Организовать стационарное проживание несовершеннолетнего на полном государственном обеспечении.

2.2.5. Осуществлять социальную реабилитацию несовершеннолетнего, ставшего жертвой насилия.

2.2.6. Обеспечить посещение несовершеннолетним образовательного учреждения и организовать самоподготовку учащегося к учебным занятиям.

2.2.7. Оказывать несовершеннолетнему комплексную помощь в виде специализированных услуг.

2.2.8. Обеспечить социокультурный досуг, кружковые занятия, спортивно-оздоровительные мероприятия для несовершеннолетнего.

2.2.9. Осуществлять консультирование по вопросам, связанным с подготовкой документов и организацией процесса реабилитации несовершеннолетнего в Учреждении.

2.2.10. Составить описание имеющегося имущества (вещей, учебников и др.) несовершеннолетнего и после окончания курса реабилитации вернуть его полностью лицу, принимающего несовершеннолетнего.

3. Особые условия Договора

3.1. Социальный патронаж семьи, где проживал несовершеннолетний, поступивший в Учреждение, осуществляется УСЗН не реже, чем один раз в две недели.

3.2. При патронаже семьи УСЗН составляет акт обследования материально-бытовых условий семьи и данную информацию направляет в Учреждение не позднее трех календарных дней с момента обследования.

3.3. При возникновении вопроса о лишении родительских прав родителей (родителя) несовершеннолетнего, сбор документов и процедура лишения родительских прав осуществляется органами опеки и попечительства по месту проживания (регистрации) несовершеннолетнего.

3.4. В случае плановой госпитализации несовершеннолетнего и необходимости его лечения в стационарных условиях, Учреждение незамедлительно информирует об этом УСЗН, а УСЗН содействует в помещении ребенка в больницу по месту регистрации несовершеннолетнего.

ПРИМЕРНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ
О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЙ КОМАНДЫ ПО
ОКАЗАНИЮ ПОМОЩИ ДЕТЯМ, ПОСТРАДАВШИМ ОТ
НАСИЛИЯ И ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ
(Нижегородская область)

1. Общие положения

1.1. Междисциплинарная команда по оказанию помощи детям, пострадавшим от насилия и жестокого обращения с детьми (далее - МДК) – это объединение специалистов различных отделений учреждения социального обслуживания семьи и детей Нижегородской области для оказания комплексной социальной, юридической, правозащитной, психолого-педагогической и адресной помощи ребенку, пострадавшему от насилия и жестокого обращения.

1.2. МДК создаются на базе учреждений социального обслуживания семьи и детей Нижегородской области (далее – учреждение).

1.3. МДК является коллегиальным, координирующим органом, созданным в учреждении по подготовке и реализации индивидуальной программы помощи несовершеннолетнему, пострадавшему от насилия и жестокого обращения, а также его семье.

1.4. Положение и состав МДК утверждается приказом директора учреждения.

1.5. МДК в своей деятельности руководствуется локальными актами: Уставом учреждения, положением о деятельности МДК, регламентом предоставления социальных услуг, положениями о деятельности отделений, положением о психолого-педагогическом консилиуме, положением о социальном патронаже и другими.

1.6. В МДК могут входить: заместитель директора учреждения, заведующий приемным отделением, заведующий стационарным отделением, заведующий отделением дневного пребывания детей, заведующий отделением социальной диагностики, педагог-психолог, врач, медицинская сестра, социальный педагог, воспитатель, юрист, специалист по социальной работе.

1.7. В случае выявления членами МДК критической ситуации в семье, связанной с угрозой жизни и здоровью несовершеннолетнего, вся необходимая работа проводится в соответствии с постановлением Правительства Нижегородской области от 3 сентября 2010 года № 574 «Об утверждении Положения о порядке отобрания ребенка у родителей (законных представителей) при непосредственной угрозе его жизни или здоровью».

2. Цели и задачи деятельности МДК

2.1. МДК в учреждении создается в целях оказания комплексной социальной, юридической, правозащитной, психолого-педагогической и адресной помощи детям, пострадавшим от насилия и жестокого обращения, сопровождения случая насилия над ребенком от момента выявления факта нарушения прав ребенка до получения положительного результата по выходу семьи из кризисной ситуации.

2.2. Задачами МДК являются:

- организация междисциплинарной работы со случаем насилия и жестокого обращения с ребенком, осуществление социального патронажа до момента выхода семьи из кризисной ситуации;

- закрепление за специалистами МДК определенных функций в рамках подготовки и осуществления социально-реабилитационного процесса с учетом потребностей и индивидуальных способностей конкретного ребенка и ресурсности семьи;

- предотвращение повторных случаев насилия и жестокого обращения с детьми;

- реализация комплексной программы помощи и реабилитации семьи, мониторинг динамики состояния ребенка и семьи.

3. Функции и содержание деятельности МДК

3.1. Основные функции МДК:

- информационно-аналитическая (сбор информации о проблеме насилия и жестокого обращения с детьми в социуме, семье, образовательных и иных учреждениях района/города);

- первичный прием ребенка (или иного заявителя) в связи со случаем жестокого обращения или насилия;

- организация комплексной практической помощи ребенку и семье;

- социальный мониторинг детей, подростков и семей группы риска;

- организационно-профилактическая работа (выступления на родительских собраниях, в трудовых коллективах, в средствах массовой информации, межведомственное взаимодействие с учреждениями и организациями, работающими с семьями и детьми, проведение совещаний, конференций и других мероприятий в сфере защиты законных прав несовершеннолетних).

3.2. Содержание деятельности МДК включает несколько этапов:

- прием сообщений о случаях насилия и жестокого обращения в отношении детей,

- организация взаимодействия с другими ведомствами, организациями и учреждениями по защите прав и законных интересов несовершеннолетних;

- проведение обследования условий проживания и содержания ребенка в семье;

- организация сопровождения ребенка и членов его семьи при проведении следственных действий правоохранительных органов;

- назначение по каждому ребенку (семье) ответственного куратора случая из числа членов МДК (далее – ответственный куратор случая);

- проведение социальной диагностики семейного неблагополучия, установление контакта с ребенком и семьей, сбор информации о семье и ее социальном окружении, изучение ресурсов семьи;

- разработка индивидуальной комплексной программы помощи семье и ребенку по выходу из кризисной ситуации;

- согласование и утверждение индивидуальной программы помощи семье и ребенку с указанием необходимых мер и мероприятий, сроков их проведения, ответственных членов МДК;

- реализация мероприятий индивидуальной программы помощи семье и ребенку, в том числе организация активного обучения родителей через консультирование, родительский клуб общения, лектории, тренинги, группы поддержки, круглые столы, дискуссии и т.д.;

- мониторинг и оценка достигнутых результатов, выработка рекомендаций семье и определение потребности семьи в дальнейшем социально-психологическом сопровождении.

3.3. Формы взаимодействия специалистов МДК:

- консилиум (первичный, текущий, итоговый);

- мини-консилиум (обсуждение экстренных ситуаций);

- супервизии, в зависимости от запроса специалиста или всей команды (групповая, индивидуальная);

- совет по работе с семьей с привлечением специалистов других субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

3.4. Ответственный куратор случая обеспечивает взаимодействие специалистов МДК, контролирует своевременность проведения консилиумов, в полной мере владеет информацией о ребенке и ситуации в семье, ведет всю документацию.

3.5. Организация работы МДК в случае выявления факта насилия над ребенком при его поступлении в учреждение:

- в случае выявления факта насилия или жестокого обращения с ребенком, поступившим в учреждение, специалист приемного отделения (воспитатель, медицинская сестра, врач и др.) обязан незамедлительно сообщить о данном случае заместителю директора учреждения по работе с семьей;

- заместитель директора по работе с семьей оперативно собирает первичный консилиум междисциплинарной команды для определения стратегии действий;

- назначается ответственный куратор случая;

- врач проводит обследование ребенка и дает медицинское заключение;

- медицинская сестра обеспечивает выполнение рекомендаций врача (осуществляет назначенное лечение, сопровождает ребенка на медицинское обследование в поликлинику/больницу, при необходимости помещает ребенка на лечение в стационар);

- педагог-психолог проводит интервью с ребенком, составляет заключение и представляет его заместителю директора по работе с семьей, готовит предложения в индивидуальную программу помощи ребенку и семье;

- юрист оперативно взаимодействует с комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав, специалистами по охране детства органа опеки и попечительства несовершеннолетних, подразделением по делам несовершеннолетних органа внутренних дел;

- все члены МДК в течение 5 рабочих дней с момента выявления факта насилия над ребенком представляют ответственному куратору случая свои предложения в индивидуальную программу помощи семье и ребенку;

- после подготовки проекта индивидуальной программы помощи семье и ребенку (далее – программа) собирается второй консилиум, на котором представляются результаты работы членов МДК и обсуждается проект программы, утверждаемой директором учреждения;

- в случае необходимости в программу могут вноситься изменения и дополнения, которые согласовываются с членами МДК и утверждаются директором учреждения;

- в течение всего периода пребывания несовершеннолетнего в учреждении членами МДК проводятся все мероприятия программы до момента принятия решения о дальнейшем жизнеустройстве ребенка;

- в случае необходимости обсуждения промежуточных результатов реализации программы может проводиться текущий консилиум МДК;

- по результатам выполнения программы собирается итоговый консилиум МДК, на котором определяется продолжительность, периодичность и интенсивность дальнейшего социального патронажа семьи в случае возвращения ребенка в семью.

4. Ответственность специалистов междисциплинарной команды

4.1. В рамках деятельности МДК по оказанию помощи детям, пострадавшим от насилия и жестокого обращения, за каждым членом МДК закрепляются обязанности.

4.2. Заместитель директора учреждения по работе с семьей осуществляет контроль за деятельностью МДК, определяет стра-

тегию социально-реабилитационного процесса с ребенком и семьей, координирует межведомственное взаимодействие в целях решения проблем по выходу семьи из кризисной ситуации, несет ответственность за подготовку и исполнение приказов, инструкций, распоряжений, относящихся к организации работы по профилактике семейного неблагополучия и жестокого обращения в отношении несовершеннолетних.

4.3. Заведующий приемным отделением контролирует проведение первичного медицинского осмотра несовершеннолетнего, выяснение личности ребенка, места регистрации и проживания его родителей (законных представителей), оказание первичной психологической и медицинской помощи ребенку, обеспечение условий для сна, питания, досуга, обучения несовершеннолетнего на период его временного пребывания, готовит проект приказа о зачислении несовершеннолетнего в учреждение, оформляет личное дело ребенка.

4.4. Заведующий стационарным отделением (или отделением дневного пребывания детей) осуществляет контроль за деятельностью специалистов отделения по всестороннему изучению личности несовершеннолетнего, подготовке и реализации индивидуальной программы помощи несовершеннолетнему в условиях круглосуточного пребывания (или дневного пребывания) в учреждении с учетом всех социальных, психологических, физических, физиологических и интеллектуальных особенностей ребенка, обеспечению полноценной жизнедеятельности несовершеннолетнего (материальное обеспечение, питание, образование и воспитание), оказанию несовершеннолетнему социально-медицинской и психолого-педагогической помощи.

4.5. Заведующий отделением социальной диагностики осуществляет контроль за деятельностью специалистов отделения по выявлению причин кризисной ситуации в семье,

определению стадий социальной дезадаптации несовершеннолетнего, изучению состояния его нервно-психического здоровья, особенностей личностного развития и поведения подростка, организации ранней диагностики физического, психологического и социального статуса несовершеннолетнего, подготовке предложений в программу помощи несовершеннолетнему, подведению итогов реабилитационно-коррекционной работы с несовершеннолетним.

4.6. Педагог-психолог проводит психологическую диагностику детей, ставших жертвами и свидетелями насилия, осуществляет мероприятия по профилактике возникновения социальной дезадаптации несовершеннолетних, вносит предложения в индивидуальную программу помощи в части социально-психологической реабилитации детей, осуществляет психологическое сопровождение детей, находящихся на реабилитации в учреждении, осуществляет контроль за состоянием психологического здоровья несовершеннолетних, оказывает научно-методическую помощь воспитателям, социальным педагогам и другим членам МДК по диагностированию социальной дезадаптации несовершеннолетних и повышению эффективности реабилитационно-коррекционной работы с ними.

4.7. Врач оказывает квалифицированную медицинскую помощь, используя современные методы профилактики, диагностики, реабилитации и лечения, разрешенные для применения в соответствии с установленными регламентами и стандартами, осуществляет взаимодействие с учреждениями здравоохранения.

4.8. Медицинская сестра осуществляет превентивные мероприятия по профилактике возникновения и развития заболеваний, проводит регулярный осмотр ребенка, контролирует своевременное и точное выполнение назначений врача, качество са-

нитарно-гигиенического состояния помещений соблюдение противоэпидемических и карантинных мероприятий в учреждении, ведет необходимую отчетно-учетную документацию, знает принципы оказания первой доврачебной помощи, применение и работу медицинской аппаратуры, организацию хозяйственно-медицинского снабжения, правила техники безопасности при работе с медицинским инструментарием, правила хранения лекарственных средств и материалов.

4.9. Юрист содействует в восстановлении и оформлении правового статуса несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей, оформляет документы по дальнейшему жизнеустройству несовершеннолетнего, проводит социально-правовое консультирование, оказывает помощь в составлении исковых заявлений и других юридических документов по защите прав и законных интересов детей, ведет сбор информации о родителях (законных представителях) и других близких родственниках несовершеннолетнего, устанавливает сотрудничество с органом опеки и попечительства несовершеннолетних, образовательными учреждениями, комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав, судом, прокуратурой, органом внутренних дел по организации совместной социально-правовой и реабилитационной деятельности в отношении несовершеннолетнего.

4.10. Социальный педагог проводит социально-педагогическую диагностику и коррекцию несовершеннолетнего, консультирование и обучение родителей по вопросам воспитания детей, организует различные виды социально полезной деятельности детей, находящихся в учреждении, готовит предложения в индивидуальную программу помощи семье и ребенку в части социально-педагогической реабилитации, реализует воспитательно-реабилитационные мероприятия с

детьми, контролирует посещаемость детьми школьного возраста уроков и выполнение ими домашних заданий, осуществляет контроль за назначением мер социальной поддержки для детей и семей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

4.11. Воспитатель организует процесс жизнедеятельности детей стационарного отделения или группы дневного пребывания, проводит индивидуальные и групповые коррекционно-развивающие занятия с детьми, консультирование родителей по вопросам воспитания детей, принимает участие в реализации воспитательно-реабилитационного процесса несовершеннолетних, своевременно заполняет журнал и дневник индивидуальных наблюдений за детьми, несет ответственность за охрану жизни и здоровье несовершеннолетних, обучает несовершеннолетних соответствующим навыкам поведения в обществе, способствует созданию благоприятного морально-психологического климата для каждого воспитанника отделения или группы, изучает психологические, физические и интеллектуальные особенности несовершеннолетних, проводит анализ межличностных отношений несовершеннолетних.

4.12. Социальный работник проводит социальную диагностику ребенка по его месту жительства, осуществляет социальный патронаж семьи, организует с учетом возраста воспитанников работу по их самообслуживанию и выполнению требований охраны труда, сопровождает несовершеннолетних в медицинские учреждения, посещает детей в случае помещения их в больницу, принимает участие в мероприятиях по социально-психологической реабилитации и трудовой адаптации несовершеннолетних, предупреждает нарушения дисциплины и порядка несовершеннолетними.

**ФОРМЫ ДОКУМЕНТОВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ
РАЗВИТИЕ И МОДЕРНИЗАЦИЮ
ИНФРАСТРУКТУРЫ СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ,
ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ОРГАНИЗАЦИЮ
ПРОФИЛАКТИКИ ОТКАЗОВ ОТ ДЕТЕЙ ПРИ
РОЖДЕНИИ И (ИЛИ) ПОМЕЩЕНИИ
В МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ**

Приложение 9

ПОЛОЖЕНИЕ

О ПОРЯДКЕ И УСЛОВИЯХ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ВРЕМЕННОГО
ПРИЮТА ЖЕНЩИНАМ С ДЕТЬМИ, НАХОДЯЩИМСЯ В
ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ

1. Временный приют предоставляется краевыми государственными учреждениями социального обслуживания детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей, безнадзорным несовершеннолетним, детям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, гражданам без определенного места жительства и определенных занятий, гражданам, пострадавшим от физического или психического насилия, стихийных бедствий, в результате вооруженных и межэтнических конфликтов, другим гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, нуждающимся в предоставлении временного приюта.

2. ...

Временный приют женщинам с детьми, находящимся в трудной жизненной ситуации, в условиях круглосуточного пребывания предоставляется сроком до 3 месяцев (с обеспечением спального места, постельных принадлежностей, мягкого инвентаря, созданием соответствующих условий жизнедеятельности,

без питания (социальная гостиница))¹.

8. Основанием для предоставления временного приюта гражданам, пострадавшим от физического или психического насилия, стихийных бедствий, в результате вооруженных и межэтнических конфликтов, другим гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, нуждающимся в предоставлении временного приюта, является:

личное заявление гражданина;

справка из учреждения здравоохранения о состоянии здоровья;

документ(ы), подтверждающий(е) наличие трудной жизненной ситуации (акт о пожаре, наводнении, выписка из истории болезни и иные документы);

документ, удостоверяющий личность гражданина.

Лица, не имеющие документов, удостоверяющих личность, принимаются в краевые государственные учреждения социального обслуживания при условии обращения в органы внутренних дел для установления личности и оказания помощи в восстановлении утраченных документов.

9. Временный приют гражданам, пострадавшим от физического или психического насилия, стихийных бедствий, в результате вооруженных и межэтнических конфликтов, другим гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, нуждающимся в предоставлении временного приюта, может быть предоставлен при наличии свободных мест в краевых государственных учреждениях социального обслуживания на срок не более 3 месяцев, а также при отсутствии у принимаемого противопозаказаний, указанных в пункте 10 настоящего Положения.

¹ Выделено нами.

10. Гражданам (...), являющимся бактерио- или вирусоносителями либо страдающим хроническим алкоголизмом, карантинными инфекционными заболеваниями, активными формами туберкулеза, тяжелыми психическими расстройствами, венерическими и другими заболеваниями, требующими лечения в специализированных учреждениях здравоохранения, может быть отказано во временном приюте.

11. Временный приют в краевых государственных учреждениях социального обслуживания предоставляется бесплатно.

Временный приют предоставляется краевыми государственными учреждениями социального обслуживания в объемах, определяемых перечнями и стандартами предоставления социальных услуг различным категориям граждан (в том числе несовершеннолетним), утверждаемыми приказами Главного управления Алтайского края по социальной защите населения и преодолению последствий ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне.

12. Прекращение предоставления временного приюта производится приказом руководителя учреждения социального обслуживания в следующих случаях:

- по личному заявлению обслуживаемого;
- при выявлении противопоказаний к обслуживанию;
- при несоблюдении режима работы учреждения.

ПОЛОЖЕНИЕ

О ПОРЯДКЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ
КАТЕГОРИЙ ГРАЖДАН, НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ
ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ, В ТОМ ЧИСЛЕ, БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН
И ЖЕНЩИН С ДЕТЬМИ

2. Настоящее Положение распространяется на следующие категории граждан:

3) женщины, находящиеся в трудной жизненной ситуации, в том числе:

несовершеннолетние матери;

беременные женщины (в том числе несовершеннолетние);

женщины, осуществляющие уход за ребенком до достижения им возраста 1,5 лет;

выпускницы детских домов, специализированных учреждений социального обслуживания для несовершеннолетних и школ-интернатов, нуждающиеся в социальной реабилитации;

женщины, подвергшиеся психофизическому насилию;

женщины, имеющие детей-инвалидов, детей с ограниченными физическими и умственными возможностями, воспитываемых дома.

3. Социальное обслуживание граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее - граждане), заключается в оказании следующих видов услуг:

1) социально-бытовых, направленных на поддержание жизнедеятельности граждан в быту;

2) социально-медицинских, направленных на поддержание и улучшение здоровья граждан;

3) социально-психологических, предусматривающих коррекцию психологического состояния граждан для их адаптации в обществе;

4) социально-экономических, направленных на поддержание и улучшение жизненного уровня граждан;

5) социально-правовых, направленных на оказание юридической помощи, защиту законных прав и интересов граждан.

4. Социальное обслуживание граждан осуществляется:

1) в стационарных учреждениях (отделениях) социального обслуживания населения;

2) в полустационарных учреждениях (отделениях) социального обслуживания населения;

3) в нестационарных учреждениях социального обслуживания населения.

5. На социальное обслуживание не принимаются граждане, являющиеся бактерио- и вирусносителями, либо при наличии у них хронического алкоголизма, зависимости от наркотических средств и психотропных веществ, карантинных инфекционных заболеваний, активных форм туберкулеза, тяжелых психических расстройств, венерических и других заболеваний, требующих лечения в специализированных учреждениях здравоохранения.

Лица, у которых при поступлении обнаружены вышеуказанные заболевания, а также повышенная температура, сыпь неясной этиологии, подлежат направлению в учреждения здравоохранения.

6. Организация социального обслуживания граждан осуществляется в соответствии с перечнем гарантированных государством социальных услуг, предоставляемых населению учреждениями социального обслуживания на территории Новосибирской области.

7. Лица, уполномоченные руководителем учреждения социального обслуживания, знакомят граждан, принимаемых на социальное обслуживание, с условиями проживания и содержания, перечнем и объемом предоставляемых им социальных услуг, условиями и правилами их предоставления, правилами внутреннего распорядка учреждения.

8. В стационарных учреждениях (отделениях) социального обслуживания населения обслуживаются граждане трудоспособного возраста (в том числе граждане с несовершеннолетними детьми) из числа:

- 1) граждан, оказавшихся в экстремальной ситуации;
- 2) женщины, находящиеся в трудной жизненной ситуации,

в том числе:

несовершеннолетние матери;

беременные женщины (в том числе несовершеннолетние);

женщины, осуществляющие уход за ребенком до достижения им возраста 1,5 лет;

выпускницы детских домов, специализированных учреждений социального обслуживания для несовершеннолетних и школ-интернатов, нуждающиеся в социальной реабилитации;

женщины, подвергшиеся психофизическому насилию;

женщины, имеющие детей-инвалидов, детей с ограниченными физическими и умственными возможностями, воспитываемых дома.

9. Перечень документов для приема граждан на социальное обслуживание в стационарные учреждения (отделения) социального обслуживания населения:

1) письменное заявление гражданина на имя руководителя учреждения (отделения) социального обслуживания населения (далее - заявление) с указанием сведений о доходах гражданина

за шесть месяцев перед месяцем обращения и согласие на обработку персональных данных;

2) паспорт или документ, удостоверяющий личность гражданина;

при наличии ребенка (детей) - свидетельство о его (их) рождении;

при наличии новорожденных детей - выписка о рождении ребенка из родильного дома и/или медицинское свидетельство о рождении ребенка;

для женщин, имеющих детей-инвалидов, детей с ограниченными физическими и умственными возможностями, воспитываемых дома, - копии страховых полисов матери и ребенка;

3) ходатайство органов социальной защиты населения, органов опеки и попечительства по месту жительства гражданина о помещении в стационарное учреждение (отделение) социального обслуживания населения;

4) справка учреждения здравоохранения, подтверждающая отсутствие заболеваний, указанных в пункте 5 настоящего Положения;

5) акт обследования жилищно-бытовых условий гражданина, подготовленный органом социальной защиты населения по месту жительства гражданина, проживающего на территории Новосибирской области, при отсутствии места жительства - ходатайство нестационарного учреждения социального обслуживания населения о помещении гражданина в стационарное учреждение (отделение) социального обслуживания населения.

Необходимым условием для приема является наличие свободных мест в учреждении (отделении).

10. Социальное обслуживание граждан в течение 10 дней со дня принятия на социальное обслуживание в стационарное учреждение (отделение) социального обслуживания населения

осуществляется бесплатно. По истечении этого срока граждане трудоспособного возраста, в том числе их несовершеннолетние дети, обслуживаются на условиях полной оплаты оказываемых социальных услуг, в соответствии с тарифами на социальные услуги, установленными в Новосибирской области. Срок временного пребывания гражданина в стационарном учреждении (отделении) социального обслуживания населения определяется на основании заявления гражданина, но составляет не более шести месяцев.

Период бесплатного обслуживания - социальной реабилитации составляет:

для женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации (беременных женщин, женщин, осуществляющих уход за ребенком до достижения им возраста 1,5 лет), - не более 3 месяцев;

для несовершеннолетних и выпускниц детских домов и школ-интернатов - до достижения ребенком возраста 1,5 лет - не более 2 лет;

для женщин, имеющих детей-инвалидов, детей с ограниченными физическими и умственными возможностями, воспитываемых дома, - не более 21 дня.

Оказание социальных услуг бесплатно или на условиях полной оплаты в стационарных учреждениях (отделениях) социального обслуживания населения осуществляется на основании договора, заключаемого в письменной форме между гражданином и стационарным учреждением (отделением) социального обслуживания населения. В договоре определяются условия, виды и объем предоставляемых услуг, сроки, в которые должны быть оказаны услуги, права, обязанности и ответственность сторон за невыполнение или ненадлежащее выполнение условий договора, а также условия досрочного расторжения договора, размер и порядок оплаты социальных услуг.

СОГЛАШЕНИЕ

О СОТРУДНИЧЕСТВЕ И ВЗАИМОДЕЙСТВИИ МИНИСТЕРСТВА СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ И ТРУДА И МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (Астраханская область)

Министерство социального развития и труда и министерство здравоохранения, в дальнейшем именуемые Стороны, в целях согласованности действий по профилактике отказов от новорожденных и «кризисной беременности», руководствуясь положениями (нормативные ссылки) заключили настоящее Соглашение о нижеследующем.

1. Предмет Соглашения и основные понятия

1.1. Предметом настоящего Соглашения является организация взаимодействия между Сторонами в целях осуществления индивидуально-профилактической и социально-реабилитационной работы с женщинами, имеющими намерение отказаться от ребенка первого года жизни (далее - ребенка) с участием службы профилактики отказов, созданной на базе государственного казенного учреждения «Кризисный центр помощи женщинам» (далее - Служба профилактики отказов).

1.2. Стороны сотрудничают в рамках настоящего Соглашения в пределах своей компетенции, соблюдая действующее законодательство.

1.3. Целями настоящего Соглашения являются предотвращение отказа от ребенка в лечебно-профилактических учреждениях детства и родовспоможения, снижение числа абортот и увеличение числа родившихся детей.

1.4. Целевая группа:

- беременные женщины, состоящие на учете в женских консультациях в период 2-3 триместра беременности и изъявляющие устное намерение отказаться от ребёнка после родов;

- женщины, находящиеся в лечебно-профилактических учреждениях детства и родовспоможения и изъявляющие устное или письменное намерение отказаться от ребёнка;

- женщины, находящиеся в лечебно-профилактических учреждениях детства и родовспоможения, не уверенные в решении забрать ребёнка из вышеуказанных учреждений.

- женщины, покинувшие лечебно-профилактическое учреждение детства и родовспоможения без ребенка, и без составления документа «согласие родителей на усыновление», не объяснив причину ухода.

1.5. Каждая из Сторон обеспечивает сотрудничество в области:

- раннего выявления женщин, посещающих женские консультации с риском отказа от ребенка;

- выявления женщин, находящихся на лечении в лечебно-профилактических учреждениях детства и родовспоможения, имеющих намерение отказаться от ребенка;

- приема информации о намерении или факте отказа и оперативного реагирования на сигнал отказа;

- организации мер по выяснению ситуации и мотивов отказа женщины от ребенка; проведения комплексной работы по изменению решения женщины и сохранению ребенка в кровной семье;

- реабилитационного сопровождения женщины, изменившей решение об отказе (ее семьи).

1.6. Деятельность сторон основывается на следующих принципах:

- законности;

- гуманного обращения с беременными женщинами;
- конфиденциальности информации о женщине, имеющей намерение отказаться от ребенка;
- ответственности должностных лиц и граждан за нарушение прав и законных интересов женщин, имеющих намерение отказаться от ребенка.

2. Обязанности Сторон

2.1. Стороны совместными усилиями организуют работу по профилактике отказов от ребенка в подведомственных учреждениях согласно алгоритму работы по профилактике отказов от ребенка.

2.2. Стороны обязуются проводить совместные совещания и встречи в рамках реализации настоящего Соглашения.

2.3. Стороны обязуются проводить оценку эффективности работы по профилактике отказов по следующим критериям:

2.3.1. Критерии оценки эффективности лечебно-профилактического учреждения детства и родовспоможения:

- количество выявленных случаев возможного отказа женщины от ребенка первого года жизни;

- количество переданных случаев для работы специалистам Службы профилактики отказов, из них переданных своевременно и несвоевременно;

- количество непереданных случаев для работы специалистам Службы профилактики отказов.

2.3.2. Критерии оценки эффективности кураторов случая;

- количество поступивших случаев о возможных отказах из учреждений здравоохранения;

- количество случаев, в которых женщина или ее родственники выразили согласие для дальнейшей работы с куратором случая;

- количество случаев, в которых произошло изменение решения об отказе, и ребенок был сохранен в семье.

2.3.3. Общие критерии оценки эффективности:

- количество женщин, изменивших решение об отказе по отношению к количеству поступивших случаев о возможных отказах из учреждений здравоохранения;

- количество женщин, изменивших решение об отказе, забравших детей из лечебно-профилактического учреждения детства и родовспоможения и не нуждающихся в дальнейшем сопровождении по отношению к общему количеству женщин, изменивших решение об отказе;

- количество женщин, изменивших решение об отказе, нуждающихся в дальнейшем сопровождении по отношению к общему количеству женщин, изменивших решение об отказе;

- количество случаев, закрытых по причине успешной реабилитации женщины по долгосрочному плану социально-реабилитационной работы по отношению к общему количеству женщин, которым оказывалось сопровождение;

- количество случаев, закрытых из-за невозможности работы с женщиной по причине невыполнения обязательств долгосрочного плана социально-реабилитационной работы и наличия угрозы здоровью и жизни ребёнку по отношению к общему количеству женщин, которым оказывалось сопровождение.

2.4. Способы оценки эффективности по каждому из указанных критериев.

Основной способ оценки эффективности по каждому из критериев - экспертиза и анализ документооборота деятельности по соглашению. Один раз в месяц документация должна анализироваться и необходимые данные должны формироваться в отдельное заключение, включающее в себя данные по необходимым критериям.

2.5. Оценка эффективности работы по профилактике отказов осуществляется Службой профилактики отказов. Результаты мониторинга 5 числа каждого месяца, следующего за отчетным периодом, направляются в министерство социального развития и труда и министерство здравоохранения.

ПРИЛОЖЕНИЕ 12

ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ОТКАЗОВ ОТ РЕБЕНКА

1. Все сотрудники лечебно-профилактических учреждений детства и родовспоможения участвуют в выявлении риска отказов от ребенка по следующим критериям выявления:

- женщина открыто проговаривает о своём решении отказаться от ребёнка и её решение устойчивое;

- женщина выражает неуверенность в своём намерении забрать ребёнка. Важно, что при выявлении женщин с риском отказа, не имеет значения, составила женщина документ об отказе или нет.

2. Все сотрудники лечебно-профилактического учреждения детства и родовспоможения, которые в ходе осуществления своей профессиональной деятельности установили риск или факт отказа от ребенка первого года жизни, в течение 30 минут передают сведения о выявленном случае сотруднику лечебно-профилактического учреждения детства и родовспоможения, ответственному за фиксирование случая и передачу сигнала в Службу профилактики отказов, действующую на базе ГКУ «Кризисный центр помощи женщинам». Ответственность сотрудника лечебно-профилактического учреждения детства и родовспоможе-

ния за фиксирование случая и передачу сигнала в Службу профилактики отказов регламентируется приказом руководителя либо должностной инструкцией.

3. Сотрудник лечебно-профилактического учреждения детства и родовспоможения, ответственный за фиксирование случая и передачу сигнала в Службу профилактики отказов:

- фиксирует сигнал в журнале регистрации женщин, имеющих намерение отказаться от ребенка;

- в течение 30 минут передает сигнал телефонограммой в Службу профилактики отказов по номеру круглосуточной телефонной связи. Все сотрудники лечебно-профилактического учреждения детства и родовспоможения, которые в ходе осуществления своей профессиональной деятельности могут установить риск или факт отказа от ребенка, и сотрудник лечебно-профилактического учреждения детства и родовспоможения, ответственный за фиксирование случая и передачу сигнала в Службу профилактики отказов, несут ответственность за своевременные действия по профилактике отказа.

4. Специалист Службы профилактики отказа:

- принимает телефонограмму о выявленном случае;
- регистрирует случай в журнале входящих сигналов;
- назначает куратора конкретного случая;

5. Руководитель Службы профилактики отказов оценивает экстренность выезда к женщине по следующим критериям:

а) выезд куратора по месту нахождения женщины осуществляется в течение 1 часа:

- если женщина, родившая ребенка, открыто заявляет о своем намерении покинуть лечебно-профилактическое учреждение детства и родовспоможения;

- если женщина, родившая ребенка, находящаяся в лечебно- профилактическом учреждении детства и родовспоможения, просит о встрече с юристом.

б) выезд куратора по месту нахождения осуществляется в течение 3 часов:

- если женщина выражает неуверенность в своём намерении забрать ребёнка из лечебно-профилактического учреждения детства и родовспоможения;

в) выезд куратора по месту проживания женщины осуществляется в течение суток:

- если беременная женщина заявляет о своем намерении отказаться от ребенка после родов.

6. Куратор случая обеспечивает принятие необходимых мер для выяснения ситуации и мотивов отказа и выезжает к женщине не позднее того времени, которое было определено по итогам проведения оценки экстренности выезда.

7. При условии нахождения женщины в лечебно-профилактическом учреждении детства и родовспоможения сотрудник, ответственный за фиксирование случая и передачу сигнала в Службу профилактики отказов, оказывает содействие в организации встречи женщины с куратором.

8. В рамках встречи куратор осуществляет проверку сигнала, диагностику случая с изучением причин отказа, оценку реабилитационных возможностей, сбор информации о ситуации женщины и ее окружении.

9. Куратор предлагает женщине сотрудничество со специалистами, осуществляющими деятельность по профилактике отказов от новорожденных, по сохранению ребенка в семье. В случае, если женщина отказывается от совместной работы по сохранению ребенка, ее родственное и/или близкое окружение может

рассматриваться как возможный ресурс к сохранению связи ребенка с кровными родственниками. Также при необходимости женщине с ребенком временно предоставляется место проживания в государственном казённом учреждении «Кризисный центр помощи женщинам».

10. Случай открывается, если женщина и/или ее близкое окружение согласны сотрудничать с куратором случая по сохранению ребенка в семье. Решение об открытии случая фиксируется в журнале входящих сигналов.

11. Если женщина и/или ее близкое окружение не согласны сотрудничать с куратором - случай не открывается, что также фиксируется в журнале входящих сигналов.

12. Назначенный куратор случая разрабатывает план социально-реабилитационной работы с женщиной с целью изменения ее решения об отказе и сохранения ребенка в семье. Сроки реализации плана социально-реабилитационной работы составляют не более 1 месяца. Если за 1 месяц женщина решение об отказе не изменила, целесообразно прекратить работу с ней в целях обеспечения защиты прав и интересов ребёнка. В редких случаях срок может быть рассчитан сугубо индивидуально и выходить за рамки 1 месяца.

13. Мониторинг реализации плана социально-реабилитационной работы с женщиной осуществляется куратором 1 раз в 2-3 дня случая. В зависимости от результатов мониторинга возможна коррекция плана, закрытие случая или перевод на сопровождение.

14. В случае, если женщина изменила решение об отказе от ребенка первого года жизни, но проблемы по обеспечению ребенка в минимальных потребностях и безопасности не решены, куратор случая продолжает социально- реабилитационную работу до закрытия случая.

15. В зависимости от ситуации возможно два типа решения - закрытие случая либо перевод на сопровождение. Случай закрывается в 2 вариантах:

а) женщина не изменила решение об отказе (случай закрыт - результат отрицательный);

б) женщина решение об отказе изменила, проживает совместно с ребенком и проблемы, которые привели к отказу, минимизированы или устранены (случай закрыт - результат положительный).

16. Закрытие случая осуществляется при согласовании с руководителем Службы профилактики отказов и на основании мониторинга реализации плана социально-реабилитационной работы. Закрытие случая фиксируется куратором в журнале социально-реабилитационной работы по профилактике отказов.

17. При необходимости вопрос закрытия случая выносится на рассмотрение межведомственной рабочей группы, действующей в муниципальных районах области при центрах социальной поддержки населения муниципальных районов области; в г. Астрахань при государственном казенном учреждении «Многопрофильный социальный центр «Семья».

18. Случай переводится на сопровождение, если женщина изменила решение об отказе и ребенок находится с ней, однако проблемы, которые привели к отказу, не устранены и необходима дальнейшая совместная работа по их устранению или минимизации.

19. Куратор совместно с женщиной в течение 1 месяца разрабатывает долгосрочный план социально-реабилитационной работы, определяя проблемы и пути их решения. В рамках реализации плана куратором случая привлекаются необходимые женщине услуги и организуется, а затем контролируется процесс их получения. Содержание плана зависит от природы той проблемы,

которая была выявлена на предыдущих этапах и может включать в себя психологические, социально-экономические, социально-медицинские, правовые и иные услуги.

20. Мониторинг реализации долгосрочного плана социально- реабилитационной работы с женщиной осуществляется куратором 1 раз в месяц. От результатов мониторинга зависит принятие решения о дальнейшей работе со случаем. В случае отсутствия эффекта в рамках реализации плана выявляются причины этого и производится его корректировка.

Приложение 13

ПОРЯДОК ФОРМИРОВАНИЯ СЛУЖБ ПОСТИНТЕРНАТНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ЛИЦ ИЗ ЧИСЛА ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ (Ярославская область)

1. Общие положения

1.1. Служба постинтернатного сопровождения лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее - служба постинтернатного сопровождения), образуется на базе организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее - организация), и является структурным подразделением данной организации.

1.2. Целью деятельности службы постинтернатного сопровождения является организация и обеспечение социальной адаптации лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, оказание им социальной помощи в реализации их прав и законных интересов.

1.3. Образование и деятельность служб постинтернатного сопровождения регулируется федеральным законодательством,

данным Порядком, муниципальными нормативными актами, уставами и иными локальными нормативными актами организаций.

2. Порядок создания и организации деятельности служб постинтернатного сопровождения

2.1. Служба постинтернатного сопровождения образуется на основании приказа учредителя организации.

2.2. В состав службы постинтернатного сопровождения могут входить: психолог, социальный работник, педагогический работник, медицинский работник, юрист.

2.3. Служба постинтернатного сопровождения может состоять из одного или нескольких отделений:

- консультативное отделение (1 ставка специалиста на 60 человек);

- отделение социальной и психологической помощи (1 ставка специалиста на 20 человек в рамках реализации индивидуальной программы социальной адаптации каждого лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей);

- стационарное отделение для временного пребывания (до 1 года) лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации (на 1 группу временного пребывания (8 -10 чел.) предусмотрены 2,4 ставки воспитателя, 1 ставка психолога, 0,5 ставки социального педагога).

2.4. Возглавляет службу постинтернатного сопровождения руководитель организации.

2.5. При наличии в службе постинтернатного сопровождения свыше трёх специалистов вводится должность руководителя структурного подразделения.

3. Функции службы постинтернатного сопровождения

3.1. Служба постинтернатного сопровождения может осуществлять следующие функции:

- проведение всесторонней оценки потребностей лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с точки зрения возраста, пола, языка общения, национальности, культурной принадлежности, отношения к религии, убеждений, происхождения, состояния здоровья и личностных особенностей;

- осуществление комплексной диагностики, реабилитации и социальной адаптации лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с целью преодоления ими трудной жизненной ситуации;

- разработка и реализация индивидуальных программ постинтернатной адаптации лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, направленных на преодоление трудной жизненной ситуации;

- участие в работе по профессиональной ориентации и трудоустройству лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, совместно с органами службы занятости;

- обеспечение временного пребывания в стационарном отделении для временного пребывания на период оказания экстренной помощи лицу из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, оказавшемуся в трудной жизненной ситуации;

- налаживание психологического контакта лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с кандидатом в воспитатели, деятельность которого осуществляется на основании договора о социальной адаптации (далее - воспитатель);

- оказание координирующей, психолого-педагогической, медико-социальной и правовой помощи воспитателям;

- проведение мониторинга жизнеустройства лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и оценка эффективности деятельности воспитателя;

- взаимодействие с государственными, муниципальными органами и иными органами и организациями по вопросам постинтернатного сопровождения.

ПРИЛОЖЕНИЕ 14

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОТДЕЛЕНИИ «СОЦИАЛЬНАЯ ГОСТИНИЦА «МАТЬ И ДИТЯ» (Новосибирск)

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с (нормативные ссылки).

1.2. Отделение социальная гостиница «Мать и дитя» (далее – Отделение «Мать и дитя») является структурным подразделением ГБУ НСО «Областной центр социальной помощи семье и детям «Радуга» (далее ГБУ НСО «Радуга»).

1.4. В своей деятельности Отделение «Мать и дитя» руководствуется (нормативные ссылки).

1.5. Отделение «Мать и дитя» осуществляет свою деятельность под руководством директора и администрации ГБУ НСО «Радуга», которые выполняют координирующие и контролирующие функции в пределах своей компетенции, а также оказывают организационно-методическую, хозяйственную и другую помощь.

1.6. Отделение «Мать и дитя» создается, реорганизуется и ликвидируется решением директора ГБУ НСО «Радуга» по согласованию с министерством социального развития Новосибирской области.

2. Цели, задачи и предмет деятельности Отделения «Мать и дитя»

2.1. Цель создания Отделения «Мать и дитя» - профилактика социального сиротства на стадии беременности, первого и второго года жизни ребенка, снижение доли отказных детей.

2.2. Основные задачи Отделения «Мать и дитя»:

помощь женщинам в ситуации, связанной с беременностью и рождением ребенка;

предоставление социальных услуг беременным женщинам и матерям, имеющим детей до момента исполнения им возраста 3 лет, находящимся в трудной жизненной ситуации (далее – беременные женщины и матери с детьми);

создание необходимых условий для обеспечения беременным женщинам и матерям с детьми максимально полной социально-психологической реабилитации и адаптации в обществе, семье;

профилактика девиантного родительского поведения; защита гражданских прав и законных интересов матери и ребенка.

2.3. Социальное обслуживание беременных женщин и матерей с детьми заключается в оказании следующих услуг:

2.3.1. Социально-бытовых услуг, направленных на поддержание жизнедеятельности граждан в быту.

2.3.2. Социально-медицинских услуг, направленных на поддержание и улучшение здоровья граждан.

2.3.3. Социально-психологических услуг, предусматривающих коррекцию психологического состояния граждан для их адаптации в обществе.

2.3.4. Социально-педагогических услуг, направленных на приобретение новых знаний и навыков в организации самостоятельной жизни, воспитания и ухода за ребенком, повышения родительской компетенции.

2.3.5. Социально-экономических услуг, направленных на поддержание и улучшение жизненного уровня граждан.

2.3.6. Социально-правовых услуг, направленных на оказание юридической помощи, защиту законных прав и интересов граждан.

2.4. Социальный патронаж беременных женщин и матерей с детьми, прошедших реабилитацию в Отделении «Мать и дитя», в части исполнения ими родительских функций.

3. Условия приёма в Отделение «Мать и дитя»

3.1. В Отделение «Мать и дитя» принимаются следующие категории беременных женщин и матерей с детьми:

- беременные женщины (в том числе несовершеннолетние) со сроком беременности с 12 недель;
- матери (в том числе несовершеннолетние), осуществляющие уход за ребенком.

3.2. На социальное обслуживание не принимаются женщины, являющиеся бактерио- и вирусоносителями, либо при наличии у них хронического алкоголизма, зависимости от наркотических средств и психотропных веществ, карантинных инфекционных заболеваний, активных форм туберкулеза, тяжелых психических расстройств, венерических и других заболеваний, требующих лечения в специализированных учреждениях здравоохранения.

Лица, у которых при поступлении обнаружены вышеуказанные заболевания, а также повышенная температура, сыпь неясной этиологии, подлежат направлению в учреждения здравоохранения.

3.3. Основанием для приёма беременных женщин и матерей с детьми на социальное обслуживание в Отделение «Мать и дитя» является:

1) письменное заявление гражданина на имя руководителя учреждения социального обслуживания с указанием сведением о доходах гражданина за шесть месяцев перед месяцем обращения и согласие на обработку персональных данных;

2) паспорт или документ, удостоверяющий личность женщины, личную медицинскую карту либо обменную карту беременной (при наличие ребенка (детей) предоставляется свидетельство о его (их) рождении, медицинская карта ребенка, для новорожденных детей – выписка о рождении ребенка из родильного дома, медицинское свидетельство о рождении ребенка);

3) ходатайство органов социальной защиты Новосибирской области или органов опеки и попечительства Новосибирской области о помещении женщины в учреждение;

4) сведения о доходах за 6 месяцев перед месяцем обращения;

5) справка учреждения здравоохранения, подтверждающая отсутствие заболеваний, указанных в пункте 3.2. настоящего Положения;

6) акт обследования жилищно-бытовых условий женщины, подготовленный органом социальной защиты населения по месту жительства женщины, проживающей на территории Новосибирской области, при отсутствии места жительства - ходатайство нестационарного учреждения социального обслуживания населения о помещении женщины в учреждение;

7) наличие свободных мест в учреждении (отделении «Мать и дитя»).

Несовершеннолетняя беременная женщина или несовершеннолетняя мать с ребенком прибывает в учреждение с законным представителем, в случае невозможности присутствия законного представителя его интересы представляет специалист отдела опеки и попечительства.

Законный представитель несовершеннолетней беременной женщины или матери с ребенком должен иметь:

- паспорт или документ, удостоверяющий личность;
- документ из отдела опеки и попечительства, подтверждающий законное представительство.

4. Порядок предоставления социальных услуг

4.1. Период бесплатного обслуживания – социальной реабилитации составляет:

для беременных женщин и матерей с детьми - не более 3 месяцев;

для беременных женщин и матерей с детьми из числа несовершеннолетних женщин и выпускниц детских домов и школ-интернатов - до достижения ребенком возраста 3 лет, но не более 2 лет.

4.2. При поступлении в Отделение «Мать и дитя» заключается договор на оказание социальных услуг.

В договоре определяются условия, виды и объемы предоставляемых услуг, сроки, в которые должны быть оказаны услуги, права, обязанности и ответственность сторон за невыполнение или ненадлежащее выполнение условий договора, а также условия досрочного расторжения договора.

4.3. С клиентами, нарушившими Правила внутреннего распорядка в Отделении «Мать и дитя», договор расторгается и не возобновляется.

4.4. Снятие с социального обслуживания (кроме несовершеннолетних клиентов), проживающих в Отделении «Мать и

дитя», ранее установленного срока, производится по их личному заявлению.

4.5. Контроль за организацией и качеством оказания социальных услуг в отделении осуществляет в пределах своей компетенции министерство социального развития Новосибирской области и другие органы и организации, на которых в соответствии с законами и иными правовыми актами Российской Федерации возложена проверка деятельности государственных социальных служб.

5. Структура отделения «Мать и дитя»

В составе Отделения «Мать и дитя» в рамках долгосрочной целевой программы Новосибирской области «Семья и дети» на 2012-2015 годы созданы следующие Службы: Служба срочной социальной помощи, Служба социальных консультаций, Служба стационарной помощи.

5.1. Служба срочной социальной помощи.

Основные задачи Службы.

Предоставление беременным женщинам и матерям с детьми, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, социально-экономических услуг в виде натуральной помощи (товары для детей, продуктовые наборы).

5.2. Служба социальных консультаций.

Основные задачи Службы.

Предоставление социально-психологических, социально-медицинских, социально-правовых, социально-педагогических услуг беременным женщинам и матерям с детьми, находящимся в трудной жизненной ситуации.

Разработка индивидуальной программы реабилитации женщин целевой группы, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

Содействие в реализации индивидуальной программы реабилитации.

Формирование ответственного родительства.

Защита гражданских прав и законных интересов беременных женщин и матерей с новорожденными детьми.

5.3. Служба стационарной помощи.

Основные задачи Службы.

Помощь женщинам в ситуации, связанной с беременностью и рождением ребенка, путём оказания социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических, социально-экономических, социально-правовых услуг (в стационарных условиях, 20 койко-мест).

Оказание социальной помощи семье женщины по преодолению трудной жизненной ситуации.

Содействие органам опеки и попечительства, отделам социальной защиты населения районов города и области в решении вопроса социальной адаптации женщин.

6. Организация работы Отделения «Мать и дитя»

6.1. Администрация ГБУ НСО «Радуга» самостоятельно определяет и разрабатывает общий план деятельности Отделения «Мать и дитя» в соответствии с целями, задачами и принципами, определёнными настоящим Положением. План утверждает директор Учреждения. Контроль и проверка деятельности сотрудников Отделения «Мать и дитя» ведётся в порядке, установленном в данном учреждении. Режим работы сотрудников Отделения «Мать и дитя» утверждается директором ГБУ НСО «Радуга».

6.2. Сотрудники Отделения «Мать и дитя» являются равноправными членами коллектива, принимают участие в работе педагогических советов, заседаний методического объединения, участвуют в разработке, утверждении и реализации социальных программ учреждения.

6.3. С целью повышения эффективности воспитательной деятельности, совершенствования профессионального мастерства привлечённых работников, в Отделении могут создаваться утверждаемые директором учреждения органы педагогического самоуправления (педагогическое и методическое объединения).

6.4. В Отделении «Мать и дитя» ведётся следующая документация:

- личные дела, карты клиентов;
- книга регистрации личных дел, карт клиентов;
- журнал регистрации оказываемых услуг;
- журнал учета клиентов временно регистрируемых по месту пребывания;
- журнал регистрации клиентов;
- банк данных клиентов Отделения «Мать и дитя»;
- планы работы (годовой, квартальные);
- журнал регистрации приказов;
- отчётная документация и др.

6.5. Специалисты Отделения «Мать и дитя» в соответствии с возложенными задачами взаимодействуют и вступают в рабочие взаимоотношения с государственными органами и общественными объединениями по вопросам выявления беременных женщин и матерей, имеющих детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, и организации работы с ними:

- главами муниципальных образований районов и городов Новосибирской области (оказание содействия в вопросах жизнеустройства);

- органами здравоохранения (медицинское обследование, стационарное лечение, дородовое патронирование беременных женщин, послеродовой патронаж, педиатрическая помощь новорожденным детям);

- органами опеки и попечительства (оформление опекунства, социальный патронаж семей, закрепление жилплощади);
- службами занятости населения и работодателями (проф. обучение, переобучение, трудоустройство);
- органами образования (обучение экстерном, предоставление мест для детей в дошкольных учреждениях);
- органами внутренних дел (оформление документов, удостоверяющих личность, восстановление утраченных документов, помощь в жизнеустройстве отказных детей, помощь в регистрации);
- органами социальной защиты населения (оформление государственных пособий гражданам, имеющих детей, социальный патронаж семей);
- отделами ЗАГС (восстановление утраченных документов, выдача свидетельств о рождении – для новорожденных детей).

7. Права, обязанности, ответственность женщин, поступающих на социальное обслуживание в Отделение «Мать и дитя»

7.1. Женщины, поступающие на социальное обслуживание в отделение «Мать и дитя», имеют право на:

- уважительное и гуманное отношение со стороны работников учреждения;
- информацию о своих правах, обязанностях и условиях оказания социальных услуг;
- на досрочное расторжение договоров в одностороннем порядке;
- конфиденциальность информации личного характера, ставшей известной работнику учреждения при оказании социальных услуг;
- защиту своих законных прав и законных интересов, в том числе в судебном порядке.

7.2. Лица, находящиеся на социальном обслуживании в Отделении «Мать и дитя», обязаны:

- соблюдать все условия договора;
- соблюдать правила внутреннего распорядка;
- бережно относиться к имуществу и оборудованию учреждения;
- обеспечивать уход за своим ребенком;
- самостоятельно готовить себе и детям пищу;
- проводить регулярную уборку в своих комнатах и местах общего пользования (по графику).

7.3. Женщины в полном объеме несут ответственность за жизнь и здоровье своего ребенка (детей). В случае оставления ребенка и самовольного ухода матери из Отделения «Мать и дитя», ребенок в течение 24 часов, при участии сотрудников ОВД и отдела опеки и попечительства района, помещается в учреждение здравоохранения.

8. Ответственность сотрудников Отделения «Мать и дитя»

8.1. Сотрудники Отделения «Мать и дитя» несут ответственность:

- за обеспечение безопасности условий проживания;
- за качество оказываемых социальных услуг согласно утвержденному государственному заданию;
- за своевременность и качество оформления документов личного дела, карты клиента;
- за бездействие или непринятие решений, входящих в сферу их профессионально-должностной компетенции;
- за разглашение конфиденциальной информации и служебной тайны, определяемой директором Центра;

- за своевременность, полноту и качество выполнения приказов, распоряжений и поручений руководства Центра, соблюдение и поддержание порядка и правил по условиям труда, установленных для работников (по вопросам безопасного труда и соблюдения мер пожарной безопасности);

- за нарушение правил внутреннего трудового распорядка, установленного режима рабочего времени и неисполнение утверждённых должностных инструкций.

Приложение 15

ПОЛОЖЕНИЕ

О СЛУЖБЕ ПОСТИНТЕРНАТНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ЛИЦ ИЗ
ЧИСЛА ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВИХСЯ БЕЗ
ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ
(Ярославская область)

1. Общие положения

1.1. Служба постинтернатного сопровождения лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, (далее служба постинтернатного сопровождения) образуется на базе ГОУ ЯО детский дом – центр комплексного сопровождения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, «Солнечный» и является его структурным подразделением.

1.2. Служба постинтернатного сопровождения осуществляет комплекс мер, направленных на оказание социальной, правовой, психологической, медицинской, педагогической поддержки и помощи выпускникам детских домов, в том числе – молодым матерям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации в связи с ожиданием или рождением ребёнка, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

1.5. Служба сопровождения осуществляет свою деятельность во взаимодействии с образовательными учреждениями, учреждениями здравоохранения, внутренних дел, социальной защиты, органами опеки и попечительства, службами занятости, общественными и другими организациями.

2. Порядок создания и организация деятельности Службы постинтернатного сопровождения

2.1. Служба постинтернатного сопровождения образуется приказом департамента образования Ярославской области.

2.2. Службу постинтернатного сопровождения возглавляет директор ГОУ ЯО детский дом «Солнечный».

2.3. Структуру и штатное расписание службы постинтернатного сопровождения утверждает директор детского дома.

2.4. В службе постинтернатного сопровождения функционируют 2 отделения:

- консультативное отделение «Ты не один!», специалисты консультативного отделения рассчитываются из расчёта 1 специалист на 60 выпускников.

- отделение социальной и психологической помощи «Маленькая мама». Специалисты отделения социальной и психологической помощи рассчитываются из расчёта 1 специалист на 20 молодых матерей.

2.5. Сотрудниками службы постинтернатного сопровождения являются работники детского дома, выполняют функциональные обязанности согласно должностным инструкциям, утверждённым директором детского дома.

2.6. На работников службы постинтернатного сопровождения распространяются условия оплаты труда, продолжительностью рабочего времени, ежегодных отпусков, а так же льготы, установленные для работников детского дома.

2.7. Служба постинтернатного сопровождения вправе привлекать к работе иных специалистов на основании гражданско-правовых договоров в пределах имеющихся средств.

2.8. Служба постинтернатного сопровождения может сопровождать лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, города Ярославля и Ярославской области, как на основании направлений органов опеки и попечительства, так и самостоятельно обратившихся.

3. Цели и задачи службы постинтернатного сопровождения

3.1. Цель Службы сопровождения - осуществление комплекса мер, направленных на оказание социальной, правовой, психологической, медицинской, педагогической поддержки и помощи лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе, молодым женщинам из числа детей-сирот, оказавшимся в трудной жизненной ситуации в связи с ожиданием или рождением ребёнка.

3.2. Основные задачи службы сопровождения:

- предотвращение кризисных ситуаций у выпускников за счёт своевременного оказания профессиональной помощи (психолого-педагогической, правовой, социальной или медицинской);
- оказание консультативной помощи лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе - молодым матерям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации в связи с ожиданием или рождением ребёнка;
- работа телефона «горячей линии» по проблемам, возникающим у выпускников;
- мониторинг обращений выпускников;
- минимизация случаев отказа от новорожденных среди выпускниц детских домов, профилактика вторичного сиротства;

- осуществление социального патронажа молодых матерей на дому;
- ведение работы по привлечению социальных партнёров для оказания помощи в постинтернатном сопровождении;
- обобщение и распространение опыта работы службы постинтернатного сопровождения; проведение семинаров и конференций по вопросам защиты прав детей-сирот;
- организация и осуществление научно-методической поддержки процесса сопровождения лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе – молодых матерей;
- повышение профессионального уровня специалистов службы постинтернатного сопровождения через курсы повышения квалификации, участие в семинарах, конференциях, круглых столах, координационных советах по вопросам работы с лицами из числа детей-сирот и детей, оставшимся без попечения родителей;
- координация действий различных ведомств и учреждений социальной защиты детства в процессе деятельности службы постинтернатного сопровождения.

4. Содержание деятельности

В содержание деятельности службы постинтернатного сопровождения входят:

4.1. Проведение индивидуальной и групповой работы, направленной на формирование навыков решения межличностных проблем, навыков эффективного взаимодействия, обеспечивающих возможность устанавливать и поддерживать стабильные позитивные эмоциональные отношения;

4.2. Консультирование с целью оказания психологической помощи лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе – молодых матерей, оказавшихся

в трудной жизненной ситуации в связи с ожиданием или рождением ребёнка;

4.3. Проведение психологической диагностики различного профиля по запросу;

4.4. Проведение семинаров, практикумов, тренинговых занятий для выпускников по вопросам защиты их прав, по сохранению и улучшению здоровья, по планированию семьи, планированию семейного бюджета, по формированию социальных навыков и др.;

4.5. Осуществление социального патронажа на дому молодых матерей – лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся в трудной жизненной ситуации в связи с ожиданием или рождением ребёнка;

4.6. Формирование методической и технической базы комплексного сопровождения выпускников;

- организация взаимодействия со средствами массовой информации по освещению опыта, проблем, перспектив сопровождения лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

- изучение и обобщение существующего передового опыта по вопросам деятельности служб постинтернатного сопровождения;

- проведение конференций, совещаний, семинаров по вопросам комплексного сопровождения лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе – молодых матерей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации в связи с ожиданием или рождением ребёнка;

- анализ результатов деятельности службы постинтернатного сопровождения и определения приоритетов дальнейшей работы;

4.7. Обеспечение межведомственного взаимодействия и привлечение общественных ресурсов к организации и проведению работы по сопровождению лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

5. Права и обязанности специалистов службы постинтернатного сопровождения

5.1. Сотрудники службы постинтернатного сопровождения обязаны:

- руководствоваться в своей работе интересами лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- руководствоваться в работе соответствующими директивами, нормативными документами и настоящим Положением;
- рассматривать вопросы и принимать решения строго в границах своей компетенции;
- хранить профессиональную тайну;
- работать в тесном контакте со всеми специалистами службы постинтернатного сопровождения;

5.2. Работники службы постинтернатного сопровождения имеют право:

- запрашивать в установленном порядке и получать необходимые материалы от образовательных и медицинских организаций, оказывающих социальные услуги, и иных организаций;
- привлекать к сотрудничеству специалистов других организаций для улучшения качества работы по постинтернатному сопровождению;
- вносить предложения в органы Государственной власти и Государственного самоуправления по вопросам защиты прав и законных интересов лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

- своевременно информировать органы опеки и попечительства о нарушениях, выявленных в процессе постинтернатного сопровождения.

**ФОРМЫ ДОКУМЕНТОВ, РЕГУЛИРУЮЩИХ
РАЗВИТИЕ И МОДЕРНИЗАЦИЮ СОЦИАЛЬНЫХ
СЛУЖБ СОДЕЙСТВИЯ СЕМЕЙНОМУ
УСТРОЙСТВУ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ,
ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ**

Приложение 16

ПОЛОЖЕНИЕ

**О СИСТЕМЕ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ КАНДИДАТОВ В
УСЫНОВИТЕЛИ, ОПЕКУНЫ (ПОПЕЧИТЕЛИ), ПРИЕМНЫЕ
РОДИТЕЛИ**

(Ханты-Мансийский автономный округ – Югра)

1. Общие положения и определения

1. Дистанционное обучение кандидатов в усыновители, опекуны (попечители), приемные родители методически организованное руководство, учебно-познавательной деятельностью граждан, находящихся на расстоянии от образовательного центра, осуществляемое посредством электронных традиционных средств связи (далее дистанционное обучение). Организация обучения осуществляется с помощью средств, методов и технологий опосредованного общения специалистов с гражданами. Система дистанционного обучения — система, в которой обучение и консультирование осуществляются по дистанционной технологии обучения.

2. Дистанционное обучение:

2.1. организуется на базе служб сопровождения семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее - службы сопровождения), действующих в подведомственных Депсоцразвития Югры учреждениях, и предназначено для подготовки и обучения кандидатов в усыновители,

опекуны (попечители), приемные родители, а также для сопровождения жизнедеятельности потенциальных и действующих замещающих семей, проживающих в отдаленных и труднодоступных населенных пунктах Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, а также иных потенциальных и действующих замещающих семей, являющихся пользователями персональных компьютеров, желающих получить указанные услуги дистанционно;

2.2. осуществляется при содействии Депсоцразвития Югры в части оснащения информационным обеспечением, телекоммуникационными каналами связи, компьютерами, программным обеспечением, техническими средствами, образовательными программами, необходимым набором методик, соответствующей литературой;

2.3. предусматривает оборудование и обеспечение функционирования компьютерных рабочих мест в отдаленных и труднодоступных населенных пунктах Ханты-Мансийского автономного округа - Югры согласно приложению 1 к настоящему Положению.

2. Цели и основные задачи дистанционного обучения

3. Цель дистанционного обучения - подготовка кандидатов в усыновители, опекуны (попечители), приемные родители к приему на воспитание в семьи детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, оказание оперативно, при необходимости в режиме «online», социально-психолого-педагогической помощи потенциальным и действующим приёмным родителям, опекунам (попечителям), усыновителям (по запросу), членам их семей, в том числе подопечным детям (далее - потенциальные и действующие замещающие семьи), в создании благоприятной ситуации воспитания, образования и развития детей, оставшихся

без попечения родителей, в условиях замещающей семьи, проживающей в отдаленных и труднодоступных населенных пунктах Ханты-Мансийского автономного округа Югры (далее отдаленные населенные пункты).

4. Основные задачи дистанционного обучения: - помощь потенциальным замещающим семьям в формировании осознанного, соответствующего возможностям семьи и всех ее членов решения о принятии ребенка в семью; - просвещение, обучение и консультирование потенциальных и действующих замещающих семей; изучение и психологическая диагностика (по запросу) внутрисемейных отношений в замещающих семьях, проблем подопечных в развитии и обучении; - профилактика возвратов детей, переданных на воспитание в семьи граждан, в учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; - коррекция внутрисемейных отношений; - консультирование по вопросам защиты личных неимущественных и имущественных прав подопечных.

5. Дистанционное обучение организуется на базе служб сопровождения семейного жизнеустройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, для потенциальных и действующих замещающих семей проживающих в отдаленных населенных пунктах.

6. Компьютерные рабочие места в отдаленных населенных пунктах оборудуются: в части обеспечения оборудования при содействии Депсоцразвития Югры, в части обеспечения помещениями самостоятельно, либо с оказанием помощи органами местного самоуправления по согласованию.

7. Частью системы дистанционного обучения также является содержащий информацию сайт о дистанционном обучении кандидатов в усыновители, опекуны (попечители), приемные родители в Ханты-Мансийском автономном округе Югре, который

наполняется Депсоцразвития Югры в соответствии с положением о сайте, утвержденным Депсоцразвития Югры.

8. Ссылка на сайт располагается на информационном портале «Перспективное детство Югры»;

9. Дистанционное обучение потенциальных и действующих замещающих семей производится специалистами служб сопровождения (психолог, социальный педагог, юрист) и привлеченными специалистами в случае добровольного обращения членов потенциальных и действующих замещающих семей или по запросу органов опеки и попечительства (с учетом согласия граждан), согласно графику, согласованному с потенциальными и действующими замещающими семьями, и утверждённому руководителем службы сопровождения.

10. Основой учебной программы является индивидуальный учебный план, составляемый с учетом пожеланий обучающегося, его индивидуальных особенностей и имеющихся базовых знаний.

11. Для управления учебным процессом и доставки обучаемым дидактических материалов применяется специализированное программное обеспечение, включающее в себя систему автоматизированного документооборота, электронные банки учебной информации и интерактивные мультимедиа средства.

12. Специалистами, работающими с системой дистанционного обучения ведётся электронный журнал учёта обращений потенциальных и действующих замещающих семей.

ПОРЯДОК
ПОДГОТОВКИ ЛИЦ, ЖЕЛАЮЩИХ ПРИНЯТЬ НА
ВОСПИТАНИЕ В СВОЮ СЕМЬЮ РЕБЕНКА, ОСТАВШЕГОСЯ БЕЗ
ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ

1. Настоящий Порядок определяет механизм подготовки лиц, желающих принять на воспитание в семью ребенка, оставшегося без попечения родителей.

2. Подготовку проходят граждане, желающие принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей (далее - гражданин, заявитель).

3. Подготовка граждан осуществляется органами опеки и попечительства муниципальных районов и городских округов области (далее - органы опеки и попечительства).

Подготовка граждан может осуществляться образовательными организациями, медицинскими организациями, организациями, оказывающими социальные услуги, или иными организациями, в том числе организациями для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, которым органом опеки и попечительства передано данное полномочие в установленном действующим законодательством порядке (далее - уполномоченные организации), на безвозмездной основе.

4. Для прохождения подготовки заявитель представляет в орган опеки и попечительства (уполномоченную организацию) по месту жительства (по месту пребывания) или в многофункциональный центр по месту жительства (по месту пребывания), с которым у органа опеки и попечительства заключено соглашение о взаимодействии, заявление и копию паспорта (страницы, содержащие информацию о личности заявителя, отметки о его регистрации по месту жительства).

5. Орган опеки и попечительства (многофункциональный центр, уполномоченная организация) регистрирует заявление в день его поступления.

6. Орган опеки и попечительства (уполномоченная организация) в 60-дневный срок со дня регистрации заявления обязан организовать и провести обучающие семинары, тренинговые занятия по вопросам педагогики и психологии, основам медицинских знаний, а также обеспечить психологическое обследование граждан с их согласия для оценки их психологической готовности к приему несовершеннолетнего гражданина в семью.

Подготовка граждан осуществляется по Программе подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, утвержденной постановлением Правительства области.

7. Гражданину по окончании курса подготовки органом опеки и попечительства (уполномоченной организацией) выдается свидетельство о прохождении подготовки.

8. Действия (бездействие), решения органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов области, осуществляющих отдельные государственные полномочия по организации и осуществлению деятельности по опеке и попечительству, их должностных лиц и муниципальных служащих могут быть обжалованы в досудебном (внесудебном), либо в судебном порядке.

Приложение 18

ПРИМЕРНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

О СЛУЖБЕ СОПРОВОЖДЕНИЯ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ
(Республика Хакасия)

1. Общие положения

1.1. Служба сопровождения замещающих семей в Республике Хакасия (далее - Служба сопровождения) создается при органах опеки и попечительства для обеспечения методического сопровождения в части правовой, медицинской, социально-психологической, педагогической и иной помощи.

1.2. Местом нахождения служб сопровождения могут быть организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и другие образовательные организации.

1.3. Служба сопровождения руководствуется в своей деятельности (нормативные ссылки).

1.4. Служба сопровождения осуществляет свою деятельность во взаимодействии с органами опеки и попечительства, органами и организациями социальной защиты населения, здравоохранения, внутренних дел, образовательными организациями для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, а также средствами массовой информации, общественными организациями, занимающимися проблемами семьи и детей, и другими организациями.

2. Цели и задачи Службы сопровождения

2.1. Целью Службы сопровождения является защита прав и законных интересов детей, нуждающихся в государственной защите (далее - дети), посредством их устройства на воспитание в замещающие семьи (усыновителей, опекунов и попечителей, приемных родителей, патронатных воспитателей), а также оказание профессиональной консультативной, юридической, социально-психологической и иной помощи детям и гражданам, желающим принять или принявшим на воспитание детей в свои семьи.

2.2. Задачами Службы сопровождения являются:

- персональное сопровождение детей по подготовке их к передаче в замещающую семью, а также граждан, желающих

принять на воспитание детей в свои семьи (усыновление, опека, попечительство, приемная семья, патронатное воспитание);

- обеспечение приоритета семейных форм воспитания детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей;

- профилактика кризисных ситуаций в замещающих семьях и оказание психологической помощи при их возникновении;

- повышение психолого-педагогической и правовой компетенции замещающих родителей; содействие предотвращению распада замещающих семей;

- разработка и реализация программ психолого-педагогической и правовой подготовки граждан, желающих принять ребенка (детей) на воспитание в семью.

3. Права Службы сопровождения

Служба сопровождения имеет право:

- запрашивать и получать необходимые материалы от образовательных, медицинских, оказывающих социальные услуги организаций и других аналогичных организаций и социальных служб для детей;

- разрабатывать методические рекомендации и участвовать в разработке проектов нормативных документов по вопросам развития форм семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

- вносить предложения в органы государственной власти и местного самоуправления, органы опеки и попечительства по вопросам, связанным с деятельностью Службы сопровождения;

- посещать организации вне зависимости от их ведомственной принадлежности и права собственности в установленном порядке для исполнения должностных обязанностей;

- посещать семьи граждан в случаях и порядке, предусмотренных законодательством;

- осуществлять иные права в соответствии с действующим законодательством.

4. Полномочия Службы сопровождения

Служба сопровождения имеет следующие полномочия:

- принимает участие в выборе семьи для конкретного ребенка (детей);

- осуществляет комплексную диагностику, реабилитацию и социальную адаптацию ребенка с целью подготовки его к устройству на воспитание в замещающую семью;

- организует работу по поиску родственников детей, способных принять ребенка на воспитание в семью;

- организует работу по поиску и подбору лиц, готовых стать опекунами, попечителями, усыновителями, приемными родителями, патронатными воспитателями;

- организует работу по информированию и консультированию граждан, желающих принять на воспитание ребенка (детей) в свои семьи, о формах и условиях устройства детей в замещающие семьи;

- разрабатывает и реализует программы подготовки граждан, желающих принять на воспитание ребенка (детей) в свои семьи;

- разрабатывает и реализует план мероприятий по сопровождению детей и замещающих родителей;

- оказывает методическую, правовую, медицинскую, социально-психологическую, педагогическую и иную помощь замещающим семьям;

- осуществляет мониторинг результатов деятельности по подготовке граждан, желающих принять на воспитание ребенка (детей) в свои семьи, и организацию дальнейшего профессионального сопровождения ребенка (детей) в семье;

- осуществляет мониторинг развития ребенка и оценку его благополучия в замещающей семье;

- участвует в республиканских мероприятиях (конференции, семинары, практикумы, тренинги и т.п.) по вопросам, относящимся к компетенции Служб сопровождения;

- организует работу консилиума с целью взаимодействия всех специалистов Службы сопровождения;

- организует работу по созданию положительного имиджа замещающих семей.

5. Порядок взаимодействия Службы сопровождения с органами опеки и попечительства

5.1. Органы опеки и попечительства информируют граждан, желающих принять или принявших на воспитание ребенка (детей) в свои семьи, о видах помощи, оказываемой Службой сопровождения.

5.2. Служба сопровождения работает с гражданами, желающими принять и принявшими на воспитание ребенка (детей) в свои семьи, по направлению органа опеки и попечительства.

5.3. Служба сопровождения и орган опеки и попечительства осуществляют совместную деятельность по разработке и реализации программ обучения граждан, желающих принять и принявших на воспитание детей в свои семьи.

6. Организация деятельности Службы сопровождения

6.1. Служба сопровождения создается решением органа опеки и попечительства.

6.2. Деятельность Службы сопровождения осуществляется специалистами с высшим профессиональным (юридическим, педагогическим, психологическим, дефектологическим, медицинским) образованием.

6.3. Руководитель Службы сопровождения организует ее деятельность и несет персональную ответственность за выполнение возложенных на него полномочий.

6.4. Руководитель Службы сопровождения: - обеспечивает исполнение трудового законодательства Российской Федерации; - организует и проводит мероприятия по подбору кадров; - дает предложения по применению к работникам Службы сопровождения мер поощрения и дисциплинарного взыскания; - информирует орган опеки и попечительства о необходимости и тематике организации обучения и повышения квалификации сотрудников Службы сопровождения.

6.5. Реорганизация и ликвидация Службы сопровождения производится в порядке, установленном законодательством.

**ФОРМЫ ДОКУМЕНТОВ,
РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО
ОРГАНИЗАЦИИ РАННЕГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ДЛЯ
ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ, ДЕТЕЙ С
ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ
ЗДОРОВЬЯ И ИХ СЕМЕЙ**

ПРИЛОЖЕНИЕ 19

**ПОЛОЖЕНИЕ
О СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКОМ ОТДЕЛЕНИИ
(Новосибирская область)**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии (нормативные ссылки).

1.2. Отделение является структурным подразделением ГБУ НСО «Областной центр социальной помощи семье и детям «Радуга» (далее ГБУ НСО «Радуга»).

1.5. Отделение осуществляет свою деятельность под руководством директора и администрации ГБУ НСО «Радуга», которые выполняют координирующие и контролирующие функции в пределах своей компетенции, а также оказывают организационно-методическую, хозяйственную и другую помощь.

1.6. Отделение создается, реорганизуется и ликвидируется решением директора ГБУ НСО «Радуга» по согласованию с министерством социального развития Новосибирской области.

2. Цели, задачи и предмет деятельности

Отделения

2.1. Цель создания Отделения: обеспечение процесса медицинской реабилитации беременных женщин, матерей и детей; оказание экстренной и плановой консультативной и профилактической помощи женщинам и детям.

2.2. Основными задачами Отделения: оказание медицинской помощи беременным женщинам, матерям с детьми в режиме круглосуточного стационара; разработка совместно с другими отделениями индивидуальных программ реабилитации направленных на достижение оптимального уровня адаптации в обществе, семье; осуществление межведомственного взаимодействия Центра и МУЗ ГКБ: женская консультация, родильный дом, детское поликлиническое отделение, взрослое поликлиническое отделение.

2.3. Основными направлениями деятельности Отделения являются:

2.3.1. Консультирование женщин по вопросам ухода за новорожденным ребенком, выкармливанию, профилактике анемии, рахита, гипотрофии, гипогалактии.

2.3.2. Оказание помощи детям в период транзиторных состояний, заболеваний.

2.3.3. Содействие в проведении на базе МУЗ ГКБ №25 лабораторного обследования, функциональных исследований, консультации узких специалистов для женщин и детей ГБУ НСО «Радуга».

2.3.4. Содействие в проведении диспансеризации ребенка (1 мес., 3 мес., 6 мес., 9 мес., 12 мес.); в своевременной вакцинации согласно календарю прививок РФ.

3. Организация работы Отделения

В соответствии с основными задачами на медицинское отделение ГБУ НСО «Радуга» возлагаются следующие функции:

3.1. Оказание лечебно-профилактической, социально-реабилитационной помощи беременным женщинам и матерям с детьми до исполнения им возраста 3 лет.

3.2. Организация и контроль за питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей до 3 лет.

3.3. Ведение медицинской документации на женщин и детей; журнал процедурного кабинета.

3.4. Осуществление контроля качества оказания лечебно-профилактической помощи женщинам и детям.

3.5. Осуществление контроля за соблюдением клиентами правил внутреннего распорядка в отделении.

3.5. Медицинские сестры отделения следят за соблюдением санитарно-эпидемиологического режима в учреждении; выполняют приготовление дезинфицирующих растворов; осуществляют кварцевание помещений, занимаются обучением женщин навыкам ухода за детьми.

3.6. Своевременная госпитализация женщин и детей в стационар (клиники) города по показаниям.

3.7. Проведение сан - просветительной работы среди беременных женщин и матерей, медицинского персонала, сотрудников учреждения.

3.8. Организация учета и отчетности по проводимой работе, с ее анализом и оформлением соответствующей документации.

3.9. Осуществление научно-методической связи с однородными учреждениями социальной защиты и учреждениями органов здравоохранения.

3.10. Изучение и внедрение эффективных технологий и методик реабилитации.

3.11. Внедрение и усовершенствование форм ведения медицинской документации.

3.12. В отделении ведется следующая документация:

- журнал амбулаторного приема;
- индивидуальная карта реабилитации;
- журнал назначения и выполнения назначенных процедур;
- отчетная документация;
- журнал учета медикаментов;

- журнал регистрации счет фактур, поступивших в аптеку;
- журнал расхода медикаментов и перевязочного материала;

- журнал госпитализации женщин и детей в больницу;
- журнал осмотра клиентов на педикулез и чесотку;
- другие учетные журналы.

4. Права и обязанности

4.1. Сотрудники медицинского отделения обязаны:

- оказывать помощь администрации, социальным педагогам в проведении реабилитационных мероприятий;

- рассматривать вопросы и принимать решения в рамках своей компетенции;

- планировать и вести регистрацию всех видов работ с соблюдением сроков отчетности, информировать о результатах своей работы по плану работы учреждения;

- оказывать больному в необходимых случаях неотложную медицинскую помощь;

- принимать участие в заседании медико-психолого-педагогического консилиума;

- постоянно повышать свою квалификацию и своевременно проходить аттестацию.

4.2. Сотрудники медицинского отделения имеют право:

- работать с документацией Центра, касающейся клиентов;

- вносить предложения по улучшению организации реабилитационного процесса;

- на все предусмотренные социальные гарантии;

- защиту своей профессиональной чести и достоинства.

5. Ответственность

5.1. Сотрудники отделения несут ответственность:

- за качество оказанных медицинских услуг согласно утвержденному государственному заданию;

- за своевременность и качество оформление медицинской документации;
- за бездействие или непринятие решений, входящих в сферу их профессионально-ориентированной компетенции;
- за разглашение конфиденциальной информации; врачебной и служебной тайны;
- за нарушение правил внутреннего трудового распорядка, установленного режима рабочего времени и неисполнение установленных должностных инструкций.

**ФОРМЫ ДОКУМЕНТОВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ
РАЗВИТИЕ И МОДЕРНИЗАЦИЮ СОЦИАЛЬНЫХ
СЛУЖБ ПО СОЦИАЛЬНОМУ СОПРОВОЖДЕНИЮ
СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ,
ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ
ЗДОРОВЬЯ**

Приложение 20

ПОЛОЖЕНИЕ

О СЛУЖБЕ СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ
УЧАСТКОВЫМИ СОЦИАЛЬНЫМИ РАБОТНИКАМИ СЕМЕЙ, ИМЕЮ-
ЩИХ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ С
ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

1. Общие положения

1.1. Служба социального сопровождения участковыми социальными работниками семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – Служба сопровождения) создается для социального сопровождения участковыми социальными работниками семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, на базе государственных учреждений социального обслуживания (далее – Учреждение).

1.2. Служба сопровождения создается и ликвидируется приказом директора Учреждения (по согласованию с учредителем).

1.3. Общее руководство деятельностью службы сопровождения осуществляется руководителем органа социальной защиты населения территории, текущее руководство – руководителем социального обслуживания (Учреждения).

1.4. Служба сопровождения формируется из числа сотрудников учреждения:

- заведующий отделением (на базе которого создается служба);
- специалист по социальной работе – участковый специалист;
- социальный работник;
- медицинская сестра;
- социальный педагог
- психолог;
- юрист.

1.5. Свою деятельность Служба сопровождения осуществляет в соответствии с (нормативные ссылки)

1.6. В основе деятельности службы сопровождения лежат принципы:

- добровольности социального сопровождения;
- активного участия семьи в преодолении имеющихся проблем;
- уважения к человеку, признания ее ценности независимо от реальных достижений и поведения;
- реализации прав ребенка на семью и воспитание в семье;
- индивидуального и дифференцированного подхода к каждой семье, с учетом ее потребностей и особенностей;
- системности, комплексности, бесплатности, доступности социальных услуг;
- взаимной ответственности социальной службы и семьи за результаты сопровождения;
- толерантности и гуманизма, ответственности за соблюдение правил профессиональной этики;

- приоритетности интересов семьи в целом и ребенка-инвалида, и ребенка с ограниченными возможностями здоровья в частности.

2. Цель, задачи службы сопровождения

2.1. Цель: оказание комплексной поддержки семьям, имеющим детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, для расширения спектра оказываемых им услуг, повышения качества и уровня доступности предоставляемых государственных социальных услуг, по выводу из трудной жизненной ситуации.

2.2. Задачи:

- оказание комплекса социальных, психологических, педагогических, медицинских и юридических услуг семьям, имеющим детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья;

- организация и проведение комплексного социального, медицинского, психолого-педагогического сопровождения ребенка-инвалида, ребенка с ограниченными возможностями в решении жизненных проблем ребенка-инвалида или ребенка с ограниченными возможностями здоровья и их семей;

- обеспечение взаимодействия между службой сопровождения и учреждениями системы социальной защиты, образования, здравоохранения и общественными организациями в оказании услуг семьям, имеющим детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, находящихся в трудной жизненной ситуации.

3. Основные направления деятельности

3.1. Информационно-координационное направление:

– выявление на территории обслуживания семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, нуждающихся в различных видах и формах социальной

поддержки; создание и обновление банка данных семей указанной категории;

- организация взаимодействия со структурами и учреждениями, заинтересованными в улучшении качества услуг, предоставляемых семьям имеющим детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья;

- создание и организация работы социального консилиума с участием специалистов различных учреждений в рамках Порядков о межведомственном и внутриотраслевом взаимодействии по сопровождению семей, имеющих ребенка-инвалида или ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

- изучение проблем семьи, имеющей ребенка-инвалида или ребенка с ограниченными возможностями здоровья, составляющих сущность трудной жизненной ситуации;

- мониторинг потребностей в государственных социальных услугах семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья;

- мониторинг качества и доступности социального сопровождения семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, с участием пользователей услуг;

- информирование населения о деятельности, целях, задачах, услугах, предоставляемых службой сопровождения через: организацию социальных рейсов, информационных встреч с населением в отдаленных населенных пунктах, СМИ, сайты учреждений и др.

3.2. Психолого-педагогическое направление:

- предоставление консультативной психологической, педагогической, медицинской помощи родителям, имеющим детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе, консультирование по телефону, дистанционно через сеть Интернет;

- разработка и выполнение индивидуальной программы сопровождения семьи, имеющей детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья;
- социальное обслуживание ребенка и семьи в соответствии с разработанной индивидуальной программой;
- предоставление квалифицированной психолого-педагогической помощи специалистов, направленной на индивидуальное развитие для успешной адаптации, реабилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями в социуме;
- анализ эффективности программы сопровождения, внесение в случае необходимости дополнений и изменений в разработанную программу;
- информационно-просветительская работа с родителями (предоставление информационной литературы по актуальным вопросам воспитания, обучения и реабилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями).

3.3. Социально-медицинское направление:

- оказание содействия в получении социально-медицинских услуг (в том числе и в домашних условиях), в проведении медико-социальной экспертизы;
- обеспечение ухода, с учетом состояния здоровья, в том числе санитарно-гигиенических услуг;
- содействие в проведении или проведение реабилитационных мероприятий социально-медицинского характера в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида;
- организация лечебно-оздоровительных мероприятий (в соответствии с назначениями врача);
- организация квалифицированного медицинского консультирования;

- обучение родителей практическим навыками общего ухода за детьми-инвалидами, детьми с ограниченными возможностями здоровья;
- обучение членов семьи основам социально-медицинских знаний для проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях;
- содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения;
- обеспечение техническими средствами ухода и реабилитации;
- содействие в госпитализации, сопровождение в лечебно-профилактические учреждения;
- содействие в предоставлении услуг оздоровления, в направлении на санаторно-курортное лечение.

3.4. Социально-правовое направление:

- оказание юридической помощи и индивидуальные правовые консультации для членов семьи по вопросам действующего законодательства, в том числе с использованием телекоммуникационных форм общения;
- содействие в оформлении мер социальной поддержки и других установленных законодательством льгот и преимуществ семьям, имеющим детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья;
- оказание помощи в составлении документов (обращений, заявлений, ходатайств, запросов и др.);
- оказание юридической помощи в оформлении документов для трудоустройства, получения паспорта и других документов, имеющих юридическое значение;
- содействие в получении бесплатной помощи адвоката в порядке, установленном законодательством;

– организация и проведение тематических семинаров для родителей с целью их правового просвещения по вопросам прав и льгот, предоставляемых семьям, воспитывающим ребенка-инвалида;

– информационно-правовое обеспечение семьи по вопросам правового характера (выпуск информационной литературы: буклеты, брошюры, информационные листы).

3.5. Социально-бытовое направление:

– содействие в получении предусмотренных законодательством РФ льгот и преимуществ в социально-бытовом обеспечении;

– предоставление транспорта при необходимости поездки в социально-значимые учреждения;

– содействие в приготовлении пищи;

– покупка и доставка на дом продуктов питания, горячих обедов;

– покупка и доставка на дом промышленных товаров первой необходимости;

– помощь в уходе за детьми-инвалидами, детьми с ограниченными возможностями здоровья;

– доставка воды, топка печей, содействие в обеспечении топливом для семей, проживающих в жилых помещениях без центрального отопления и (или) водоснабжения;

– сдача вещей в стирку, химчистку, ремонт и обратная их доставка;

– содействие в организации ремонта и уборки жилых помещений;

– содействие в оплате жилья и коммунальных услуг;

– сопровождение вне дома, в том числе к врачу.

4. Технологии и методики социального сопровождения

4.1. Организация работы службы социального сопровождения предусматривает внедрение современных социальных технологий и методик сопровождения семей имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья:

4.1.1. *Домашнее визитирование семей.* В рамках данной технологии семьям, имеющим детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями, будут предложены следующие виды социального обслуживания: оказание квалифицированной психолого-педагогической помощи семье, воспитывающей ребенка-инвалида, консультирование по вопросам воспитания и развития детей, содействие в реализации ИПР.

4.1.2. *Мобильная библиотека.* Предоставление во временное пользование научной и художественной литературы участковыми социальными работниками семьям, имеющим детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями.

4.1.3. *Телекоммуникационные формы общения.* Предоставление консультативных услуг дистанционно через сеть Интернет.

4.1.4. *Пункты проката.* Организация работы пунктов проката для обеспечения техническими средствами реабилитации и адаптации, не включенными в гарантированный перечень средств социальной адаптации детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья.

4.1.5. *Оказание психолого-педагогической помощи детям-инвалидам на дому, в том числе социокультурная реабилитация детей.* Проведение занятий с детьми с использованием дидактических игр, переносного реабилитационного оборудования, а также обучение родителей методам реабилитации в домашних условиях.

4.1.6. *«Санаторий на дому».* Оказание социально-медицинских услуг в домашних условиях медицинскими работниками в соответствии с назначениями врачей.

4.2. Работа со средствами массовой информации по освещению деятельности службы сопровождения.

4.3. Издание и распространение информационных материалов, брошюр, буклетов, памяток для семей.

4.4. Сотрудничество с организациями, не относящимися к системе социального обслуживания населения (поликлиники, дошкольные и школьные образовательные учреждения, др.) для повышения эффективности и качества услуг службы сопровождения.

4.5. Ведение единого банка данных учета семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

5. Условия и порядок приёма на обслуживание, получения услуг, снятия с обслуживания в службе сопровождения

5.1. Клиентами службы сопровождения (далее – Клиенты) являются:

– дети-инвалиды, в возрасте от 0 до 18 лет, проживающие в семьях;

– родители или законные представители, воспитывающие детей-инвалидов от 0 до 18 лет;

– дети с ограниченными возможностями;

– родители или законные представители, воспитывающие детей с ограниченными возможностями.

5.2. Зачисление на обслуживание в службу сопровождения производится на основании:

– заявления родителей (законных представителей) ребенка-инвалида или ребенка с ограниченными возможностями;

– справки врача об отсутствии медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию;

- акта обследования семьи.

5.3. Противопоказаниями для приема Клиента на социальное сопровождение являются: психические заболевания в стадии обострения; венерические заболевания; карантинные инфекционные заболевания; бактерионосительство; активные формы туберкулеза; иные тяжелые заболевания, требующие лечения в специализированных учреждениях здравоохранения.

5.4. При наличии у Клиента психических и иных заболеваний в стадии обострения, открытой формы туберкулеза и инфекционных заболеваний, требующих лечения в специализированных учреждениях, возможно оказание консультативной помощи по телефону.

5.5. Решение о сопровождении семьи, имеющей ребенка-инвалида, ребенка с ограниченными возможностями здоровья, принимается на координационном Совете обслуживаемой территории, при наличии заявления – согласия от родителя (законного представителя) ребенка на социальное сопровождение, договора.

5.6. Заседания координационного Совета проводятся:

- при заключении договора на социальное сопровождение с целью разработки индивидуальной программы социального сопровождения семьи, имеющей ребенка-инвалида или ребенка с ограниченными возможностями, на основе запроса семьи;
- по итогам реализации индивидуальной программы социального сопровождения с целью оценки ее эффективности;
- в ходе реализации индивидуальной программы социального сопровождения с целью внесения изменений и дополнений, но не реже одного раза в квартал.

5.7. Между Клиентом и службой сопровождения заключается договор на предоставление услуг по социальному сопровождению семьи, имеющей ребенка-инвалида или ребенка с ограни-

ченными возможностями здоровья, участковым социальным работником в трехдневный срок составляется акт жилищно-бытового обследования данной семьи.

5.8. Социальные услуги по месту проживания оказываются с понедельника по пятницу, в соответствии с графиком посещения и режимом работы специалистов. Выходные - суббота, воскресенье, праздничные дни.

5.9. По завершению работы с Клиентом осуществляется итоговая оценка эффективности реализации программы социального сопровождения семьи.

5.10. Расторжение договора на социальное сопровождение семьи, имеющей детей-инвалидов или детей с ограниченными возможностями здоровья, производится:

- по личному заявлению родителей (законных представителей);
- по истечении срока договора;
- при возникновении условий, представляющих угрозу здоровью и жизни участкового социального работника;
- в случае смерти клиента;
- при выявлении медицинских противопоказаний к обслуживанию;
- при нарушении установленных правил обслуживания.

6. Структура и состав службы социального сопровождения

6.1. Организация и состав службы сопровождения утверждается директором Учреждения.

Состав службы сопровождения определяется с учетом профессиональной подготовки имеющихся кадров.

6.2. Состав службы сопровождения может меняться в связи с изменением функций и направлений деятельности самой службы.

6.3. К работе в составе службы сопровождения могут привлекаться квалифицированные специалисты из других учреждений и организаций в соответствии с Порядками межведомственного, внутриотраслевого и межсекторного взаимодействия по сопровождению семей, имеющих ребенка-инвалида или ребенка с ограниченными возможностями здоровья, и на основании заключенных договоров.

7. Контроль за деятельностью службы сопровождения

7.1. Общий контроль за деятельностью службы сопровождения семей, имеющих ребенка-инвалида или ребенка с ограниченными возможностями здоровья, осуществляет директор Учреждения.

7.2. Контроль за деятельностью специалистов службы сопровождения и ведением ими документации осуществляет заведующий отделением социального обслуживания Учреждения.

8. Заключительные положения

8.1. Информация, полученная специалистами в результате осуществления социального сопровождения семей, имеющих детей-инвалидов или детей с ограниченными возможностями здоровья, подлежит обработке в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

РЕГЛАМЕНТ

МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО/МЕЖОТРАСЛЕВОГО И МЕЖСЕКТОРАЛЬНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОГРАММЫ СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ-ИНВАЛИДАМИ, ДЕТЬМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

1. Общие положения

1.1. Настоящий регламент разработан в целях повышения качества жизни семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, повышения реабилитационного, интеграционного и коммуникативного потенциала таких семей, а также качества и уровня доступности предоставляемых им социальных услуг.

1.2. Настоящий регламент разработан на основании (нормативные ссылки)

1.3. Участниками межведомственного / межотраслевого и межсекторального взаимодействия выступают:

- департамент социальной защиты населения администрации территории;
- департамент здравоохранения администрации территории;
- департамент образования администрации территории;
- департамент культуры и спорта;
- учреждения и организации;
- предприятия различных форм собственности;
- общественные организации;
- волонтеры.

1.5. Основными задачами взаимодействия по обеспечению социального сопровождения семей с детьми-инвалидами, детьми с ограниченными возможностями здоровья являются:

1.5.1. внедрение на административных территориях субъектов РФ института социального сопровождения участковыми социальными работниками семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья;

1.5.2. обеспечение развития эффективных социальных служб на территории субъектов РФ посредством создания участковых социальных служб, предоставляющих услуги по социальному сопровождению семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также развития других социальных структур, участвующих в социальном сопровождении таких семей;

1.5.3. развитие межведомственного/межотраслевого и межсекторального взаимодействия по решению проблем семей, воспитывающих ребенка-инвалида или ребенка с ограниченными возможностями здоровья, в процессе их социального сопровождения участковыми социальными работниками;

1.5.4. информационное, методическое и кадровое обеспечение служб социального сопровождения участковыми социальными работниками семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья;

1.5.5. разработка региональных модельных программ социального сопровождения участковыми социальными работниками семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, и методических рекомендаций по их внедрению.

1.6. Целевая группа, на которую направлено межведомственное взаимодействие (объекты взаимодействия):

- семьи, воспитывающие детей-инвалидов в возрасте от 0 до 18 лет, проживающие на территории субъекта Российской Федерации;

- семьи, имеющие детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 0 до 18 лет, проживающие на территории субъекта Российской Федерации.

2. Организация деятельности по координации и контролю работы по сопровождению семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья

2.1. Межведомственное и межсекторальное взаимодействие органов исполнительной власти субъектов РФ, учреждений социальной защиты населения, образования, здравоохранения, общественных организаций, организаций и предприятий различных форм собственности по выявлению, учету и сопровождению семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, находящихся в трудной жизненной ситуации, осуществляется на принципах:

- взаимной ответственности;
- взаимобязательности;
- взаимного сотрудничества.

2.2. Департамент социальной защиты населения администрации территории субъекта РФ:

2.2.1. разрабатывает нормативную правовую базу, регламентирующую предоставление социальной услуги участковыми социальными работниками по сопровождению семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, находящихся в трудной жизненной ситуации;

2.2.2. определяет приоритетные направления по решению жизненных проблем в процессе сопровождения семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья;

2.2.3. осуществляет координацию и контроль работы по организации на территории субъекта РФ межведомственного и межсекторального взаимодействия в процессе сопровождения семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, по выводу их из трудной жизненной ситуации;

2.2.4. организует работу созданного при департаменте социальной защиты населения координационного Совета службы участковых социальных работников по сопровождению семей, имеющих в своем составе детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, находящихся в трудной жизненной ситуации;

2.2.5. формирует территориальный банк данных семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья;

2.2.6. организует выявление участковыми социальными работниками учреждений семей с детьми-инвалидами, детьми с ограниченными возможностями, нуждающихся в социальном сопровождении, в том числе в ходе проведения межведомственных социальных рейдов и рейсов, проведение социально-реабилитационных и профилактических мероприятий в семьях;

2.2.7. осуществляет мониторинг качества предоставления услуги по сопровождению участковыми социальными работниками семей с детьми-инвалидами, детьми с ограниченными возможностями здоровья;

2.2.8. анализирует и обобщает результаты межведомственной работы по сопровождению семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, на территории;

2.2.9. организует информационно-методическое обеспечение деятельности учреждений и организаций по сопровождению

семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

3. Организация межведомственного/межотраслевого и межсекторального взаимодействия по выявлению, учету, и определению потребностей семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья

3.1. Выявление факта, свидетельствующего о нахождении семьи семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, в трудной жизненной ситуации и нуждаемости в государственной поддержке.

3.1.1. Выявление семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, находящимися в трудной жизненной ситуации, осуществляется учреждениями социального обслуживания населения, здравоохранения, образования, общественными организациями, волонтерами:

- в ходе исполнения основной деятельности;
- в ходе проведения межведомственных мероприятий;
- по сообщениям, поступившим от физических и юридических лиц.

3.1.2. Должностные лица органов и учреждений, указанных в подпункте 3.1.1. данного пункта, при выявлении нуждаемости семьи с детьми в государственной поддержке в 3-дневный срок извещают об этом комплексные центры социального обслуживания населения (далее - Центры).

3.2. Деятельность по учёту и сопровождению семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

3.2.1. Центр:

- регистрирует поступившую информацию о факте нуждаемости семьи с детьми в государственной поддержке в журнале

учёта семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья;

- в течение 3-х дней осуществляет:

1) проверку поступившей информации о факте нуждаемости семьи в государственной поддержке;

2) при необходимости запрашивает дополнительную информацию о семье;

3) осуществляет анализ ресурсов семьи;

4) проводит обследование материально-бытовых условий жизни семьи, имеющей детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, с участием специалистов заинтересованных ведомств;

5) по результатам обследования составляет акт;

- исходя из нуждаемости семьи в государственной поддержке, определяет учреждение из числа учреждений социальной защиты населения, ответственное за работу с семьей, имеющей детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья;

- ставит семью, имеющую детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, на учёт в банк данных для проведения с ней дальнейшей индивидуальной работы по социальному сопровождению;

- направляет документы на заседание координационного Совета;

- разрабатывает межведомственную индивидуальную программу социального сопровождения семьи, имеющей детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – программа), а также план по ее реализации, направляет программу и план всем исполнителям;

- определяет сроки проведения работы с семьей, имеющей детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья;

- организует и координирует работу всех исполнителей по реализации плана выполнения индивидуальной программы социального сопровождения семьи, имеющей детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – план);

- проводит ежеквартальный анализ исполнения плана.

3.2.4. Учреждения-исполнители программы/плана:

- проводят индивидуальную работу с семьями, имеющими детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, предоставляют им социально-педагогические, социально-медицинские, психолого-психологические, социально-правовые и другие услуги в порядке, установленном действующим федеральным законодательством и законодательством субъекта РФ;

- информируют Центры о результатах исполнения плана.

3.3. Контроль за осуществлением деятельности по сопровождению семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

3.3.1. Координационный Совет Департамента социальной защиты населения субъекта РФ:

- ежеквартально обобщает и анализирует результаты межведомственной деятельности по выявлению и сопровождению семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, принимает решения о принятии на социальное сопровождение семей или снятии с социального сопровождения, протоколирует свои решения;

- ежеквартально заслушивает информацию руководителей подведомственных учреждений о принятых мерах по выпол-

нению мероприятий программы социального сопровождения семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

**ФОРМЫ ДОКУМЕНТОВ,
РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ, ОКАЗЫВАЮЩИХ
ПОМОЩЬ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ,
ВСТУПИВШИМ В КОНФЛИКТ С ЗАКОНОМ**

Приложение 22

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ
РЕАБИЛИТАЦИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ -
СОЦИАЛЬНОЙ ГОСТИНИЦЫ
(Арзамасский р-н Нижегородской области)**

1. Общие положения

1.1. Отделение социальной реабилитации (стационарное) является структурным подразделением ГКУ «СРЦН Арзамасского района» и участвует в региональной программе «Точка возврата».

Отделение строит свою работу в соответствии с (нормативные ссылки)

1.3. Цель отделения социальной реабилитации – обеспечение социальной реабилитации несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении, в конфликте с законом, состоящих на учете в органах внутренних дел, комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав, в условиях круглосуточного пребывания.

1.4. Задачи отделения:

- оказание социально-бытовых услуг несовершеннолетним, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении, в конфликте с законом, состоящих на учете в органах внутренних дел, комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав, в условиях круглосуточного пребывания;

- организация и проведение мероприятий по адаптации несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении, в конфликте с законом, состоящих на учете в органах внутренних дел, комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав, к новым условиям проживания;

- разработка и реализация индивидуальных программ социальной реабилитации указанных несовершеннолетних;

- осуществление социально-медицинской реабилитации;

- осуществление социальной психолого-педагогической реабилитации несовершеннолетних с различными формами, степенью социальной дезадаптации;

- проведение мероприятий, направленных на увеличение объема и улучшение качества психолого-педагогических услуг, оказываемых несовершеннолетним, находящимся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении, в конфликте с законом, состоящих на учете в органах внутренних дел, комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав.

1.5. Средняя продолжительность пребывания несовершеннолетних в отделении социальной реабилитации от 3-х до 6-ти (12-ти) месяцев.

1.6. Несовершеннолетние, находящиеся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении, в конфликте с законом, состоящие на учете в органах внутренних дел, комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав, находятся в условиях отделения до окончательного их жизнеустройства: возвращение в кровную семью, устройство в приемную, патронатную семьи, под опеку (попечительство), жизнеустройство в государственное учреждение или до достижения ими совершеннолетия.

1.7. Отделение осуществляет свою деятельность во взаимодействии со всеми отделениями ГКУ «СРЦН Арзамасского района», с органами и учреждениями социальной защиты населения, органами внутренних дел, опеки и попечительства, занятости населения, органами управления здравоохранением, образованием, организациями культуры, общественными и иными организациями.

2. Условия и порядок проживания несовершеннолетних в отделении социальной реабилитации

2.1. При поступлении в отделение социальной реабилитации несовершеннолетние, находящиеся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении, в конфликте с законом, состоящие на учете в органах внутренних дел, комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав, должны пройти медицинский осмотр, иметь результаты медицинских анализов.

2.2. В отделении социальной реабилитации несовершеннолетние находятся в условиях круглосуточного пребывания.

2.5. Несовершеннолетние школьного возраста в обязательном порядке посещают образовательные учреждения или в соответствии с рекомендациями специалистов обучаются по индивидуальным программам.

2.6. В отделение социальной реабилитации формируются группы, объединяющие несовершеннолетних по возрасту, родственным связям, по состоянию здоровья, степени социальной дезадаптации. Несовершеннолетние, находящиеся в конфликте с законом, состоящие на учете в органах внутренних дел, комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав, не изолируются от других воспитанников, находятся в реабилитационных группах их возраста.

2.7. Количество несовершеннолетних в одной реабилитационной группе не превышает 7 человек.

2.8. В период нахождения несовершеннолетнего в отделении социальной реабилитации он обеспечивается пятиразовым питанием, одеждой, обувью, постельными принадлежностями, канцелярскими товарами, мебелью, помещениями для сна, игр, отдыха согласно нормам, утвержденным Правительством Нижегородской области

2.9. На базе отделения социальной реабилитации организована и функционирует социальная гостиница, где созданы необходимые условия для проживания несовершеннолетних от 15 до 18 лет, находящихся в конфликте с законом, состоящих на учете в органах внутренних дел, комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав.

2.9.1. Социальную гостиницу возглавляет заведующий отделением социальной реабилитации (стационарного).

2.9.2. Социальная гостиница является отделением открытого типа с круглосуточным пребыванием несовершеннолетних, вернувшихся из воспитательных колоний (далее – ВК), учреждений закрытого типа, находящихся в конфликте с законом, состоящих на учете в органах внутренних дел, комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав.

2.9.3. Социальная гостиница предназначена для предоставления несовершеннолетним временного жилья, оказания социально-бытовых и социально-реабилитационных услуг, социального патронажа.

2.9.4. В соответствии с основными задачами социальная гостиница обеспечивает:

А) размещение и проживание несовершеннолетних, вернувшихся из ВК, учреждений закрытого типа, находящихся в конфликте с законом, состоящих на учете в органах внутренних дел, комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав, в стационарных условиях;

Б) проведение мероприятий по адаптации несовершеннолетних к новым условиям проживания;

В) оказание несовершеннолетним, вернувшимся из ВК, учреждений закрытого типа, находящихся в конфликте с законом, состоящих на учете в органах внутренних дел, комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав, социально-бытовой, социально-психологической и консультативной помощи;

2.9.5. Социальная гостиница создана для обслуживания 4 несовершеннолетних, вернувшихся из ВК, учреждений закрытого типа, находящихся в конфликте с законом, состоящих на учете в органах внутренних дел, комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав.

2.9.6. Несовершеннолетние, проживающие в социальной гостинице, обеспечиваются жилым помещением, отдельным койко-местом, мебелью, постельными принадлежностями.

2.9.7. Размещение несовершеннолетних осуществляется с учетом возраста, пола, родственных связей, личностных особенностей, состояния здоровья.

2.9.8. Порядок и режим проживания в социальной гостинице несовершеннолетних, вернувшихся из ВК, учреждений закрытого типа, находящихся в конфликте с законом, состоящих на учете в органах внутренних дел, комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав, определяется правилами внутреннего распорядка социальной гостиницы, разрабатываемыми на основе правил внутреннего распорядка Центра.

2.9.9. В социальной гостинице выделяются помещения для сна, отдыха, питания, бытовой и душевой комнат, камеры хранения, помещения для психологической разгрузки, досуга, отдыха согласно требованиям соответствующего СанПиН.

2.10. Деятельность реабилитационных групп осуществляется на основе групповых программ социальной реабилитации

несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом, состоящих на учете в органах внутренних дел, комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав, а также находящихся в трудной жизненной ситуации и в социально опасном положении, учитывающих индивидуальные программы социальной реабилитации.

3. Функции отделения социальной реабилитации

3.1. В соответствии со своими целями отделение осуществляет следующие виды деятельности, направленные на социальную реабилитацию и адаптацию несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально-опасном положении и ресоциализацию несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом, состоящих на учете в органах внутренних дел, комиссиях по делам несовершеннолетних, склонных к асоциальному поведению и защите их прав:

- проведение мероприятий по адаптации несовершеннолетних к новым условиям проживания;
- организация рационального питания;
- организация социально-реабилитационных мероприятий с учетом индивидуальности каждого воспитанника;
- организация отдыха и оздоровления несовершеннолетних в каникулярное время;
- организация социокультурного досуга и спортивно-оздоровительных мероприятий;
- помощь в подготовке домашних заданий несовершеннолетним учащимся;
- организация клубной и кружковой работы как в стенах учреждения, так и за его пределами;
- организация трудовой и допрофессиональной подготовки несовершеннолетних;

- предоставление услуг по профессиональной ориентации и консультации по вопросам трудоустройства несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом, состоящих на учете в органах внутренних дел, комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав, в условиях Центра из имеющихся вакансий технического персонала.

- реализация социально-воспитательных проектов, в которые вовлечены несовершеннолетние, находящиеся в конфликте с законом, состоящие на учете в органах внутренних дел, комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав;

- проведение мониторинга потребностей в социальных услугах несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом, состоящих на учете в органах внутренних дел, комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав, попавших в трудную жизненную ситуацию и находящихся в социально опасном положении;

- повышение правовой грамотности несовершеннолетних, склонных к асоциальному поведению, профилактика повторных правонарушений;

- совершенствование организации медицинского сопровождения несовершеннолетних;

- организация социально-психологического сопровождения несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом, состоящих на учете в органах внутренних дел, комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав, попавших в трудную жизненную ситуацию, находящихся в социально опасном положении, и их семей.

3.2 Сотрудники отделения создают условия жизни, приближенные к домашним, способствующие социальной реабилитации и адаптации несовершеннолетних.

3.3. При общении с воспитанниками сотрудники отделения соблюдают такт и корректность по отношению к несовершеннолетним.

3.4. Несовершеннолетние, обслуживаемые отделением социальной реабилитации, по их желанию и в соответствии с рекомендациями индивидуальной программы реабилитации могут участвовать в посильной трудовой деятельности в условиях Центра.

3.5. На период школьных каникул на базе отделения открывается оздоровительный лагерь с круглосуточным пребыванием для несовершеннолетних, состоящих на учете в органах внутренних дел, комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав. Подать заявление в лагерь несовершеннолетние могут самостоятельно при достижении 10-летнего возраста или быть зачислены по заявлению законных представителей или лиц их замещающих, а так же по ходатайству органов опеки и попечительства района и комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав.

4. Организация работы отделения социальной реабилитации

4.1. Прием несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом, состоящих на учете в органах внутренних дел, комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав, попавших в трудную жизненную ситуацию и находящихся в социально опасном положении, осуществляет заведующий отделением, который знакомит несовершеннолетних с правами и обязанностями воспитанников отделения, проводит инструктаж по охране жизни и здоровья, знакомит со специалистами и воспитанникам отделения.

4.2. В отделение принимаются несовершеннолетние с полным пакетом медицинских и образовательных документов, которые:

- остались без попечения родителей;
- проживающие в семьях, находящихся в социально опасном положении;
- по заявлению родителей или лиц их заменяющих в связи с тяжелым материальным положением семьи и жилищными проблемами;
- по личному заявлению несовершеннолетнего;
- по ходатайству органов опеки и попечительства;
- по ходатайству комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав;
- по ходатайству администрации воспитательной колонии, учреждения закрытого типа, где несовершеннолетний отбывал наказание за свершенное правонарушение.

5. Структура управления стационарным отделением и кадровое обеспечение

5.1 Текущее руководство деятельностью стационарного отделения осуществляет заведующий отделением, назначаемый приказом руководителя (директора) Учреждения.

5.2 Исполнительным органом стационарного отделения является педагогический совет, состоящий из работников отделения, непосредственно осуществляющих социальную реабилитацию несовершеннолетних и имеющих специальное образование или специальную подготовку

5.3 Педагогический совет организован в целях координации деятельности стационарного отделения по реализации индивидуальных и групповых программ социальной реабилитации, оценки хода осуществления реабилитации, по организации учебно-воспитательной работы, повышения профессионального мастерства

и творческого роста работников отделения.

5.4 Порядок создания, компетенция и состав педагогического совета определяется Положением, утвержденным на общем собрании работников стационарного отделения.

5.5 Руководитель (директор Учреждения) определяет численность, квалификационный и штатный составы стационарного отделения, назначает на должность и освобождает от должности работников, заключает с ними трудовые договоры.

5.9 На работников отделения, осуществляющих социальную реабилитацию несовершеннолетних, распространяются условия оплаты труда, продолжительность рабочего времени, ежегодные отпуска и другие льготы, установленные для аналогичных категорий работников образовательных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Приложение 23

КАРТА ДОСУДБНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Начало сопровождения: «__» _____ 20__ г.

Источник информации: _____

(учреждение, должность, ФИО)

Клиент: _____

(ФИО)

Дата рождения _____ Возраст _____

Адрес регистрации _____

телефон _____

Адрес проживания _____

телефон _____

Ответственный специалист _____

(ФИО)

Уголовное дело возбуждено _____

Следователь _____

(должность, ФИО)

телефон _____

Обвинение _____

(ст. УК РФ)

Вину на следствии признал полностью, частично, не признал
(нужное подчеркнуть)

Уголовное дело в суде _____

(район)

Судья _____

(ФИО)

телефон _____

Адвокат _____

(ФИО)

телефон _____

Ранее:

задерживался _____ обвинение _____ судимость _____

(нет/да/количество раз) (ст. УК РФ) (есть/нет)

Инспектор ОДН _____

(ФИО)

телефон специалиста отделения _____

Зав. отделением _____ / _____ /

(ФИО)

(подпись)

**РАЗДЕЛ I. ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ МАТЕРИАЛ
К УГОЛОВНОМУ ДЕЛУ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО
I. ФОРМАЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ**

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

(законных представителей)

Ф.И.О. матери _____

Возраст _____ образование _____

Место работы _____

Ф.И.О. отца _____

Возраст _____ образование _____

Место работы _____

Состав семьи _____

Согласие родителей (законных представителей на досудебное сопровождение): _____

ХАРАКТЕРИСТИКА ИЗ МАТЕРИАЛОВ ДЕЛА

**II. ДАННЫЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ
ПОВЕДЕНИЯ В ПРОШЛОМ**

Совершал ли ранее преступления и правонарушения: да, нет

Когда и какие преступления совершал _____

За какие преступления, в каком возрасте, на какой срок был осужден _____

Где отбывал наказание и как долго _____

Как вел себя в местах лишения свободы _____

Находился ли в специальных воспитательных учреждениях, за что и сколько времени _____

Состоит ли на учете в ПДН МВД, УИИ УФСИН КДНиЗП, с ка-
кого времени _____

Привлекался ли к административной ответственности

Употреблял ли спиртные напитки и психотропные вещества: да,
нет

С какого времени и в каком количестве _____

Кто приучил его к ним _____

Где добывал деньги _____

Совершал ли он в таком состоянии правонарушения

УСЛОВИЯ ЖИЗНИ

Кто фактически занимается воспитанием несовершеннолетнего

Взаимоотношения в семье (между родителями и членами семьи)

Имеет ли подросток имущество или самостоятельный заработок
и в каком размере _____

Наличие регистрации по месту жительства, тип и правовой статус
жилья _____

Наличие и место нахождения паспорта несовершеннолетнего

Имеется ли отдельная комната у подростка, созданы ли условия
для учебы и отдыха _____

Иные данные об особенностях проживания _____

УСЛОВИЯ ВОСПИТАНИЯ

В какой школе (обычной или вспомогательной) учится _____

В каком классе и какова успеваемость, поведение

Принимал ли участие в общественной жизни школы

С кем дружит _____

Применялись ли к обвиняемому меры воспитательного характера, за какие проступки _____

Если подросток в момент совершения преступления не учился и не работал, выясняется:

Когда и по каким причинам он оставил учебу или работу

Был ли факт оставления учебы или работы известен семье, если да, то какая реакция на это членов семьи

Было ли увольнение согласовано с комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав _____

ИНТЕРЕСЫ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Где и как проводит свободное время _____

Связи подростка (характеристика ближайшего окружения: возраст, количество, имена) _____

Взаимоотношения со сверстниками _____

Круг знакомых, отрицательно влияющих на подростка

Интересы, склонности, способности _____

Профессиональная ориентированность _____

ДАННЫЕ О ЛИЧНОСТИ

Физическое здоровье _____

Психологическое состояние _____

Уровень интеллектуального развития _____

Особенности характера _____

ПРИЧИНЫ И УСЛОВИЯ, СПОСОБСТВОВАВШИЕ СОВЕРШЕНИЮ ПРЕСТУПЛЕНИЯ

Источники возникновения у подростка антиобщественных взглядов и привычек _____

Отношение подростка к содеянному _____

Мотивы совершения преступления (специфические возрастные мотивы: кража, угон машины для того, чтобы «себя показать» и т.д.; мотивы, связанные с тяжкими жизненными обстоятельствами) _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ (выводы)

III. ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ

несовершеннолетнего на досудебный период

Задачи	Реабилитационные мероприятия	Сроки	Ответственное лицо
1			
2			
3			

Куратор _____

_____ (подпись)

ИНФОРМАЦИЯ

о реализации индивидуальной программы
реабилитации на досудебной стадии

1. Описание проведенных мероприятий:

2. Реакция подростка на проведенную работу:

3. Достигнутые результаты:

1. _____

4. Рекомендации для дальнейшей работы:

1. _____

Куратор _____

РАЗДЕЛ II. ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПЕРИОД СОДЕРЖАНИЯ В СЛЕДСТВЕННОМ ИЗОЛЯТОРЕ

Дата прибытия: _____

Дата убытия: _____

1. Результаты первичного обследования подростка:

Физическое здоровье _____

Психическое здоровье и психологическое состояние _____

2. Справка о проведенной (социальной, психологической, воспитательной) работе: цель, формы работы, мероприятия:

3. Реакция подростка на проведенную работу:

4. Достигнутые результаты:

1. _____

2. _____

5. Рекомендации для дальнейшей работы:

1. _____

2. _____

Начальник _____
(подпись)

Воспитатель _____
(подпись)

« ____ » _____ 20__ г.

РАЗДЕЛ III
ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПЕРИОД ОТБЫВАНИЯ
НАКАЗАНИЯ, НЕ СВЯЗАННОГО С ЛИШЕНИЕМ
СВОБОДЫ

Дата постановки на учет в органы, исполняющие наказание: _____

Дата снятия с учета: _____

1. Результаты первичного психологического обследования при постановке на учет

3. Справка о проведенной (социальной, психологической, воспитательной) работе: цель, формы работы, мероприятия:

4. Реакция несовершеннолетнего на проведенную работу:

5. Достигнутые результаты:

1. _____

6. Рекомендации для дальнейшей работы:

1. _____

2. _____

Начальник _____
(подпись)

Инспектор _____
(подпись)

« ____ » _____ 200__ г.

**РАЗДЕЛ IV. ИНФОРМАЦИЯ
ЗА ПЕРИОД СОДЕРЖАНИЯ В ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ
КОЛОНИИ (УЧРЕЖДЕНИИ ЗАКРЫТОГО ТИПА)**

Дата прибытия в учреждение: _____

Дата освобождения: _____

1. Результаты первичного обследования подростка по прибытию в учреждение:

Физическое здоровье _____

Психическое здоровье _____

Психологическое состояние _____

3. Справка о проведенной (социальной, психологической, воспитательной) работе: цель, формы работы, мероприятия:

_____ **4. Ре-**

акция несовершеннолетнего на проведенные реабилитационные мероприятия: _____

5. Достигнутые результаты:

1. _____

6. Рекомендации для дальнейшей работы после освобождения из ВК:

1. _____

Начальник _____

(подпись)

Социальный работник _____

(подпись)

« ____ » _____ 20__ г.

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	4
Глава I. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАЗВИТИЮ И МОДЕРНИЗАЦИИ ИНФРАСТРУКТУРЫ СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ В СФЕРЕ ПОДДЕРЖКИ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ, ПОПАВШИХ В КРИЗИСНУЮ СИТУАЦИЮ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПОСТРАДАВШИХ ОТ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ	8
Глава II. ЭФФЕКТИВНЫЕ СОЦИАЛЬНЫЕ ПРАКТИКИ РАЗВИТИЯ И МОДЕРНИЗАЦИИ ИНФРАСТРУКТУРЫ СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ В СФЕРЕ ПОДДЕРЖКИ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ, ПОПАВШИХ В КРИЗИСНУЮ СИТУАЦИЮ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПОСТРАДАВШИХ ОТ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ	32
II.1. Развитие и модернизация инфраструктуры социальных служб, способствующих организации раннего выявления социального неблагополучия семей с детьми и комплексной работы с ними для предотвращения распада семьи и лишения родителей родительских прав.....	32
II. 2. Развитие и модернизация инфраструктуры социальных служб, обеспечивающих внедрение и распространение современных технологий профилактической и реабилитационной работы с детьми, пострадавшими от жестокого обращения, в том числе жертвами преступлений сексуального характера, и их семьями.....	47

II. 3. Развитие и модернизация инфраструктуры социальных служб, осуществляющих организацию профилактики отказов от детей при рождении и (или) помещении в медицинские учреждения.....	55
II. 4. Развитие и модернизация инфраструктуры социальных служб, содействующих семейному устройству детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.....	65
II. 5. Развитие и модернизация инфраструктуры социальных служб, способствующей обеспечению раннего вмешательства для детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья и их семей.....	74
II. 6. Развитие и модернизация инфраструктуры социальных служб, осуществляющих социальное сопровождение участковыми социальными работниками семей, воспитывающих детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья.....	91
II. 7. Развитие и модернизация инфраструктуры социальных служб, обеспечивающих сопровождение несовершеннолетних, вступивших в конфликт с законом, и их семей.....	99

ПРИЛОЖЕНИЯ.....	107
-----------------	-----

ФОРМЫ ДОКУМЕНТОВ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИХ ОРГАНИЗАЦИЮ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ И КОМПЛЕКСНОЙ РАБОТЫ С НИМИ ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ РАСПАДА СЕМЬИ И ЛИШЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ.....	107
---	-----

Приложение 1. Регламент межведомственного взаимодействия при выявлении, учете и организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации.....	107
--	-----

Приложение 2. Типовое положение о выездной службе мобильной социальной помощи.....	117
---	-----

Приложение 3. Цели, задачи и направления деятельности службы «Социальная скорая помощь».....	120
--	-----

ФОРМЫ ДОКУМЕНТОВ, ОБУСЛОВЛИВАЮЩИХ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ВНЕДРЕНИЯ И РАСПРОСТРАНЕНИЯ СОВРЕМЕННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ И РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ, ПОСТРАДАВШИМИ ОТ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ ЖЕРТВАМИ ПРЕСТУПЛЕНИЙ СЕКСУАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА, И ИХ СЕМЬЯМИ.....	124
---	-----

Приложение 4. Положение о службе «Экстренная детская помощь».....	124
Приложение 5. Положение мобильной кризисной службы	129
Приложение 6. Положение о порядке направления детей, ставших жертвами насилия, в специализированное стационарное отделение	132
Приложение 7. Примерный договор о взаимодействии учреждений социального обслуживания с управлениями социальной защиты населения муниципальных образований по организации сопровождения семьи и ребенка	140
Приложение 8. Примерное положение о деятельности междисциплинарной команды по оказанию помощи детям, пострадавшим от насилия и жестокого обращения.....	144
ФОРМЫ ДОКУМЕНТОВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ РАЗВИТИЕ И МОДЕРНИЗАЦИЮ ИНФРАСТРУКТУРЫ СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ОРГАНИЗАЦИЮ ПРОФИЛАКТИКИ ОТКАЗОВ ОТ ДЕТЕЙ ПРИ РОЖДЕНИИ И (ИЛИ) ПОМЕЩЕНИИ В МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ	154
Приложение 9. Положение о порядке и условиях предоставления временного приюта женщинам с детьми, находящимся в трудной жизненной ситуации	154

Приложение 10. Положение о порядке социального обслуживания отдельных категорий граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, в том числе, беременных женщин и женщин с детьми.....	157
Приложение 11. Соглашение о сотрудничестве и взаимодействии министерства социального развития и труда и министерства здравоохранения	162
Приложение 12. Порядок организации работы по профилактике отказов от ребенка	166
Приложение 13. Порядок формирования служб постинтернатного сопровождения лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.....	171
Приложение 14. Положение об отделении «Социальная гостиница «Мать и дитя».....	174
Приложение 15. Положение о службе постинтернатного сопровождения лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.....	184
ФОРМЫ ДОКУМЕНТОВ, РЕГУЛИРУЮЩИХ РАЗВИТИЕ И МОДЕРНИЗАЦИЮ СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ СОДЕЙСТВИЯ СЕМЕЙНОМУ УСТРОЙСТВУ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ.....	191

Приложение 16. Положение о системе дистанционного обучения кандидатов в усыновители, опекуны (попечители), приемные родители..... 191

Приложение 17. Порядок подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей..... 195

Приложение 18. Примерное положение о службе сопровождения замещающих семей..... 196

ФОРМЫ ДОКУМЕНТОВ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ОРГАНИЗАЦИИ РАННЕГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ДЛЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ, ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИХ СЕМЕЙ.....202

Приложение 19. Положение о социально-медицинском отделении..... 202

ФОРМЫ ДОКУМЕНТОВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ РАЗВИТИЕ И МОДЕРНИЗАЦИЮ СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ ПО СОЦИАЛЬНОМУ СОПРОВОЖДЕНИЮ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ, ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ.....207

Приложение 20. Положение о службе социального сопровождения участковыми социальными работниками семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья..... 207

Приложение 21. Регламент межведомственного/межотраслевого и межсекторального взаимодействия по обеспечению выполнения Программы социального сопровождения семей с детьми-инвалидами, детьми с ограниченными возможностями здоровья	219
---	-----

ФОРМЫ ДОКУМЕНТОВ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПОМОЩЬ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ, ВСТУПИВШИМ В КОНФЛИКТ С ЗАКОНОМ.....	227
---	-----

Приложение 22. Положение о деятельности отделения социальной реабилитации несовершеннолетних - социальной гостиницы	227
---	-----

Приложение 23. Карта досудобного сопровождения несовершеннолетнего.....	236
--	-----

ISBN 978-5-421-30064-9



Отпечатано в ООО «Эль-Квест Полиграфикс»
г. Москва, ул. Малая Семеновская, д. 3
тел. 8-(495)-780-80-51
Формат – А5
Печать – офсетная
Объем – 256 полос
Крепление – КБС
Тираж – 500 экз.
Заказ № 8624