

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ДЕПАРТАМЕНТ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫХ ПРОБЛЕМ СЕМЬИ, МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА

РЕГИОНАЛЬНЫЕ МОДЕЛИ ОРГАНИЗАЦИИ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ СЕМЬИ И ДЕТЕЙ

ОПЫТ
ОПОРНО- ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ
СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЫ



МОСКВА, 2007

Введение

Данный сборник продолжает серию изданий, освещающих передовой опыт деятельности органов и учреждений системы социальной защиты населения по поддержке семей и детей.

Современный этап социальной политики государства отмечен пристальным вниманием к проблемам семьи и детей, перспективам развития демографической ситуации в стране. Неслучайно 2008 г. объявлен в России Годом семьи. Реализация комплекса мероприятий, предусмотренных распоряжением Правительства Российской Федерации (от 12 октября 2007 г. № 1405-р), призвана обеспечить создание необходимых экономических, социальных и правовых условий для роста уровня жизни и повышения качества жизни всех категорий семей. Приоритетным стратегическим направлением политики государства становится пропаганда семейного образа жизни, укрепление социально здоровой семьи, эффективно реализующей функции по воспитанию и социализации подрастающего поколения. В Послании Президента Российской Федерации В.В. Путина Федеральному собранию подчеркивается, что проведение Года семьи в России «позволит объединить усилия государства, общества, бизнеса вокруг важнейших вопросов укрепления авторитета и поддержки института семьи, базовых семейных ценностей».

Важнейшую роль в решении поставленных задач должны сыграть законодательные и исполнительные органы власти субъектов Российской Федерации, которым поручено пересмотреть, исходя из современных реалий, существующие регио-

нальные программы по улучшению положения детей и поддержке семей. Значимое место в деятельности по укреплению российской семьи отведено и системе социальной защиты населения, которая сегодня становится одним из важнейших институтов, позволяющих формировать необходимые условия для самообеспечения и саморазвития семьи, оказывать ей действенную помощь в мобилизации имеющихся ресурсов и реализации собственных возможностей для решения возникающих проблем.

Предоставление социальных услуг различным категориям семей и детей является в настоящее время одним из быстро растущих секторов сервисной экономики России. Сеть учреждений социального обслуживания семьи и детей динамично развивается. По данным 1 января 2007 г., в ведении органов социальной защиты населения субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления находится 3421 успешно действующих учреждений.

Стратегическое направление развития системы социального обслуживания семьи и детей — предупреждение различного рода социальных рисков, что служит одним из главных факторов сохранения социальной безопасности страны.

Результативная целенаправленная деятельность социальных служб ощутимо снижают уровень социального неблагополучия в самых разных его проявлениях, содействуя тем самым стабилизации и оздоровлению ситуации в стране. В связи с этим важнейшей задачей выступает

повышение экономической и социальной эффективности государственного сектора социального обслуживания населения в целях профилактики семейного неблагополучия обеспечения семей и детей доступными, качественными социальными услугами.

Предлагаемый сборник отражает передовой опыт формирования и реализации на практике региональных и муниципальных моделей социального обслуживания семьи и детей.

Инновационный отечественный опыт опорно-экспериментальных учреждений социальной сферы Минздравсоцразвития России убедительно свидетельствует о разнообразии форм и методов, широком спектре технологий и моделей социального обслуживания, успешно реализуемых специалистами в работе с различными категориями семей и детей. Весьма ценным с практической точки зрения является подробное описание организационно-процессуальных и содержательных аспектов, позволяющих обеспечить результативность внедряемых моделей социальной работы. Несмотря на специфику данных моделей в их основе лежат общие принципы и подходы: ориентация на профилактику семейного неблагополучия и сохранение семейного окружения ребенка, активизация субъектной роли семьи и ребенка, мо-

билизация их ресурсов на решение собственных жизненных проблем.

Опыт, накопленный в регионах, убедительно свидетельствует, что только комплексная работа, осуществляемая совместными усилиями различных органов и специалистов и ориентированная прежде всего на укрепление семьи, стимулирование ее социальной активности, представляет собой оптимальный путь решения острых социальных проблем и является приоритетным направлением социальной работы на современном этапе.

Надеемся, что представленные в сборнике материалы найдут заинтересованного читателя и будут востребованы специалистами и практиками, работающими с семьей и детьми в различных уголках нашей страны.

В заключении хотелось бы выразить особую признательность Представительству Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) в Российской Федерации за поддержку социальных программ, реализуемых в нашей стране в интересах семей и детей, в том числе за финансовое обеспечение реализации проекта «Региональные модели социального обслуживания семьи и детей: опыт опорно-экспериментальных учреждений социальной сферы», в рамках которого издается данный сборник.

Заместитель директора Департамента
медико-социальных проблем семьи, материнства и детства
Минздравсоцразвития России

М.В. Гордеева

ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ

З.О. Мержоева

Региональная модель профилактики семейного неблагополучия и социального сиротства

В настоящее время в Волгоградской области идет процесс формирования государственной семейно-демографической политики, ориентированной на укрепление ценностей семьи. Главная задача нашей деятельности — помочь сохранить семью как основной институт становления и развития личности ребенка. Для решения поставленной задачи разрабатываются механизмы, направленные, с одной стороны, на поддержку здоровой российской семьи, с другой — на предотвращение семейного неблагополучия.

По состоянию на 1 января 2007 г. в Волгоградской области функционирует 38 государственных учреждений социального обслуживания семьи и детей, в том числе:

— 14 социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних и 9 отделений — приютов; в этих учреждениях ежегодно проходят реабилитацию около 3 тыс. детей и подростков, находящихся в социально опасном положении;

— 20 центров и 10 отделений социальной помощи семье и детям, которые играют важную роль в профилактике семейного неблагополучия, оказании социальной, психологической, социально-педагогической и иной помощи семье и детям; ежегодно в этих учреждениях получают различную помощь более 120 тыс. жителей области, в том числе более 70 тыс. несовершеннолетних;

— центр психолого-педагогической помощи населению.

Кроме того, на территории области действуют 3 реабилитационных центра и 12 отделений для несовершеннолетних с ограниченными возможностями.

В 2007 г. управлением социальной защиты населения администрации Волгоградской области был разработан план мероприятий по оптимизации сети стационарных учреждений социального обслуживания. Это обусловлено как социальными, так и экономическими факторами. В начале 90-х годов прошлого столетия возникла острая необходимость в открытии новых детских домов и социальных приютов, куда в срочном порядке можно было определить детей-беспризорников, оказавшихся без попечения родителей, жилья и средств к существованию. После относительной стабилизации политической и экономической ситуации в стране необходимость в открытии новых детских государственных учреждений отпала. Наоборот, ведется работа по их сокращению, так как признано, что оптимальной формой воспитания и социализации детей, оставшихся без попечения родителей, является семья (реабилитированная кровная или замещающая). В области развернута деятельность по развитию семейного жизнеустройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Наибольшее распространение получил такой

Мержоева Зина Османовна — заместитель начальника управления социальной защиты населения администрации Волгоградской области.

институт замещающей семьи, как семейные воспитательные группы (СВГ).

После принятия постановления главы администрации Волгоградской области от 31 августа 2001 г. № 737 «Об организации семейных воспитательных групп специализированного учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации» одним из приоритетных направлений деятельности управления социальной защиты населения и его подведомственных учреждений стало создание и координация работы семейных воспитательных групп.

Кроме того, внимание социальных учреждений области направлено на реабилитацию неблагополучных семей с целью возвращения в них детей.

В системе социальной защиты детства сложилась ситуация, когда большая часть бюджетных средств уходит на содержание безнадзорных и беспризорных детей, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в интернатных учреждениях. На профилактические мероприятия тратится в сотни раз меньше средств. Поэтому социальные учреждения почти не занимаются ранним выявлением кризисных семей и их реабилитацией. Практика показывает, что при таком распределении ресурсов ситуация с социальным сиротством не только не улучшается, а наоборот, число семей, находящихся в социально опасном положении, растет.

Именно это стало причиной переориентации деятельности детских социозащитных учреждений. Шесть лет развития временной формы жизнеустройства детей — семейных воспитательных групп (СВГ) — дали положительные результаты, причем многие из этих семей трансформировались в опекунские и приемные. В настоящее время в области имеется ряд районов, на территории которых нет социальных приютов, но очень эффективно развиваются семейные воспитательные группы. Именно в этих районах впервые стали создаваться «дежурные» семейные воспитательные группы. Проживание ребенка в СВГ почти в 3,8 раза дешевле, чем в государственном сиротском учреждении:

содержание ребенка в стационаре обходится государству в среднем 216 тыс. рублей в год, а в СВГ — 57 тыс. рублей (пособие на ребенка — 3247 рублей в месяц, заработная плата воспитателя — 1235 рублей).

С целью стимулирования деятельности по передаче детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семье принято постановление главы администрации Волгоградской области от 9 октября 2006 г. № 1234 «Об организации семейных воспитательных групп государственного специализированного учреждения социального обслуживания». Данным постановлением предусмотрены дополнительные меры финансовой поддержки воспитанников семейных воспитательных групп в виде выплаты единовременных пособий при открытии группы и поступлении воспитанника в образовательные учреждения среднего и высшего профессионального образования. Размер единовременного пособия равен величине прожиточного минимума, ежеквартально устанавливаемого для детей на территории Волгоградской области.

Безусловно, полностью отказаться от интернатных учреждений невозможно, поэтому планируется развивать и укреплять базовые стационарные учреждения для оказания комплексной социальной помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей. Оптимизация детских социозащитных учреждений будет иметь и социальный эффект, так как реализуется приоритетное право ребенка жить и воспитываться в семье, закрепленное в Конвенции о правах ребенка и в статье 123 Семейного кодекса Российской Федерации. Со дня создания первой семейной воспитательной группы (2001 г.) их число выросло в 4,5 раза. За это время в СВГ были приняты 914 детей, из них 29 поступили в образовательные учреждения, 17 — достигли совершеннолетия, 525 — жизнеустроены (в том числе 106 вернулись в кровные семьи, 4 усыновлены, 282 взяты под опеку, 74 переданы в приемные семьи, 30 — в патронатные семьи).

Динамика устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,

в семье носит положительный характер. Если в 2004 г. семейное жизнеустройство получили 63,5% от числа выявленных детей в этом году, то в 2006 г. их доля составила 83%. По прогнозам, к концу 2007 г. доля детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, жизнеустроенных в семье будет составлять 90%.

Постановлением Волгоградской областной Думы 2006 г. был объявлен Годом матери и ребенка. Безусловно, это содействовало объединению усилий и привлечению ресурсов всех заинтересованных ведомств и организаций для проведения комплекса мер по повышению качества жизни семей и детей в области, социальной значимости семьи в обществе, а также принятию многих законодательных актов, направленных на повышение качества жизни семьи и детей, на решение проблем социального сиротства. Особенно важны два закона:

- Закон Волгоградской области от 16 октября 2006 г. № 1290-ОД «О патронатном воспитании в Волгоградской области». В 2007 г. на базе учреждений социального обслуживания населения создано 27 патронатных семей, в которые переданы 55 детей, а в учреждениях системы образования организованы 79 патронатных семей, в которых находится 123 ребенка;

- Закон Волгоградской области от 18 октября 2006 г. № 1297-ОД «Об оплате труда приемных родителей и предоставляемых им мерах социальной поддержки». Благодаря принятию данного закона в 2007 г. в 105 приемных семей переданы 220 детей.

На повышение качества жизни семьи и детей направлен Закон Волгоградской области от 15 марта 2007 г. № 1442-ОД «О социальной поддержке семей с детьми в Волгоградской области».

В соответствии с постановлением главы администрации Волгоградской области в структуре управления социальной защиты населения администрации Волгоградской области с 29 декабря 2006 г. функционирует *отдел профилактики безнадзорности и беспризорности несовершеннолетних*.

Отдел в пределах своей компетенции взаимодействует со структурными под-

разделениями администрации Волгоградской области, органами и учреждениями системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, органами местного самоуправления, общественными организациями, иными заинтересованными учреждениями и организациями, структурными подразделениями, территориальными управлениями и подведомственными учреждениями управления социальной защиты населения администрации Волгоградской области.

Перед отделом поставлены следующие задачи:

- реализация приоритетного права детей жить и воспитываться в семье, в том числе содействие передаче на воспитание в семью — на усыновление, под опеку (попечительство) или в приемную — детей, оставшихся без попечения родителей; организация и координация деятельности семейных воспитательных групп, патронатных семей и др.;

- организация деятельности государственных специализированных учреждений социального обслуживания: социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних, отделений приютов для детей и подростков, государственных центров социальной помощи семье и детям, направленной на профилактику безнадзорности и беспризорности несовершеннолетних, а также контроль за функционированием этих учреждений;

- организация временного устройства детей, находящихся в трудной жизненной ситуации или социально опасном положении, в социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних, отделения социального приюта для детей и подростков центров помощи семье и детям, содействие их дальнейшему жизнеустройству;

- координация работы по предоставлению социальных услуг, направленных на реабилитацию детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и контроль за их доступностью и порядком выполнения;

- обеспечение защиты прав и законных интересов несовершеннолетних.

В соответствии с распоряжением главы администрации Волгоградской области от 29.12.2006 № 1421-р реализуются мероприятия по совершенствованию системы профилактической работы с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении, по повышению авторитета и общественной значимости института семьи на территории Волгоградской области на 2007—2009 гг., в том числе:

1) по совершенствованию системы учета детей и семей, находящихся в социально опасном положении;

2) по созданию условий для эффективной реабилитации и всестороннего развития детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и детей, находящихся в социально опасном положении;

3) по поддержке работы по внедрению новых технологий и форм работы с семьями и детьми по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних на базе опорно-экспериментальных площадок учреждений социального обслуживания семьи и детей;

4) по социокультурной реабилитации воспитанников специализированных учреждений для несовершеннолетних, по их нравственному, духовному и патриотическому воспитанию;

5) по укреплению и развитию института семьи.

На реализацию данных мероприятий в 2007 г. в областном бюджете предусмотрено 10,3 млн рублей.

В настоящее время меняются подходы к содержательной деятельности социозащитных учреждений:

— совершенствуется нормативная правовая база по поддержке семьи и детей, внедряются региональные стандарты социального обслуживания. Так, с 1 января 2007 г. введены 6 стандартов социального обслуживания населения, утвержденные постановлением главы администрации Волгоградской области. Внедрение стандартов позволит также эффективно использовать бюджетные средства не на сам процесс, а на конечный результат, что бу-

дет способствовать повышению качества и доступности социальных услуг для населения, в том числе для семей и детей;

— реализуются международные и российские социальные проекты, внедряются инновационные формы и методы работы, а также совершенствуются уже действующие программы по оказанию помощи семьям и детям.

Решить социальные проблемы семей и детей в рамках одного ведомства и тем более учреждения не представляется возможным. Именно поэтому специалисты социозащитных учреждений стремятся найти такие формы взаимодействия с другими субъектами системы профилактики безнадзорности, беспризорности и правонарушений среди несовершеннолетних, которые в полной мере могли бы обеспечить семье с несовершеннолетними детьми возможность вести достойную жизнь.

Первыми нашли оптимальную форму взаимодействия с другими организациями специалисты Новоаннинского социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних. Сначала они создали совет по работе с семьей на территории Панфиловской сельской администрации, а затем и районный координационный совет, что помогло сформировать единое социальное пространство, направленное на укрепление семьи и профилактику социального сиротства и др. В состав совета по работе с семьей вошли представители всех субъектов профилактики данной территории, органов местного самоуправления, ТОСов. В совет поступает вся информация о детях и семьях, нуждающихся в помощи. На заседаниях совета разрабатывается программа помощи каждой конкретной семье. С этой программой знакомят семью, заключают с ней договор. Определяются конкретные мероприятия по выходу семьи из кризисной ситуации, назначаются ответственные за работу и сроки исполнения. Все усилия членов совета по работе с семьей направлены на сохранение семьи для ребенка и ребенка для семьи. Положительный опыт Новоаннинского социально-реабилитационного центра области

используют и другие учреждения Волгоградской области.

Деятельность учреждений социального обслуживания семьи и детей в основном опирается на целевые программы.

Программа *«Школа подготовки молодежи к семейной жизни “Света”*», разработанная в 1995 г. на базе областного центра «Семья», в первое время включала обучающий курс по вопросам психологии общения и семейных отношений, юридических основ брака, планирования семьи и здорового образа жизни, ведения домашнего хозяйства. Ее реализация дала положительные результаты. Было налажено сотрудничество с 10 учреждениями (вузы, техникум, колледж и др.) Волгограда, прошли обучение более 1000 юношей и девушек из студенческой среды. Безусловно, программа способствовала повышению грамотности в вопросах, касающихся основ семейной жизни; развитию ответственного отношения к планированию семьи; приобщению к здоровому образу жизни. Однако этого оказалось недостаточно, нужно было обучать слушателей и родительской ответственности. Именно поэтому в программу был введен курс по подготовке молодежи к выполнению родительских обязанностей, ответственности за создание, сохранение семьи и достойное воспитание ребенка в семье. Курс включает занятия с юношами — будущими мужьями и отцами.

Особое внимание специалисты социозащитных учреждений обращают на выпускников детских домов и приютов, поэтому во многих центрах реализуется программа *«Из детского дома — во взрослую жизнь»*. К реализации программы привлечены службы, дружественные к молодежи.

С 2003 г. областной центр «Семья» реализует программу *«Школа подготовки к сознательному родительству “Идиллия”*», которая в основном рассчитана на женщин. В рамках программы проводятся групповые занятия с участием специалистов разного профиля (психолога, юриста, педагога, врача-гинеколога, терапевта); индивидуальное консультирование. О том, что программа полезна, свидетельствует

тот факт, что женщины, ранее прошедшие курс обучения и ожидающие второго ребенка, снова приходят на занятия. В настоящее время программа совершенствуется: расширяются направления работы с социальным окружением беременной женщины; осуществляется социальное сопровождение несовершеннолетних, одиноких будущих мам; ведется активная работа с будущими отцами. Планируется значительно увеличить охват населения информационными бюллетенями, материалами, буклетами просветительского характера, расширить круг их распространения от школьной и студенческой среды до женских консультаций, детских поликлиник и т.д.

Программа *«Семей неинтересных в мире нет»* внедряется с 2003 г. на базе Центра социальной помощи семье и детям Дубовского района. *Цели* программы: социализация семей, находящихся в социально опасном положении, на примере семей с положительным жизненным опытом и пропаганда успешности семьи, тех принципов и устоев, которые помогают ей быть самодостаточной.

Программа включает следующие подпрограммы:

- *«Дедушка с бабушкой рядышком...»* — успешное долголетие супружеской жизни;
- *«Книга для родителей»* — семейное воспитание в письмах к сыну, дочери;
- *«Домашний бизнес»* — успешное семейное предпринимательство, фермерство, подсобное хозяйство и т.д.
- *«Праздник в семье»* — проведение семейных праздников, семейные традиции;
- *«Семейный вернисаж»* — изобразительное, декоративно-прикладное творчество, используемое в семье;
- *«Песня — душа семьи»* — семейное песенное и инструментальное исполнительство;
- *«Мама, папа и я — спортивная семья»* — здоровый образ жизни в семье.

С 2007 г. на территории Октябрьского района реализуется программа *«Самообеспечение»*, которая заложена в проекте «Создание результативно ориентированной системы управления социальной защитой

и социальным обслуживанием населения в условиях разграничения властных полномочий между региональным и муниципальным уровнем», разработанном Фондом «Институт экономики города» (Москва). Суть проекта заключается в оказании безвозмездной социальной помощи в виде выплаты однократного целевого денежного пособия до 20 тыс. рублей на развитие подсобного хозяйства (покупка коровы, лошади, домашней птицы и т.д.) или на осуществление индивидуальной трудовой деятельности (приобретение швейных машин, столярного оборудования и др.). Участниками программы «Самообеспечение» стали семьи с несовершеннолетними детьми, находящиеся в трудной жизненной ситуации и проживающие в сельской местности. Данная программа поможет участникам проекта приобрести постоянный источник доходов в денежной или натуральной форме и тем самым повысить уровень потребления и качество своей жизни. Самое главное — участники программы «Самообеспечение» смогут получать помощь по развитию подсобного хозяйства или индивидуальной трудовой деятельности и после окончания ее реализации.

В течение 2007 г. из областного бюджета на эти цели выделен 1 млн рублей, и половина средств уже освоена. 25 малоимущих семей (участников проекта), в которых проживает 46 детей, получили адресную помощь по 20 тыс. рублей. При этом каждая семья представила индивидуальный план самообеспечения.

В 2007 г. Волгоградским областным центром социальной помощи семье и детям» дополнительно реализуются 3 программы: «*Психолого-педагогическое просвещение родителей*»; «*Подготовка семьи к рождению ребенка*» и «*Тренинг эффективности родителей*» (апробирование и внедрение в практику методов интенсивного обучения родителей с детьми от 3 до 12 лет). Цель данных программ — организация системы помощи и ранней поддержки родителей в воспитании и развитии детей, укрепление роли отца и матери на основе их сотрудничества и взаимной ответственности. Целевые группы — моло-

дые семьи, ожидающие ребенка и не имеющие родительского опыта (в том числе несовершеннолетние и одинокие беременные женщины); родители, имеющие детей (от новорожденных до старшего подросткового возраста); семьи, в которых родители педагогически несостоятельны и сложился неблагоприятный психолого-педагогический климат.

Ожидаемый социальный эффект от внедрения программ:

- *установление* межведомственного взаимодействия в работе по ранней поддержке родителей на основе сотрудничества всех заинтересованных сторон;

- *стабилизация* семейных, супружеских и детско-родительских отношений в молодых семьях;

- *укрепление* роли родителей, повышение родительской компетентности, создание в семье благоприятных условий для развития детей;

- *профилактика* семейного неблагополучия и предупреждение утраты ребенком кровной семьи;

- *усиление влияния* на семью культурных, национальных и духовных ценностей.

В 2008 г. работа в рамках этих программ получит свое распространение во всех учреждениях социального обслуживания семьи и детей в Волгоградской области.

Совершенствование работы учреждений социального обслуживания невозможного без участия в различных социальных проектах, в том числе международных, внедрения современных технологий, изучения передового опыта регионов России и других стран.

Начиная с 2005 г. ряд учреждений социального обслуживания семьи и детей Волгоградской области в числе 12 регионов России принимает активное участие в пилотном проекте «*Реализация комплексного подхода в социальной работе с семьей и детьми*» (фаза распространения опыта на период 2005—2008 гг.), который реализуется при поддержке Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации совместно со Стокгольмским университетом и Агентством по международным связям SIDA (Швеция).

Проект основан на эффективной диагностике социального неблагополучия ребенка и его семьи при интерактивном участии самого ребенка, приоритете интересов ребенка, работе с сетью социальных контактов ребенка и его окружения, опоре на положительный потенциал, имеющийся в семье, активном вовлечении отцов в воспитание детей с самого раннего возраста, глубоком социальном патронаже неблагополучных семей и осуществлении комплексного взаимодействия в профилактической и реабилитационной работе специалистов всех заинтересованных ведомств и муниципальных администраций.

Активное участие во внедрении проекта и обучении сотрудников учреждений принимают специалисты кафедры психологии и социальной работы Волгоградского государственного педагогического университета. 30 специалистов базовых учреждений — участников проекта в 2006 г. — получили сертификат Московского государственного психолого-педагогического университета и Стокгольмского университета. Кроме того, в течение всего периода внедрения метода прошли обучение 377 специалистов, из них 97 получили диплом «Сетевой терапевт», дающий им право на проведение сетевых встреч.

По итогам работы сетевого метода за 9 месяцев 2007 г. в результате проведения 258 сетевых встреч возвращено в кровную семью 105 детей, в замещающие семьи жизнеустроен 101 ребенок. Предотвращено помещение в государственные учреждения 59 детей, в отношении 77 родителей прекращены дела по лишению родительских прав.

В 2007 г. Волгоградская область, наряду с Белгородской областью и Пермским краем, включена в реализацию трехсторонней

программы сотрудничества Российская Федерация — Совет Европы — Европейский Союз «Обеспечить права ребенка и социальную реинтеграцию детей группы риска на 2007—2008 гг.». В рамках данной программы в Волгограде 12—14 сентября 2007 г. состоялось совещание всех ее участников.

Большая роль отводится повышению квалификации специалистов, работающих с семьями и детьми.

Системной работе в рамках формирования региональной модели профилактики семейного неблагополучия и социального сиротства способствует информационно-разъяснительная работа среди населения, освещение деятельности органов и учреждений системы социальной защиты населения Волгоградской области.

Планомерно осуществляется издательская деятельность, направленная как на информационно-разъяснительную работу с населением, так и на повышение квалификации специалистов системы социальной защиты населения. Только в 2007 г. было издано 70 видов информационно-методических и рекламных материалов.

На канале РТР и на областном канале в режиме повтора выходит программа «Забота», в которую включена рубрика ВГТРК «Волгоград-ТРВ» «Найдите мне маму», о детях-сиротах, находящихся в домах ребенка и детских домах. На областном радио периодически выходит в эфир передача социальной направленности «От сердца к сердцу».

Проведенная в течение последних лет системная работа позволила создать необходимые предпосылки для реализации главного принципа социальной помощи и поддержки несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации, — сохранения семьи для ребенка.

Модель работы учреждения по профилактике и раннему выявлению семейного неблагополучия

Волгоградский областной центр социальной помощи семье и детям «Семья» был создан в соответствии с постановлением главы администрации Волгоградской области от 1 января 1992 г. № 286.

Ведущие направления деятельности центра:

- оказание социально-экономических, социально-психологических, социально-педагогических, социально-правовых услуг населению;
- информационно-методическое обеспечение, анализ и координация деятельности центров социальной помощи семье и детям городов и районов Волгоградской области.

Центр — многопрофильное учреждение, которое оказывает помощь и поддержку различным категориям населения, и в первую очередь:

- малообеспеченным, многодетным, неполным, приемным и опекунам семьям;
- молодежи, готовящейся вступить в брак, и молодым семьям;
- выпускникам детских домов;
- беременным неработающим женщинам;
- несовершеннолетним и их семьям, попавшим в трудную жизненную ситуацию;
- семьям и детям, находящимся в социально опасном положении.

В настоящее время центр «Семья» является головным учреждением системы социального обслуживания семьи и детей Волгоградской области. Центру дважды присваивали статус базового экспериментального учреждения: в 2002 г. Министерство труда и социального развития Российской Федерации и в 2006 г. Минис-

терство здравоохранения и социального развития Российской Федерации. Структура центра «Семья» представлена на рис. 1.

С начала 2008 г. будет реорганизовано отделение психологической помощи центра: служба круглосуточного Телефона доверия, входящая в его состав, станет отделением экстренной психологической помощи по телефону, за счет чего появится возможность увеличить время приемных часов психологов и активизировать групповые формы работы в вечерние часы.

Источником финансирования центра «Семья» является бюджет Волгоградской области. Объем финансирования в 2006 г. составил 9214,4 тыс. рублей.

В первом полугодии 2007 г. центр «Семья» получил финансирование в сумме 3737,0 тыс. рублей, в том числе: на содержание центра — 3334,5 тыс. рублей, на реализацию мероприятий в области социальной политики — 402,5 тыс. рублей.

Кроме того, за первое полугодие 2007 г. в ходе проведения благотворительной акции «Помогите детям» привлечены целевые внебюджетные средства в сумме 8,7 тыс. рублей.

Ежегодно центр оказывает населению области и города более 30 000 социальных услуг по различным направлениям. Анализ статистических данных последних лет показывает, что чаще всего клиенты обращаются за помощью по проблемам супружеских, семейных и детско-родительских отношений.

Причем если за первое полугодие 2006 г. поступило 457 запросов по проблемам взаимоотношений родителей и детей, то за такой же период 2007 г. их число составило 1707.

Маринцева Наталья Николаевна — заместитель директора Государственного учреждения социального обслуживания «Волгоградский областной центр социальной помощи семье и детям «Семья»».



Рис.1. Структура Волгоградского областного центра социальной помощи семье и детям «Семья»

В настоящее время ответственность за социализацию и воспитание детей в основном несут родители. Воспитание ребенка — огромный труд, и умение быть родителем требует не только терпения, а знаний и навыков. Плохое семейное воспитание является результатом недостатка у родителей опыта или использования ими ошибочных воспитательных моделей. Зачастую даже родители благополучных детей ощущают дискомфорт из-за недостаточной подготовленности к роли воспитателей, что подрывает их уверенность в себе, лишает чувства собственного достоинства и в конечном счете снижает эффективность педагогического воздействия. Задача профессионалов — помочь родителям стать более компетентными в вопросах правильного воспитания детей.

Важно, чтобы помощь была своевременной, т.е. оказанной в период, когда се-

мья только формируется: закладываются нормы совместного проживания, выстраиваются взаимоотношения, модели ролевого поведения и др.

Для решения этих задач необходимы стратегии, способствующие повышению качества детско-родительских отношений с помощью актуализации неиспользованного родительского потенциала. Требуется изменения и тактика оказания помощи семье: профессионал работает вместе с семьей, а не вместо семьи, ориентируясь не на проблему, а на ресурсы и возможности семьи в решении этой проблемы.

Заслуживает внимания проект «Активная поддержка родителей детей от 0 до 7 лет», являющийся частью международного проекта Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации совместно со Шведским Агентством международного развития SIDA

«Реализация комплексного подхода в социальной работе с семьей и детьми, фаза распространения опыта на 2005—2009 гг.»

Волгоградская область с июня 2006 г. включилась в работу по внедрению проекта «Активная поддержка родителей детей от 0 до 7 лет» и базовым учреждением стал центр «Семья». К работе были привлечены десять учреждений социального обслуживания населения (5 — из районов Волгоградской области и 5 — из г. Волгограда).

В основу проекта положены идея оказания ранней помощи и поддержки семье, а также активное вовлечение родителей в процесс воспитания ребенка, сотрудничество со специалистами, родительская солидарность.

Работа строится по определенным принципам, которые являются концептуальными в данном проекте и служат предупреждению семейного неблагополучия. Остановимся подробнее на каждом из них.

Рано. Работу по формированию родительской роли нужно начинать рано, еще до того времени, когда родится ребенок и родительство уже станет свершившимся фактом. Должна быть ранней и помощь семье, что означает своевременное принятие мер по профилактике и предупреждению семейного неблагополучия.

Поэтому **целевыми группами**, которым в программе уделяется особое внимание, являются:

- подростки и молодежь;
- семьи, ожидающие ребенка и не имеющие родительского опыта;
- семьи с маленькими детьми (от 0 до 7 лет).

Знания. Родителям нужны знания о воспитании детей: как растить и развивать ребенка, как играть с ним, какие книги ему читать, как приучать к опрятности, что делать, когда он не слушается и т.д.

Для всех. Знания нужны всем родителям независимо от уровня их образования, социального статуса и материального положения. Не имеет значения, к какой категории относится семья, каждая имеет право обратиться за поддержкой и получить ее.

Равноправие. Это равные права каждого родителя и равное отношение к ним, неза-

висимо от пола, возраста, национальности и социального положения.

Сотрудничество. *Во-первых, это грамотное построение взаимодействия специалистов и родителей.* Всю ответственность за детей в первую очередь несут родители. Общество должно лишь способствовать тому, чтобы они могли исполнять свою роль как можно лучше: оказывать помощь и поддерживать их, предупреждать возникновение психологических осложнений у детей. Сотрудничество должно базироваться на уважении самих родителей, их роли, родительской компетенции и права воспитывать своих детей в соответствии с определенными семейными ценностями. Семья рассматривается как гармоничное единство равноправных членов, где отношения строятся на таких ценностях, как семейное тепло, близость, любовь и надежность. Отдаление родителей от ребенка воспринимается как форма пренебрежения ими своим предназначением и родительской ответственностью, а нарушение детско-родительских отношений — как неестественное явление. Частое вмешательство в дела семьи со стороны общественности ослабляет статус семьи как института.

Важная часть профессиональной работы специалистов — оказание помощи родителям в умении грамотно устанавливать контакты со своим ребенком. Специалист не заменяет собой родителей, а учит их самих развивать и понимать ребенка. Работа может варьироваться от простого предоставления информации до тесного взаимодействия, направленного на изменение и развитие самих родителей.

Во-вторых, это обеспечение взаимодействия между различными структурами, занимающимися проблемами семей и детей: здравоохранения, социальной сферы, образования и др.

Ранняя и разносторонняя поддержка семьи невозможна без команды специалистов, состоящей из медицинских и социальных работников, педагогов и психологов. В самом начале работы руководство и специалисты учреждений — участников проекта были ориентированы на сотрудничество. Именно поэтому на самый первый

областной семинар по презентации проекта были приглашены представители учреждений здравоохранения, образования и социальной защиты населения, а в ходе деловой игры происходила отработка партнерских отношений, проектировалась дальнейшая совместная деятельность. Схема сотрудничества центра «Семья» с другими учреждениями — участниками проекта представлена на рис. 2.

Преимственность. На всем протяжении взросления ребенка с семьей работает одна команда специалистов, даже если они относятся к разным ведомствам (медицинский работник, психолог, социальный педагог или специалист по социальной работе).

Места для встреч. Для того чтобы родители чувствовали себя уверенно и спокой-

но, место для встреч должно быть комфортным и постоянным.

Сеть социальных контактов. Специалисты помогают родителям и молодым людям устанавливать социальные контакты, основанные на взаимодействии и взаимопомощи. Они стремятся к тому, чтобы участники проекта сохранили такие отношения на длительное время.

Один из важных акцентов в проекте сделан на значимости роли отца в воспитании ребенка и изменении отношения в обществе к проблеме отцовства, что особенно актуально в случае распада семьи.

Задачи проекта:

- помочь семье быть здоровой и самостоятельной путем раскрытия ее потенциала и привлечения родителей к активному участию в жизни ребенка;



Рис.2. Схема сотрудничества центра «Семья» с учреждениями, занимающимися проблемами семьи и детей

- обеспечить сотрудничество и взаимодействие между различными структурами, занимающимися проблемами семей с маленькими детьми;

- способствовать укреплению роли семьи и обоих родителей в воспитании детей.

Как отмечалось выше, центр, являясь областным базовым учреждением, оказывает социальную помощь населению и методическую помощь специалистам районных центров области.

Все проекты, программы, новые технологии апробируются в центре, а затем распространяются в регионе. Поэтому деятельность по профилактике и раннему выявлению семейного неблагополучия включает работу как с семьей, так и со специалистами.

Основные направления работы по профилактике и раннему выявлению семейного неблагополучия:

- психолого-педагогическое просвещение и обучение родителей;
- подготовка семьи к рождению ребенка;
- подготовка молодежи к семейной жизни и ответственному родительству;
- вовлечение отцов в процесс воспитания детей.

Далее следует остановиться на тех направлениях работы с населением, которые обозначены в качестве основных.

Психолого-педагогическое просвещение и обучение родителей

По результатам социологического исследования, проведенного специалистами центра «Семья» среди родителей — отцов, 35% из них испытывают недостаток информации по воспитанию ребенка. Если возникнут трудности в воспитании, 28% черпают информацию из телевизионных передач и литературных источников. Но часто эта информация не затрагивает конкретную ситуацию, сложившуюся в семье, и подается в искаженном виде. Очевидно, что наиболее достоверную информацию родители могут получить у специалистов. Назрела необходимость в организации системы психолого-педагогического просвещения родителей с использованием современных

технологий, на основе межведомственного взаимодействия учреждений, занимающихся вопросами семьи и детей.

Профилактике как ключевому понятию очень трудно дать определение. В широком смысле она включает *первостепенную, первичную, вторичную и третичную профилактики*. Педагогическое просвещение и обучение родителей «быть родителями» — **первостепенная профилактическая задача**.

Мы представили просветительско-профилактическую работу с семьей в виде следующей модели, напоминающей светофор.

Зеленый свет — «свободное движение» (при соблюдении правил). Семья функционирует нормально, самостоятельно движется вперед и развивается по законам жизненного цикла. Задача центра — расширить знания родителей и обеспечить получение ими информации с помощью бесед, средств массовой информации, специально организованных просветительских школ и курсов; предоставить родителям возможность для продуктивного общения в родительских клубах и т.д.

Желтый свет — «Внимание! Приготовиться к остановке». Существуют кризисные периоды — как возрастного развития, детей, так и жизненного цикла семьи. Главное для родителей — понимать происходящие изменения и правильно выстраивать поведение, так как любой кризис — это противоречие нового со старым. Именно в кризисные периоды возникают конфликты и принимаются неэффективные решения. Если вовремя будет проанализирована ситуация, пересмотрено отношение к ней и принято конструктивное решение, то начнется новый виток развития (до нового кризисного периода). Если семья правильно ориентируется в происходящем, она может справиться с кризисом сама или обратиться за помощью к специалистам. Важно не усугублять ситуацию, а реагировать на первые признаки дисфункции.

Красный свет — «Стоп! Движение запрещено». Если на предыдущем этапе ситуация не была разрешена, нарастает деструкция и дальше двигаться в этом направлении опасно: может произойти разрушение личностного развития детей либо семьи как

системы или просто распад семьи. Ситуация почти аварийная, но не безнадежная. Когда семья справляется с возникшими трудностями, она выходит из «красной зоны» и движение возобновляется.

Основная профилактическая деятельность определяется как проведение в жизнь и реализация таких курсов и программ, которые способствуют усилению деятельности семьи в целях устранения вероятности проявления жестокого отношения к ребенку или индифферентного отношения к выполнению родительских обязанностей.

Первичная профилактика — это активная просветительская деятельность на всех уровнях взаимодействия с населением и по всем направлениям работы с родителями, начиная от подготовки к родительству и рождению ребенка. На этой стадии очень важно организовать сотрудничество с теми учреждениями, которые также взаимодействуют с родителями, но в рамках своей специфики: женские консультации, детские поликлиники, дошкольные учреждения, школы и др.

Специалистами центра разработана программа *«Психолого-педагогическое просвещение родителей»*, которая реализуется совместно с женской консультацией, детской поликлиникой и дошкольными учреждениями Центрального района г. Волгограда, центром планирования семьи и репродукции человека, школами № 19 и № 84, гимназией № 3 и др.

Помимо лекций и бесед на родительских собраниях в детских садах и школах, выступлений в средствах массовой информации по вопросам воспитания в семье, важно организовать общение и обучение родителей в группах взаимопомощи, семейных клубах, на тренингах.

В центре действует программа *«Тренинг эффективности родителей»*. Группа родителей собирается раз в неделю в вечернее время на занятия, где в непринужденной обстановке происходит обучение продуктивным техникам построения отношений с детьми. Используются различные методы групповой работы: упражнения, ролевые игры, моделирование ситуаций, дискус-

сии, домашние задания и их проверка, аутотренинг, релаксация и др. В процессе обучения специалисты стараются поддерживать родителей в их родительской роли, помочь обрести уверенность в себе, выйти на новый уровень осознания себя как родителей и понимания своих детей.

В центре не отлажена система работы с родителями детей от 0 до 3 лет, особенно с матерями, которые находятся с малышом дома один на один со своими тревогами по поводу ухода за ним. В этот период требуется тесное сотрудничество с участковыми педиатрами и медсестрами. Данное направление только начинает развиваться. Пока имеются единичные случаи обращения матерей в центр за помощью по взаимоотношениям с грудным ребенком.

Вторичная профилактика — это вмешательство в дела семьи при появлении первых признаков жестокого обращения с ребенком или трудностей с выполнением родительских обязанностей. Если на стадии первичной профилактики эффективнее использовать групповые формы работы, то на стадии вторичной профилактики помимо индивидуальных консультаций осуществляется социальное сопровождение семьи. Социальный патронаж как активная форма работы с семьей, не состоящей на учете в банке данных и не относящейся к категории семей, находящихся в социально опасном положении, поначалу вызывал много вопросов, особенно в юридической части, но специалистами центра была разработана форма договора и выстроен алгоритм патронажной работы с любой семьей, которой требуется помощь.

Алгоритм социального патронажа семьи и детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации

- ❶ **Прием заявления на установление патронажа**
— предварительное знакомство со всеми имеющимися сведениями о семье
- ❷ **Составление договора о согласии сторон по патронажу семьи**
— знакомство с членами семьи, сообщение о цели визитов и возможной помощи

- **Заполнение информационного листа**
 — выяснение состава и условий проживания семьи, взаимоотношений в ней, методов воспитания детей, финансовой ситуации, существенных особенностей здоровья членов семьи
 — сбор сведений о событиях, значимых для ребенка или родителя (потеря работы, родственников, развод и пр.)
 — выделение проблем, которые можно решить через учреждения социальной защиты (экономические, правовые, психологические проблемы; проблемы семейного воспитания)
- **Формирование программы реабилитации семьи**
 — определение задач
 — составление плана конкретных реабилитационных мероприятий
 — прогнозирование социального эффекта
- **Реализация индивидуальной программы комплексной реабилитации**
 — стимулирование семьи и детей к самостоятельному выходу из сложившейся ситуации
 — включение родителей в систему общественно значимых отношений, благодаря которым они смогут успешно усваивать позитивный социальный опыт
 — фиксирование в патронажном листе проводимых мероприятий и результатов с выводами о ситуации
- **Консилиум**
 — внеплановый — при отрицательной динамике
 — плановый — раз в 3 месяца
- **Проведение промежуточного контрольного обследования ситуации в семье**
- **Корректировка программы реабилитации**
- **Анализ семейной ситуации**
 — формулирование для членов семьи (родителей) сути стоящих перед ними проблем
 — совместный выбор тактики дальнейших действий
 — информация о видах помощи, которые могут быть предложены
 — сообщение подробных адресов социальных служб
- **Снятие семьи с патронажа**
 — закрытие контактных отношений
 — при необходимости установление связей с другими специалистами, работающими с се-

мьей: социальными педагогами школ, инспекторами по охране прав ребенка, специалистами органов образования, здравоохранения, УВД и др.

- **Курирование**
 — контроль ситуации (через 3 месяца после снятия с патронажа)
Положительная реабилитация семьи
 — закрепление позитивных эффектов
 — информационно-психологическая поддержка
Рецидив
 — анализ проблем семьи
 Трудная жизненная ситуация — постановка на патронаж
 Социально опасное положение — направление семьи в другие учреждения и организации

Основные этапы и технологии работы с семьей:

- 1) восстановление позитивных детско-родительских отношений;
- 2) восстановление супружеских отношений и укрепление супружеской подсистемы;
- 3) общее укрепление и сплочение семьи;
- 4) поиск ресурсов через налаживание социальных контактов.

Социальный патронаж как активная форма работы с семьей актуален и на следующем этапе профилактики семейного неблагополучия — **третичной профилактике**.

Помимо представленных выше технологий работы с семьей, находящейся в трудной жизненной ситуации, на этой стадии эффективен метод сетевой терапии, так как налаживание социальных контактов — мощная поддержка и компенсаторная помощь для семьи с дисфункциями.

К сожалению, в момент, когда семье требуется первичная профилактика, она активность не проявляет и основную роль играют специалисты, работающие с семьей и детьми. Именно на этой стадии необходим выход на целевые группы, информационно-просветительская деятельность и работа со СМИ. Чаще всего семья (или родственники, друзья, педагоги) обращается за помощью на третьей стадии в состоянии дисфункции или на грани распада. Задача специалистов центра — способство-

вать повышению обращаемости при первых проявлениях нарушений в детско-родительских и внутрисемейных взаимоотношениях. Поэтому больше внимания следует уделять просветительской деятельности и непосредственной работе с населением на местах.

Подготовка семьи к рождению ребенка

У многих молодых семей, особенно не имеющих родительского опыта, вызывает беспокойство беременность и предстоящие роды и уход за будущим ребенком. Курсы по подготовке к родам функционируют почти во всех женских консультациях городов и районов области, но мужчины в основном остаются в стороне от переживаний будущей матери и установления эмоциональных отношений с еще не рожденным ребенком. А именно сопричастность обоих супругов к рождению ребенка сближает их, снижает тревожность, способствует адаптации к новым условиям, формирует уверенность в себе как родителе.

Учреждения социальной помощи семье и детям всегда уделяли этому направлению работы большое внимание, и школы подготовки к сознательному родительству существовали во многих центрах, но основными слушателями были женщины. В центре «Семья» на протяжении нескольких лет действует школа «Идиллия». Участие в проекте «Активная поддержка родителей» помогла изменить и содержание деятельности школы, и форму проведения занятий, и идеологию самой школы.

Во-первых, активизировалась работа с будущими отцами и социальным окружением беременной женщины, так как в этот период важно не только сохранить сеть социальных контактов, но и организовать позитивные новые и при необходимости помочь направить взаимодействие в конструктивное русло.

Во-вторых, особое внимание начали уделять организации места для встреч и формам проведения занятий — комфортная обстановка, располагающая к общению, интересный разговор за чашкой чая, не только информация, но и игры, упраж-

нения способствующие хорошему эмоциональному настрою.

В-третьих, в тех случаях, когда будущая мать находится в трудной жизненной ситуации (одинокая, несовершеннолетняя и др.), центр организует социальное сопровождение с участием специалистов (психолог, юрист и др.).

Таким образом, ранняя помощь и поддержка будущих или молодых родителей снижает конфликтность между супругами, является профилактикой семейного неблагополучия и жестокого обращения с детьми.

Подготовка молодежи к семейной жизни и ответственному родительству

Основы родительства и семейведения закладываются в родительской семье, затем формируются в процессе взросления человека. Старший подростковый и юношеский возраст — именно тот сензитивный период, когда взросление необходимо сопровождать подготовкой к семейной жизни и ответственному родительству.

Созданная в марте 1995 г. на базе центра «Семья» школа подготовки к семейной жизни и ответственному родительству «Света» заполняет ту просветительно-воспитательную нишу, в которой не работают учебные заведения и не может справиться семья, оставляя молодежь один на один со сложными проблемами создания и сохранения семьи как базового института общества. За время работы школы накоплен большой опыт, апробированы различные формы и методы организации подготовки молодых людей к семейной жизни.

Следует отметить одно из важных достижений Волгоградской области — создание служб, дружественных к молодежи, появившихся в результате участия в пилотном проекте ООН «Комплексные стратегии противодействия распространению ВИЧ/СПИДа среди молодежи Российской Федерации на территории Волгоградской области». Опыт Волгоградского региона признан уникальным, так как впервые службы, дружественные к молодежи, организованы на базе социальных служб и помимо медицинских аспектов выполняют

социальные задачи (молодежные приемные). В Швеции молодежные приемные действуют при школах, в Санкт-Петербурге и Москве — в учреждениях здравоохранения (клиники, дружественные к молодежи).

Службы, дружественные к молодежи, имеющие опыт работы в области профилактики рискованного поведения молодых, грамотные и незаменимые партнеры центра «Семья».

Необходимо остановиться на особой социальной категории среди молодежи — выпускниках детских домов и школ-интернатов. В Волгоградской области существует 10 детских домов, в которых в настоящее время воспитываются около 800 детей. В 7 школах-интернатах для детей, оставшихся без попечения родителей, находятся около 1000 детей. Не имея положительного опыта проживания в семье, юноши и девушки при создании собственной семьи остро нуждаются в квалифицированной помощи и знаниях по основам семейной жизни: психологии общения и супружества, правовым нормам семьи и брака, экономическим вопросам, здоровому образу жизни и репродуктивному здоровью, организации быта и досуга семьи. Подготовка выпускников детских домов к семейной жизни и ответственному родительству — основная цель программы *«Из детского дома — во взрослую жизнь»*. Дети-сироты, обучающиеся в Волгоградском строительном техникуме, постигают азы семейной жизни на занятиях со специалистами центра «Семья» — психологом, педагогом, юристом-консультантом. Получение практических знаний, необходимых для будущей семейной жизни, поможет им ответственно относиться друг к другу и осознанно готовиться к отцовству и материнству.

Вовлечение отцов в процесс воспитания детей

Программа «Активная поддержка родителей» особое внимание уделяет привлечению мужчин к участию в воспитании детей с самого раннего возраста. В Швеции для отцов и детей организуют клубы. Отец (даже если он находится в разводе) может

прийти в этот клуб со своими детьми и заняться интересующим их делом.

В нашей стране пока нет подобных мест, но проблема вовлечения отцов в воспитание детей актуальна. Волгоградский регион — один из лидеров в установлении нового праздника Дня отца. Это и пропаганда отцовства, и восстановление в семье баланса мужского и женского начала, и привлечение общественного внимания к проблеме отцов.

Для изучения социальных проблем отцовства и определения форм активного вовлечения отцов в воспитание детей с самого раннего возраста специалисты центра «Семья» провели социологический опрос. Целевой группой в данном исследовании были определены лица мужского пола, имеющие ребенка или детей и, таким образом, соответствующие статусу отца. Всего в исследовании приняли участие 496 мужчин. Полученные данные показывают, что большинство отцов испытывают трудности в воспитании детей: расхождения во взглядах на воспитание с супругой или родственниками (49%), недостаток информации (35%), материальные проблемы (27%), отсутствие взаимопонимания с ребенком (17%). Четвертая часть отцов обозначает началом воспитания беременность жены, но у большинства респондентов время начала воспитания «размыто», основанием для выбора временных сроков воспитания служат не законы развития личности и знание возрастных особенностей ребенка, а личные взгляды и собственные представления о воспитании. Это указывает на определенные сложности в воспитании и детско-родительских отношениях у мужчин.

Социологический опрос выявил тревожную тенденцию: обозначая трудности в воспитании, не имея четкого представления о возрастных особенностях развития ребенка, тем не менее больше половины отцов проблемы воспитания желают решать самостоятельно, без чьей-либо помощи или обращаясь к таким источникам информации, как литература и телевидение. К помощи специализированных учреждений прибегнут лишь 18% респондентов. Такой подход в решении трудностей вос-

питания малоэффективен, особенно в тех случаях, когда в этом вопросе нет единства между супругами.

Проблема использования новых форм работы с отцами не раз обсуждалась на семинарах, совещаниях различного уровня. Но организация работы по вовлечению отцов в процесс воспитания детей, по сравнению с другими направлениями, идет не так активно, как того хотелось бы. В планах центра «Семья» заложено открытие субботнего клуба «Отцы и дети».

Кадровое обеспечение

Областной центр «Семья», выполняющий функции методического учреждения социальной помощи семье и детям, располагает профессиональным кадровым ресурсом. На 2007 г. численность его сотрудников составляет 55,5 штатных единиц. Штат укомплектован на 83%. В центре работают 38 специалистов: юрист, программист, дизайнер, методист, социальные педагоги, психологи и педагог-психолог, специалисты по социальной работе, бухгалтеры и экономист.

Специалисты регулярно повышают свою квалификацию на семинарах, организованных и профинансированных управлением социальной защиты населения, участвуют в конференциях (городских, региональных, международных).

Научно-методическое обеспечение

Методическое обеспечение центра осуществляется управлением социальной защиты населения Волгоградской области в соответствии с планированием деятельности в рамках программ и проектов.

Центр «Семья» осуществляет методическую работу со специалистами области:

- проводит областные обучающие семинары, тренинги, «круглые столы»;
- организует методические выезды в районные центры;
- проводит социологические опросы;
- издает методические материалы.

Так, в 2007 г. центром проведено шесть областных семинаров, один «круглый стол»

и два социологических исследования.

В качестве примера остановимся на некоторых областных мероприятиях, организованных центром «Семья».

На семинаре «Технология организации группы поддержки родителей» изучались техники продуктивного взаимодействия в системе семейного воспитания, направленные на поддержку родителей в их родительской роли.

На семинаре «Организация работы по просвещению и обучению родителей в вопросах семейного воспитания на основе сотрудничества» специалисты центров социальной помощи семье и детям анализировали собственную работу по ведению групп поддержки родителей, обучались грамотному взаимодействию с позиции диалога. Психологи центра «Семья» провели «Тренинг невербального общения» и «Тренинг формирования игровых умений».

Заседание «круглого стола» было посвящено оптимизации деятельности школ подготовки к семейной жизни на территории Волгоградской области. Специалисты центров социальной помощи семье и детям, работающие с молодыми людьми — будущими родителями, наметили пути развития школ подготовки к семейной жизни.

В 2007 г. совместно с кафедрой психологии Волгоградского государственного педагогического университета (ВГПУ) проведено исследование «Основные проблемы и потребности родителей, связанные с воспитанием детей Волгоградской области». Как следует из результатов исследования, основными проблемами родителей, связанными с воспитанием детей, являются построение взаимоотношений с детьми, поведение в ситуации столкновения с негативным поведением ребенка, воспитание ответственности у детей. Значительная часть респондентов нуждается в информационной и психологической помощи.

Респонденты предложили несколько содержательных направлений работы в ходе специальных занятий для родителей — развитие умений самоконтроля и саморе-

гуляции, коммуникативных умений, информационной поддержки.

Результаты исследования будут опубликованы и распространены по всем территориальным центрам для изучения и использования в планировании услуг и форм организации деятельности с родителями.

Областной центр на протяжении нескольких лет сотрудничает с педагогическим университетом и институтом молодежи и семейной политики: реализует программы и проводит мероприятия совместно с преподавателями. Такое сотрудничество способствует повышению качества работы, открывает новые перспективы.

Можно с уверенностью сказать, что именно превентивные меры служат стаби-

лизации семейных, супружеских и детско-родительских отношений в молодых семьях.

Профилактика семейного неблагополучия, а значит, и предупреждение попадания ребенка в государственное учреждение — общая забота всех структур и ведомств, занимающихся вопросами воспитания и развития детей. Методы активной поддержки родителей, используемые нашими шведскими коллегами, оказались востребованными российскими специалистами и сейчас успешно внедряются Волгоградской области.

МОСКОВСКАЯ ОБЛАСТЬ

Т.В. Шеляг

Социальное сиротство: комплексные причины, комплексные меры устранения

По статистическим данным, в Московской области общее число детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в возрасте от рождения до 18 лет, составляет — 17 955 человек, или 1,4% от общей численности детского населения, из них: детей-сирот — 4227; детей, оставшихся без попечения родителей, — 13 728 тыс.

Кроме того, количество лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в возрасте от 18 до 23 лет составляет 7339 человек. По действующему законодательству Московской области указанные лица также пользуются правом на определенные меры социальной поддержки (постинтернатный патронат, бесплатный отдых, содействие в получении образования и т.п.).

За последние 3 года численность детей-сирот сократилась более чем на 2 тыс., но, к сожалению, это обусловлено не снижением доли сиротского контингента в общей детской популяции, а уменьшением количества детей в регионе.

По данным на 1 января 2007 г., большая часть (63%) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитываются в замещающих семьях, в том числе в опекунских — 10 742, в приемных — 574, в патронатных — 72 ребенка.

В отношении 1012 детей, оставшихся без попечения родителей, и лиц из их числа в возрасте от 18 до 23 лет установлен постинтернатный патронат.

Кроме того, в 39 образовательных учреждениях общего типа для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на полном государственном обеспечении находится 2057 воспитанников, в 14 специальных (коррекционных) образовательных учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, — 704 воспитанника.

Часть детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитываются в учреждениях социальной защиты населения. Так, 739 лишенных родителей детей-инвалидов с тяжелыми умственными и физическими нарушениями проживают в 7 детских домах. Это примерно две трети всех детей-инвалидов, воспитывающихся в детских домах.

В приютах и социально-реабилитационных центрах, где численность и состав детского населения постоянно изменяется, одновременно находится не менее 600 детей-сирот или детей, оставшихся без попечения родителей. Длительное проживание детей с установленным статусом в специализированных учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, противоречит закону от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», где приюты и социально-реабилитационные центры регламентированы как учреждения временного пребывания детей — до

Шеляг Татьяна Васильевна — заместитель начальника управления по делам семьи, женщин и детей Министерства социальной защиты населения Московской области.

возвращения в семью или до официального установления их социального статуса и передачи в замещающую семью или государственное учреждение. Однако буква закона нарушается. Некоторые дети остаются в специализированных учреждениях иногда до совершеннолетия. Это обусловлено не только дефицитом мест в образовательных учреждениях для детей-сирот, но и другими причинами, по которым администрация учреждений оставляет у себя воспитанников на длительный срок. Например, в том случае, когда подростки завершают обучение в школе или ПТУ и переводить их в другое место в этот период нецелесообразно или есть необходимость обеспечить совместное воспитание детей из одной семьи, так как разделять их запрещено Семейным кодексом Российской Федерации и пр.

Чтобы решить задачу сокращения масштабов сиротства (в том числе социального), необходимо развернуть деятельность по двум направлениям: 1) стимулирование семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; 2) предотвращение семейного неблагополучия, ведущего к появлению новых социальных сирот¹. В Московской области по обоим направлениям ведется комплексная работа.

Активно развивается законодательство и принимаются организационно-практические меры по обеспечению прав детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Закон Московской области от 9 декабря 2004 г. № 170/2004-ОЗ «Об обеспечении дополнительных гарантий по социальной

¹ Помимо социального сиротства не следует упускать из виду также сиротство биологическое, т.е. гибель обоих родителей ребенка или единственного родителя. Масштабы этого явления также недопустимо велики, что обусловлено в первую очередь сверхсмертностью населения от «неестественных» причин — дорожного или промышленного травматизма, отравлений и пр. Развернувшаяся в Московской области борьба с дорожно-транспортными происшествиями, с алкоголизмом и наркоманией призвана сохранить жизнь и здоровье людей и снизить уровень биологического сиротства.

поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и предоставлении им полного государственного обеспечения» (в редакции Законов Московской области от 17.01.2006 № 4/2006-ОЗ, от 04.05.2006 № 66/2006-ОЗ, от 04.07.2006 № 95/2006-ОЗ, от 21.07.2006 № 119/2006-ОЗ, от 20.12.2006 № 228/2006-ОЗ) устанавливает дополнительные гарантии по социальной поддержке детей указанной категории и регулирует отношения, возникающие в связи с предоставлением и обеспечением дополнительных гарантий. Гарантии включают полное государственное обеспечение до окончания образовательного учреждения, право на получение второго начального профессионального образования и обучение на курсах по подготовке к поступлению в учреждения среднего и высшего профессионального образования без взимания платы, обеспечение выпускников учреждений одеждой, обувью, мягким инвентарем и оборудованием по нормам, утвержденным Правительством Московской области, право выпускника учреждения любой формы собственности для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на получение единовременного денежного пособия (для продолжающих обучение в размере 2000 рублей, для не продолжающих обучение — 20 000 рублей), обеспечение льготного проезда, обеспечение жилыми помещениями и др. При этом финансирование осуществляется из бюджета Московской области.

Многочисленные изменения, вносившиеся в этот закон, регулируют дополнительные меры социальной поддержки детей-сирот, а также распространение этой поддержки не только на детей, находящихся в образовательных учреждениях, но и на детей-сирот из учреждений социальной защиты населения, семейных детских домов, церковных приютов и пр.

Нормы материального обеспечения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в учреждениях любого типа (домах ребенка, домах-интернатах, приютах и социально-реабилитационных центрах, ПТУ, семейных детских домах и пр.), утверждены

постановлением Правительства Московской области от 18 января 2006 г. № 26/53 «Об утверждении норм материального обеспечения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из их числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающихся и воспитывающихся в государственных (областных) и муниципальных учреждениях систем образования, здравоохранения и социальной защиты населения Московской области, а также детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся под опекой (попечительством), в приемных семьях, в детских домах семейного типа Московской области».

Наверное, любое количество средств, выделенных для обеспечения жизнедеятельности детей-сирот, нельзя считать достаточным: всегда найдутся потребности, которые желательно удовлетворить, чтобы дети, потерявшие родителей, не чувствовали себя обделенными по сравнению с детьми, проживающими в кровной семье. Но все же на питание, одежду, книги, игрушки, мебель, компьютеры и пр. для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, выделяются средства, позволяющие этим детям иметь условия проживания на уровне современной социальной нормы.

Созданы все законодательные и финансовые предпосылки для развития семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

В соответствии с действующим законодательством в Московской области установлены выплаты не ниже размеров, определенных в послании Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации 10 мая 2006 г.:

— с 1 января 2007 г. выплата единовременного пособия на ребенка, усыновленного после 1 июля 2006 г. из Московской области гражданами Российской Федерации, составляет 20 тыс. рублей (Закон Московской области от 5 июля 2006 г. № 98/2006-ОЗ «О материальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, переданных на усыновление в семьи граждан Российской Федерации»);

— с 1 января 2007 г. увеличен размер пособия на подопечных и приемных детей. Теперь оно составляет от 4253 до 6186 рублей ежемесячно на каждого ребенка в зависимости от его возраста (постановление Правительства Московской области от 15 августа 2006 г. № 797/31 «Об установлении размера денежных средств, выплачиваемых на питание, приобретение одежды, обуви, мягкого инвентаря для детей, находящихся под опекой (попечительством), в приемных семьях, в детских домах семейного типа»), постановление Правительства Московской области от 24 февраля 2005 г. № 122/8 «Об утверждении порядка выплаты ежемесячных денежных средств опекунам (попечителям), приемным родителям на питание, одежду, обувь, мягкий инвентарь на детей, переданных под опеку (попечительство), в приемную семью»).

С 1 сентября 2007 г. оплата труда приемного родителя за воспитание каждого приемного ребенка повышена с 4400 до 9100 рублей.

Кроме того, предусмотрена ежегодная материальная помощь для организации отдыха приемной семьи (Закон Московской области от 19 ноября 1997 г. № 6/153 в редакции Законов Московской области от 21.12.2001 № 235/2001-ОЗ, от 31.12.2005 № 278/2005-ОЗ «Об оплате труда приемных родителей льготах, предоставляемых приемной семье»).

Законом Московской области от 27 июля 2006 г. № 139/2006-ОЗ «О внесении изменений в Закон Московской области «О патронате» (в редакции Законов МО от 28.07.2004 № 111/2004-ОЗ, от 15.07.2005 № 177/2005-ОЗ, от 21.12.2005 № 280/2005, от 27.07.2006 № 139/2006-ОЗ) закреплено увеличение размера вознаграждения патронатного воспитателя до 2500 рублей за каждого ребенка, принятого на патронатное воспитание или постинтернатный патронат.

Таким образом, финансовая сторона деятельности по семейному устройству детей законодательно регламентирована. Средства выделяются без задержки, их величина значительно превосходит установленный в Московской области прожиточный мини-

мум для детского населения. Поэтому считать, что более широкой деятельности по семейному устройству детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, препятствует недостаток средств у потенциальных опекунов или усыновителей, нет оснований.

Вероятно, в условиях, когда экономических ограничителей семейного жизнеустройства детей-сирот не существует или эти ограничители незначительны, на первый план выступает вопрос мотивации потенциальных родителей к приему детей в семью.

Мотивационные аспекты деятельности по стимулированию семейного жизнеустройства детей-сирот включают агитацию за развитие семейных форм жизнеустройства, обращения к потенциальным родителям, публикация в СМИ материалов о судьбах принятых в семьи детей и пр.

Например, в программе «Пока все дома» на Первом канале Российского телевидения проходит еженедельный выпуск телерепортажа «У вас будет ребенок!». В 2007 г. были показаны передачи о 19 детях, оставшихся без попечения родителей, в возрасте от 1 до 10 лет. По сюжетам передач на телевидение еженедельно поступало более 500 обращений жителей разных субъектов Российской Федерации, а в органы опеки и попечительства обратилось более 100 граждан Российской Федерации, желающих принять в семью маленьких героев передач. Все 19 детей были устроены в семьи. Это свидетельствует о высокой эффективности телевизионной подачи материала, существующей, однако, параллельно с недостаточной эффективностью деятельности по подбору родителей и оформлению детей в семьи.

Помимо телевизионных передач организованы ежемесячные выступления в прямом эфире подмосковного радио и публикации в российской «Учительской газете» по всем формам семейного устройства. Фотографии всех детей, оставшихся без попечения родителей, с краткой информацией о них размещены на федеральном сайте в Интернете.

На канале ТВЦ создан и несколько раз показан фильм о приемных семьях в Мос-

ковской области. Памятки по разным формам семейного устройства детей-сирот, листовки и информационные стенды размещаются в местах, где с ними может ознакомиться наибольшее число людей.

В Московской области ежегодно проходит форум приемных семей; родители, взявшие детей на воспитание, приглашаются на все торжественные областные мероприятия.

В результате принятых мер 70% детей из общего числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находятся на воспитании в семьях граждан Российской Федерации.

В то же время, к сожалению, ежегодно биологическими и социальными сиротами становятся сотни несовершеннолетних. Воспроизводство социального сиротства продолжается, поэтому непреложные задачи органов государственной власти и соответствующих учреждений — реабилитация семей, попавших в трудную жизненную ситуацию, и предотвращение семейного неблагополучия, которое способно вытолкнуть ребенка на улицу.

Большую роль в выявлении семейного неблагополучия и его предотвращении играет участковая социальная служба.

Участковый принцип в той или иной форме лежит в основе деятельности системы социальной поддержки семьи и детей практически в большинстве государств, проводящих активную социальную политику в интересах семьи и детей. Начало этому положило развитие местного самоуправления, в соответствии с которым вопросы местного значения, социального призрения и социального контроля решались самостоятельно населением каждой территориальной единицы. В ее качестве первоначально выступал церковный приход. Жители принимали решения по поводу организации местной жизни, школьного обучения детей, ремонта общественных зданий, помощи вдовам, воспитания осиротевших детей. Кроме того, к соседям, ведущим «неправильный» образ жизни, применялись меры осуждения и наказания. При этом в небольшом местном мире, где все поколения знали друг друга, соци-

альный контроль был тотальным; выявление общественных пороков и сообщение о них светским и духовным властям считалось моральным долгом каждого жителя.

В XX в., когда социальная работа стала нормой практически в каждом развитом государстве, организация общества значительно усложнилась, но социальный контроль, информирование властей о нарушениях общественного порядка и, в первую очередь, прав детей, по-прежнему принадлежит местному самоуправлению.

В нашей стране профессиональная социальная работа началась в 1991 г., но в основу практически всех мер социальной поддержки и технологий социальной работы был положен *заявительный* механизм, т.е. помощь оказывалась тому, кто ее запрашивал. Между тем зарубежный опыт социальной работы, так же как и отечественный опыт участковой организации других видов деятельности, указывает на необходимость реализации наряду с *заявительным* — *выявительного* подхода, когда нарушения прав граждан, трудная жизненная ситуация обнаруживаются не только при жалобах самих пострадавших, но и в результате целенаправленной деятельности уполномоченных органов и ведомств.

Так, участковый уполномоченный милиции не должен ждать заявлений граждан, а знать ситуацию в каждой семье на подведомственной территории, выявлять латентные преступления и предпосылки противоправных деяний. Участковый врач и участковый педиатр должны не только лечить соответствующие категории жителей, но и наблюдать за состоянием их здоровья, проводить выявительные профилактические осмотры. Точно так же органы социальной защиты населения должны не только реагировать на обращения лиц, попавших в трудную жизненную ситуацию, но и выявлять те семьи, в которых зреет социальное и психологическое неблагополучие, нарушаются права и жизненные интересы детей, формируется ситуация, которая может привести к их социальному сиротству.

В настоящее время информация о социальном неблагополучии в конкретной

семье появляется у соответствующих социальных служб тогда, когда проводить реабилитационные мероприятия поздно: родители полностью утратили социальные связи ввиду пристрастия к алкоголю, дети от безнадзорности перешли к беспризорности и правонарушениям. Единственная возможность в такой ситуации — лишение родителей родительских прав и передача детей в социально-реабилитационное учреждение. Если же негативные процессы в семье еще не зашли слишком далеко, есть возможность реабилитировать ребенка и предотвратить социальное сиротство. Чем раньше начинается работа с семьей, тем эффективнее будут результаты. Своевременное вмешательство специалиста может спасти ребенка, способствовать формированию у него конструктивных жизненных позиций.

В странах, где социальная работа имеет давние и прочные традиции, деятельность участковых социальных служб опирается на серьезный фундамент, включающий следующие элементы:

- разветвленная и постоянно совершенствующаяся система нормативного правового регулирования мер социальной поддержки и механизмов защиты прав детей и семей;

- организационно-управленческая система, состоящая из хорошо координирующих свою деятельность органов и учреждений различных ведомств: социальной сферы, здравоохранения, образования, охраны правопорядка, а также общественных организаций, встроенных в инфраструктуру государственного и муниципального управления;

- прочно сформированная идеология и общественная психология — представления о профессиональном долге специалиста социальной защиты и об обязанности гражданина вмешаться, когда он видит жестокое обращение с детьми.

В Московской области участковая социальная служба развивается как направление деятельности системы социальной защиты населения по организации работы с неблагополучными семьями, имеющими детей, профилактике безнадзорности и беспризорности несовершеннолетних.

Участковая служба создается на базе государственных учреждений социального обслуживания области: в тех муниципальных образованиях, где есть учреждения по профилактике безнадзорности, — на базе социально-реабилитационных центров и приютов; в районах, где подобных учреждений нет, — в центрах психолого-педагогической помощи семье и детям, комплексных центрах социального обслуживания.

Участковая служба осуществляет свою деятельность на территории города или района Московской области, в котором расположено учреждение социального обслуживания населения. Населенный пункт или район разбивается на участки, где и проводится работа.

Участковая служба осуществляет следующие функции:

1) социальный патронаж семей, выявление несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении и нуждающихся в социальной защите и поддержке;

2) профилактическая работа по предотвращению семейного неблагополучия, детской безнадзорности и беспризорности;

3) ведение банка данных семей, находящихся в социально опасном положении;

4) принятие на учет и снятие с учета семей, находящихся в социально опасном положении, ненадлежащим образом исполняющих свои обязанности по воспитанию, содержанию детей и (или) отрицательно влияющих на их поведение;

5) организация оказания социальной помощи семье по преодолению трудной жизненной ситуации;

6) содействие органам исполнительной власти в распространении в городах и районах семейных форм устройства детей, оставшихся без попечения родителей и находящихся в социально опасном положении;

7) взаимодействие с государственными и муниципальными органами и учреждениями, осуществляющими мероприятия по реализации на территории муниципального образования деятельности в интересах семьи и детей;

8) участие в установленном порядке в разработке планов мероприятий по реа-

лизации на территории муниципального образования деятельности в интересах семьи и детей;

В состав участковой социальной службы входят как специалисты по социальной работе, так и психологи и социальные педагоги. К работе с семьями и детьми привлекаются иные специалисты — медики, наркологи, представители, органов и учреждений образования, органов опеки и попечительства, комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, правоохранительных органов и прокуратуры.

Специалисты по социальной работе участковой службы выявляют на подведомственной им территории семьи и детей, которые находятся в социально опасном положении, анализируют с привлечением информации, полученной из других ведомств и организаций, причины неблагополучия и социально опасного положения семей и детей, контролируют выполнение семьей своих обязанностей по воспитанию и образованию детей, разрабатывают индивидуальную программу реабилитации семьи, ребенка (детей), находящихся в социально опасном положении, осуществляют совместно с другими специалистами реабилитационную, консультативную работу с семьей, ребенком (детьми), вносят предложения об установлении социального патронажа над несовершеннолетним, ведут подбор патронатных воспитателей, при необходимости сопровождают членов семьи, в первую очередь несовершеннолетних, в органы, учреждения и организации, посещение которых предусматривается индивидуальной реабилитационной программой, составляют ходатайства в ведомства и организации о принятии мер в интересах семьи, ребенка (детей), ведут реабилитационную карту семьи, ребенка (детей), находящихся в социально опасном положении и проходящих реабилитацию согласно индивидуальной программе реабилитации.

Психологи участковой службы осуществляют профессиональную деятельность, способствующую установлению нравственно-здоровых отношений в семье, гуманизации ее социальной среды, проводят прием и консультирование семей и детей,

находящихся в социально опасном положении, оказывают консультативную помощь специалистам участковой службы, работающим в учреждении социального обслуживания семьи и детей, принимают участие в разработке реабилитационной программы, в соответствии с индивидуальной программой реабилитации осуществляют психокоррекцию личности членов семьи, находящейся в социально опасном положении.

Социальные педагоги участковой службы изучают психолого-медико-педагогические особенности семьи и детей, среду их окружения, условия жизни, принимают участие в разработке реабилитационных программ, помогают семье и детям преодолеть затруднения и проблемы, разрешать конфликтные ситуации, выступают посредниками между семьей (детьми) и социальным окружением, специалистами различных служб, ведомств и учреждений для решения проблем семьи и детей.

На 1 июля 2007 г. на социальном патронате участковой социальной службы находится около 13 тыс. семей, в которых воспитывается более 185 тыс. детей.

Положительный результат деятельности участковой службы не может быть достигнут без тесного взаимодействия и взаимной координации работы субъектов профилактики семейного неблагополучия, как на стадии выявления, так и процессе социальной реабилитации семьи и детей (см. схему).

Для иллюстрации деятельности участковой службы приведем пример из опыта ее работы в Клинском районе.

В Клинском районе разработана и осуществляется целевая программа «Организация социальной службы по месту жительства в Клинском районе на 2005—2007 гг.».

Эта программа включает в себя ряд подпрограмм, в том числе:

- 1) «Развитие инфраструктуры социальной службы по месту жительства»;
- 2) «Социальный патронаж семей с детьми, попавшими в трудную жизненную ситуацию»;
- 3) «Профилактика безнадзорности и беспризорности несовершеннолетних по месту жительства»;

4) «Психологическая поддержка семьи по месту жительства».

Цель программы — ранее выявление семейного неблагополучия и формирование единого реабилитационного пространства.

Город Клин и каждый сельский округ разделены на участки; составлен социальный паспорт каждого участка: определены все учреждения социальной сферы, работающие с населением (учреждения здравоохранения, образования, культуры и спорта, милиция, сельские администрации, православные храмы, жилищное хозяйство и т.д.). С ними налажены прочные горизонтальные связи. Создана база данных семей, проживающих на этой территории; выявлены семьи группы риска; регулярно осуществляется социальный патронаж и оказываются различные виды социальной помощи.

Организацией социальной службы по месту жительства занимается отделение социального патронажа центра «Семья». В каждом микрорайоне составлен перечень социальных объектов — учреждений, работающих с населением.

В г. Клин пошли по пути заключения с ними соглашений о взаимном сотрудничестве, что способствует комплексной социальной поддержке семьи.

Для создания единого реабилитационного пространства и приближения социальных услуг к жителям специалисты участковой службы ведут прием населения непосредственно в микрорайонах:

- в пяти подростковых клубах (сейчас они принадлежат Управлению образования);
- в шести РЭУ ЖКХ;
- в двух опорных пунктах милиции.

Тем самым достигается интерактивный алгоритм работы участковой службы. Организация такой работы возможна только при наличии прочных межведомственных горизонтальных связей.

Одним из направлений взаимодействия КДНиЗП муниципальных образований Московской области и участковой службы выступает подготовительная работа по установлению социального патронажа.

Социальный патронаж является формой государственной помощи детям, проживающим в семьях, находящихся в трудной жизненной ситуации. Это прежде всего дети, чьи родители в силу ведения асоциального образа жизни, пристрастия к алкоголю или наркотикам, отсутствия



Схема взаимодействия участковой социальной службы с другими субъектами профилактики семейного неблагополучия

постоянного дохода не могут надлежащим образом воспитывать их.

В рамках социального патроната ребенку оказывается социально-психологическая, социально-педагогическая, социально-медицинская, социально-правовая и иная помощь по различным направлениям его жизнедеятельности.

За последние три года произошло широкое распространение социального патроната как формы государственной поддержки несовершеннолетних.

По форме территориального размещения можно выделить две модели участковой социальной службы.

В соответствии с первой моделью участковая служба располагается непосредственно в учреждении социальной защиты населения. Территория муниципального образования делится на участки, и социальные участковые выезжают на территории для осуществления своих обязанностей. Преимущества такой модели — централизация управления социальной

службой, оперативность предоставления мер социальной поддержки, недостаток — невозможность постоянного нахождения участкового на подведомственной территории.

Вторая модель предполагает размещение социальных участковых непосредственно на территориях, т.е. учреждение социальной защиты населения имеет в населенных пунктах своеобразные филиалы. В этом случае заведующий социальной службой выступает в роли координатора работы филиалов. Преимущество этой модели в непосредственной близости участкового инспектора к объекту его деятельности, в результате чего достигается высокая эффективность; недостаток — большие материально-технические издержки.

Возможны и иные организационные модели участковой службы.

Главная цель введения участковой службы — снижение уровня социального неблагополучия семей за счет эффективного решения наиболее острых социально значимых проблем населения.

Начальный этап деятельности участковой социальной службы заключается в следующем.

Разрабатывается нормативная правовая документация:

- положение об отделении участковой социальной службы;
- должностные инструкции заведующего отделением, юрисконсульта, социального педагога, социального работника;
- документация для работы социального работника, социального педагога, психолога;
- социальная карта семьи;
- индивидуальная программа реабилитации семьи;
- учетная карточка семьи;
- карта психологического изучения несовершеннолетнего;
- форма статистического отчета.

Определяются:

- алгоритм работы специалистов отделения;
- структура взаимосвязи с учреждениями и организациями.

Составляются:

- план консультаций для сотрудников отделения и родителей по психолого-педагогическим, социально-правовым вопросам;
- планы работы для специалистов и социальных работников;
- банк данных по неблагополучным семьям;
- социальные карты;
- картотека семей, состоящих на учете в отделении.

Заключаются договоры с семьями следующих социальных категорий: многодетные, воспитывающие ребенка-инвалида, опекаемые, малообеспеченные, неполные, получающие пенсию по потере кормильца, разведенные (в зависимости от особенностей населения в конкретном территориальном образовании категории семей могут меняться).

Заводятся личные дела несовершеннолетних и др.

Работа ведется в тесной взаимосвязи с отделом опеки и попечительства управления образованием, школами, учреждениями здравоохранения, отделом по делам несовершеннолетних, отделением милиции, комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав и другими организациями, учреждениями.

Предварительный анализ работы специалистов участковой службы показывает, что большинство вопросов и проблем, возникающих в семьях, требует квалифицированной помощи социального педагога и педагога-психолога. Их основные задачи:

- повышение психолого-педагогического уровня родителей;
- адаптация детей к жизни в социуме;
- формирование у детей и родителей общей культуры и воспитание гражданственности;
- пропаганда здорового образа жизни и семейных форм воспитания.

Социальная участковая служба достигла первых положительных результатов. Ее деятельность способствует профилактике семейного неблагополучия и социальной адаптации несовершеннолетних к жизни в современных условиях.

Организация социального обслуживания семей и детей в Клинском муниципальном районе Московской области

Система социального обслуживания населения в Клинском муниципальном районе начала формироваться в 1992 г. За 15 лет было создано 12 социозащитных учреждений для различных категорий населения:

- дом-интернат для престарелых и инвалидов;
- центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов «Милосердие»;
- дом-интернат малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов «Бабайки»;
- центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов «Дом ветеранов»;
- центр реабилитации инвалидов «Импульс»;
- центр социальной помощи семье и детям «Семья»;
- социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Согласие»;
- загородный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Русь»;
- реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Радуга»;
- загородный реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Родник»;
- кризисный центр помощи женщинам «Любава»;
- центр психолого-педагогической помощи населению «Доверие».

В Клинском муниципальном районе проживает около 128 тыс. человек (в горо-

дах Клин и Высоковск — 98 тыс., в сельских округах — 30 тыс.), из них несовершеннолетних детей — 22 тыс.

Структура социозащитных учреждений позволяет охватить практически все категории населения, нуждающиеся в социальной поддержке.

Концепция работы по социальной защите населения сформулирована следующим образом: формирование единого реабилитационного пространства и максимальное приближение социальных услуг к месту проживания социально уязвимых категорий населения. В соответствии с концепцией принята муниципальная целевая программа «*Организация социальной службы по месту жительства в Клинском районе*», включающая 7 подпрограмм, в том числе: «*Социальный патронаж семей с детьми, попавшими в трудную жизненную ситуацию*», «*Профилактика безнадзорности и беспризорности несовершеннолетних по месту жительства*», «*Психологическая поддержка семьи по месту жительства*».

Введение в действие закона Московской области «О патронате» (2003) и Положения об участковой социальной службе Министерства социальной защиты населения Московской области (2005) помогло скорректировать деятельность всех учреждений социального обслуживания семьи и детей в части создания единой информационной базы семей группы риска и работы по ранней диагностике семейного неблагополучия.

Участковая социальная служба (УСС) является структурным подразделением государственного учреждения Московской

области «Клинский центр социальной помощи семье и детям “Семья”». В отделении УСС работают специалисты по социальной работе, социальные педагоги, психолог и юрисконсульт. При создании структуры участковой социальной службы учитывался фактор доступности социальных услуг. В связи с этим в каждом из 19 сельских административных округов (независимо от их отдаленности) и в 5 микрорайонах г. Клина работает штатный специалист по социальной работе.

Клинское управление социальной защиты населения, являющееся территориальным структурным подразделением Министерства социальной защиты населения Московской области, ежемесячно составляет план-график еженедельных выездов в сельские округа для приема населения на местах. В состав этих мобильных бригад, как правило, входят начальник управления или его заместители, директора и специалисты всех подведомственных учреждений. Встречи с населением позволяют не только оперативно решать назревшие проблемы граждан, но и собирать информацию, необходимую для планирования дальнейшей работы, в том числе и информацию о семьях, дети в которых нуждаются в государственной поддержке. Также в практике работы управления и его подведомственных учреждений — проведение телефонных «горячих линий» по актуальным темам. Например: «Организация летнего отдыха и занятости несовершеннолетних», «Защита прав и интересов несовершеннолетних», «Социальная поддержка инвалидов в Клинском районе» и др.

Рабочий кабинет специалиста по социальной работе, как правило, размещается в помещении сельской администрации, что определяет максимальную приближенность социальных услуг к жителям округа, так как сельская администрация — центральное учреждение, где решаются практически все проблемы жителей. Важным фактором является и тесное практическое взаимодействие с органами местного самоуправления. На информационных стендах администраций сельских округов представлена информация об управлении соци-

альной защиты населения и его подведомственных учреждениях социального обслуживания в Клинском районе.

Специалист УСС имеет социальный паспорт своей территории, где указаны все учреждения, с которыми налажено взаимодействие: здравоохранения, образования, культуры и спорта, административных и правоохранительных органов, жилищно-коммунального хозяйства, православных приходов и т.д. Несколько лет назад в Клинском районе при ремонтно-эксплуатационных управлениях (РЭУ) появились старшие по домам. Институт старших по домам, созданный администрацией муниципального района при поддержке населения, а также активисты общественных движений и организаций — это добровольные помощники и волонтеры в микрорайонах городов и сельских округах.

С учреждениями, внесенными в социальный паспорт, заключены соглашения о взаимном сотрудничестве, что позволяет использовать их помещения для организации приема населения и совместных мероприятий.

В настоящее время в учетной базе центра находится 3754 семьи, имеющие несовершеннолетних детей, из них неполных — 2464, многодетных — 371, с детьми-инвалидами — 235, стоящих на социальном патронаже — 498.

Важной составляющей участковой социальной службы стала работа в рамках областного закона «О патронате». Закон определяет патронат в следующих видах: патронатное воспитание, постинтернатный патронат, социальный патронат. Для учреждений социального обслуживания семьи и детей представляет интерес социальный патронат как форма оказания патронатным воспитателем необходимой помощи ребенку в случае его признания в установленном порядке нуждающимся в государственной поддержке. Специалисты УСС выявляют семьи с детьми, нуждающиеся в государственной поддержке, а также содействуют в подборе кандидатов в патронатные воспитатели. Социальный патронат осуществляется в форме регулярного посещения патронатным воспитате-

лем воспитанника по месту жительства с целью оказания социальной помощи. В соответствии с законом, функции по организации социального патроната осуществляются центральным исполнительным органом государственной власти Московской области в сфере социальной защиты населения. В Клинском районе эти функции закреплены за Клинским территориальным управлением социальной защиты населения Министерства социальной защиты населения Московской области. Основанием для установления социального патроната является трехсторонний договор между патронатным воспитателем, управлением социальной защиты населения и родителями ребенка. Договор предусматривает способы воспитания, меры оказания социальной помощи ребенку, переданному на социальный патронат, меры по защите его прав, права и обязанности сторон, порядок и условия расторжения договора, срок действия, порядок осуществления контроля, ответственность сторон и другие условия.

Патронатный воспитатель не является законным представителем ребенка, в отношении которого установлен патронат, родители в полной мере сохраняют свои права и обязанности по воспитанию ребенка. Патронатному воспитателю, заключившему гражданско-правовой договор о социальном патронате, выплачивается вознаграждение в размере 1000 рублей за каждого ребенка из средств бюджета Московской области через Управление социальной защиты населения.

Патронатный воспитатель ведет документацию, отражающую процесс работы с ребенком и его семьей:

- информационный лист поступления первичной информации о несовершеннолетнем, нуждающемся в государственной поддержке;

- лист социологического опроса семьи;

- комплексный акт обследования материально-бытовых условий семьи;

- социальный паспорт семьи ребенка, нуждающегося в государственной поддержке в виде установления социального патроната;

- карту несовершеннолетнего, нуждающегося в государственной поддержке в виде установления социального патроната;

- индивидуальный план работы;

- отчет по выполнению индивидуального плана работы.

За неполные два года действия закона социальный патронат осуществляли 22 воспитателя в отношении 140 детей из 45 семей.

* * *

Вместе с тем проблема семейного неблагополучия и социального сиротства остается актуальной. В Клинском районе проживает 380 детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, из них 224 ребенка находятся в опекунских и приемных семьях, 128 детей — в государственных учреждениях (детский дом, школа-интернат общего типа, специальная коррекционная школа-интернат, социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних, детская больница).

В системе профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних на муниципальном уровне государственное учреждение социальной обслуживания Московской области «Клинский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних “Согласие”» занимает особое по значимости место.

Учреждение оказывает социальные услуги в целях профилактики безнадзорности и беспризорности, социального сиротства и социальной реабилитации несовершеннолетним в возрасте от 3 до 18 лет, в том числе детям с девиантным поведением, детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей, детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

В учреждении действует три отделения:

- диагностики социальной дезадаптации и дневного стационара;

- круглосуточного стационара;

- социально-правовой помощи.

Отделения центра укомплектованы высококвалифицированными сотрудниками

различных профессий и специальностей, способных удовлетворить потребности ребенка и его семьи: социальные педагоги, воспитатели, специалисты по социальной работе, педагоги-психологи, инструктор по труду, музыкальный руководитель, врач-педиатр, медсестры, юрист.

К числу важнейших задач центра «Согласие» относятся оказание детям и подросткам социальной поддержки в защите их прав, обеспечение для них правовой, медицинской, психолого-педагогической, социальной реабилитации, содействие в их дальнейшем жизнеустройстве.

Детей принимают в центр на основании личного обращения, заявления родителей или ходатайства субъектов системы профилактики безнадзорности.

Центр «Согласие» предоставляет детям временное проживание в круглосуточном стационаре, реабилитацию в группах дневного пребывания, консультационные услуги специалистов для детей и их родителей, социальный патронаж семей группы риска по завершению реабилитации, а также организует летний отдых и временную трудовую занятость несовершеннолетних 14—17 лет на базе центра. Такая разноплановая деятельность учреждения, позволяет решать проблемы детей с различной степенью и формами социальной дезадаптации, делает центр привлекательным для детей и родителей.

В преамбуле Конвенции о правах ребенка говорится, что семье, как основной ячейке общества и естественной среде для роста и благополучия всех ее членов и особенно детей, должна быть представлена необходимая защита и содействие, с тем чтобы она могла полностью возложить на себя обязанности по воспитанию детей.

Специалисты центра поняли, что эффективность помощи ребенку напрямую зависит от качественной и комплексной реабилитации его семьи. Однако им не хватало методологических средств для работы с биологическими семьями воспитанников. Имеющийся в их распоряжении инструментарий социальной работы и традиционные подходы к решению комплексных,

мультисистемных проблем современной семьи быстро исчерпали себя.

Неоценимую помощь в работе оказало участие центра в международном проекте при поддержке Департамента медико-социальных проблем семьи, материнства и детства Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Стокгольмского университета (Швеция) по теме «Реализация комплексного подхода в социальной работе с семьями и детьми в период 2005—2008 гг.».

В рамках этого проекта специалисты центра прошли обучение различным технологиям социальной работы с семьями и детьми и успешно начали применять их в своей практике.

Одна из новых форм — внедрение программы «**Метод активного вовлечения родителей**».

Главная цель: укрепление родительского самосознания, повышение педагогической компетентности родителей.

Основные задачи:

- содействовать в оказании психологической и педагогической помощи родителям в процессе воспитания и общения с ребенком;
- научить родителей играть со своими детьми;
- ознакомить родителей с методами награды детей;
- раскрыть суть и пользу игнорирования плохого поведения в общении с ребенком.

Ожидаемые результаты:

- активизация родителей, особенно отцов;
- сокращение количества семейных конфликтов;
- оперативность оказания помощи родителям;
- укрепление связей и сотрудничества между специалистами разного профиля.

В программе предусмотрено участие в работе команды специалистов разных профилей. Основные принципы их работы — взаимодействие, дифференциальность, ранняя и долговременная помощь. Предполагается работа в группах, состоящих из родителей и их окружения, под руководством опытных специалистов.

Практика работы позволяет сделать вывод, что родителям не хватает информации, опыта, уверенности в собственных возможностях. На первом месте для них стоит проблема взаимодействия с собственными детьми, конфликтные детско-родительские отношения. Для оказания помощи родителям в центре был создан родительский клуб. На каждое занятие приглашали специалиста определенного профиля: педагога, психолога, юриста, врача и т.д. Анализ обратной связи показал, что у родителей есть потребность в посещении тренингов личностного роста, в связи с чем была скорректирована программа занятий.

В отделении диагностики и дневного стационара сформирована группа дневного пребывания «Я и мой малыш» для родителей (или членов семьи) и детей в возрасте 3—5 лет.

Так сложилось, что в группу дневного пребывания вошли дети 3—5 лет, не имевшие опыта посещения детского дошкольного учреждения. Причины были разные: установка родителей на домашнее воспитание с помощью бабушек, состояние здоровья детей, особенности развития ребенка. Для занятия с ними была разработана программа «**Ранняя социализация и адаптация ребенка**».

Цель: ранняя профилактика семейного неблагополучия, ранняя социализация и адаптация детей к пребыванию в организованном детском коллективе, оказание социальной психолого-педагогической помощи семье, испытывающей трудности в воспитании и общении с ребенком в возрасте от 3 до 5 лет.

Основные задачи:

- изучить особенности развития и состояния здоровья ребенка, характер внутрисемейных взаимоотношений и взгляды семьи на воспитание ребенка;
- повысить уровень психолого-педагогической компетенции родителей, укрепить родителей в их родительской роли;
- развить у детей сообразительность, фантазию, творческую активность, стремление к познанию окружающего мира, сформировать трудолюбие, нравственные

качества в совместной деятельности с родителями и другими членами семьи;

- способствовать ранней социализации детей, установлению позитивных взаимоотношений со взрослыми и сверстниками;
- создать предпосылки для успешной адаптации ребенка к условиям пребывания в организованном детском коллективе.

Общим вектором работы специалистов было активное вовлечение родителей в процесс реабилитации; оказание им психолого-педагогической, медико-социальной помощи; повышение уровня психолого-педагогической компетенции (обучение родителей пониманию потребностей своих детей, созданию условий для их удовлетворения, обучение навыкам общения с ребенком). Ведущая форма работы и общения с детьми — игра. Исходя из ресурсов центра были определены четыре направления деятельности:

- *физкультурно-оздоровительное:* «Сильные, смелые, крепкие, умелые»;
- *сказкотерапия:* «В гостях у сказки»;
- *арттерапия;*
- *музыкальная терапия.*

Групповые занятия с детьми и родителями велись по развивающей программе «В мире ребенка», направленной на развитие умственных способностей и творческой активности.

* * *

Как известно, болезнь легче предупредить, нежели лечить. Это положение применимо и к социальным болезням, к числу которых относятся семейное неблагополучие и социальное сиротство. Отсутствие или недостаточная поддержка здоровой семьи может способствовать ее переходу в категорию неблагополучной, когда она вследствие разных причин не сумеет справиться с возникшим кризисом. Как показал опыт нашей работы, у родителей есть высокая востребованность в превентивной работе. В свою очередь, специалисты государственных учреждений социального обслуживания семьи и детей стараются способствовать достижению семейного благополучия как основы стабильности общества.

Т.Е. Туленкова, Е.А. Изотова

Модель раннего сопровождения семьи (опыт работы школы для родителей «Здоровый ребенок» областного социально-реабилитационного и научно-методического центра «Семья» г. Реутов Московской области)

В настоящее время вопросы охраны материнства и детства преодолели рамки деятельности учреждений системы здравоохранения и приобрели характер программ междисциплинарной помощи молодой семье в структурах медико-социального и немедицинского профиля. Проблемы молодой семьи решаются на основе комплексного подхода и организации межведомственного взаимодействия.

С 2001 г. на базе областного социально-реабилитационного и научно-методического центра «Семья» (г. Реутов) в рамках работы школы для родителей «Здоровый ребенок» действует **Программа раннего сопровождения семьи** (автор программы врач-неонатолог Т.Е. Туленкова).

Работа с молодой семьей, которая ждет рождения ребенка, включает:

- 1) помощь беременной женщине в сохранении здорового плода;
- 2) подготовку женщины к успешным родам;
- 3) раннюю диагностику отклонений в состоянии новорожденного и ребенка раннего возраста, а также (при возможности) их коррекцию в домашних условиях;
- 4) формирование медицинской активности семьи;
- 5) обучение родителей грамотному уходу и организации правильного питания как здоровых детей, так и детей группы риска по состоянию здоровья;
- 6) интенсивную работу с пограничными состояниями детей;

7) обучение родителей умению оказывать ребенку неотложную помощь в экстремальных ситуациях.

Основная задача школы — **помощь в сохранении здоровья семьи на ранних этапах ее развития.**

Работа школы для родителей «Здоровый ребенок»

Первый этап. Беседа врача с будущими родителями, планирующими беременность. Информирование супружеской пары о специфике питания на этапе планирования и ранних сроков беременности, о проведении профилактических прививок, медицинских обследований и предварительного лечения заболеваний, особенностях образа жизни, профессиональных вредностей и отдыха. Большое внимание уделяется вопросам вреда и профилактики абортов.

Второй этап. Семинар «Уроки материнства» для будущих матерей и отцов. Он включает теоретические занятия по подготовке семьи к родам, поведению женщины при родах; уходу за ребенком, питанию, охране и развитию первичного здоровья ребенка; практические занятия по освоению навыков ухода как за здоровым, так и за больным ребенком, оказанию доврачебной неотложной помощи, оценке нервно-психического развития ребенка младенческого возраста, проведению оздоровительных процедур. В программу семинара включе-

Туленкова Татьяна Евгеньевна — заместитель директора областного социально-реабилитационного центра «Семья» (г. Реутов Московской области), врач-неонатолог;

Изотова Екатерина Андреевна — главный специалист отдела медико-социальной помощи областного социально-реабилитационного центра «Семья» (г. Реутов Московской области).

но посещение акушерского стационара. Рассматриваются вопросы социальной защиты материнства и детства.

Третий этап. *Группа здоровья «Крепыш»* для методических занятий с молодыми матерями, имеющими детей первого года жизни. Включает проведение оздоровительных процедур (массаж и гимнастика), формированию у матерей навыков и умений по уходу за ребенком; оказание помощи в оценке и коррекции нервно-психического развития ребенка.

Помощь в становлении и сохранении лактации оказывает кабинет пропаганды и поддержки грудного вскармливания.

Работает кабинет *абилитации*, где производится индивидуальная оценка физического и нервно-психического развития младенцев, выделение групп риска по ранней детской инвалидизации, даются рекомендации по питанию и уходу за ребенком с учетом особенностей пре-, интра- и постнатального периода его жизни.

Четвертый этап. Детская мини-студия раннего гармоничного развития. Организована для проведения методических занятий в группах матерей, имеющих детей от 1 года до 3 лет. Ее деятельность направлена на вовлечение родителей в формирование у детей возрастных навыков и умений, развитие мелкой моторики и стимуляцию нейро-сенсорного развития ребенка раннего возраста.

Междисциплинарна команда, обеспечивающая работу школы, включает: врачей (неонатолога, акушера-гинеколога, детского невролога), семейного психотерапевта, перинатального психолога, педагога-абилитолога, юриста и социального педагога.

Анализ деятельности школы показал следующие результаты:

- 92% детей, рожденных матерями, посещающими школу, находились на длительном грудном вскармливании (до 1,5 лет);
- все дети матерей, посещающих группу здоровья «Крепыш», опережают своих сверстников в психомоторном развитии на 1—1,5 месяца;
- дети группы риска, получающие специфический уход и заботу по разработан-

ной профилактической программе, практически не реализуют ожидаемых заболеваний;

- дети матерей, посещающих студию раннего гармоничного развития «Солнышко», значительно реже страдают задержкой нервно-психического и речевого развития, а также гиперактивностью;

- не зарегистрировано ни одного случая инвалидности у детей первого года жизни, несмотря на наличие «состояний-предшественников» ДЦП и неблагоприятного репродуктивного анамнеза их матерей (экстракорпоральное оплодотворение, хроническая внутриутробная гипоксия, внутриутробное инфицирование, асфиксия в родах, преждевременные роды и т.д.).

- не отмечено ни одного случая отказа от ребенка среди посещавших школу женщин, чья беременность не была запланированной.

- произошло активное вовлечение отцов в проблемы ухода и воспитания детей, что позволило повысить родительскую ответственность за жизнь и здоровье ребенка, а также укрепить социальную роль отцовства и значительно улучшить внутрисемейные отношения;

- реализована возможность организации на базе учреждения социального обслуживания семьи и детей междисциплинарной формы работы с семьей, способствующей формированию ее здоровьесберегающей функции и психологического климата в один из кризисных периодов, связанных с рождением ребенка;

- обеспечены интеграция различных специалистов для работы в одной команде и межведомственное взаимодействие в вопросах профилактики и преодоления семейного неблагополучия, а также охраны здоровья матери и ребенка.

Единая служба раннего сопровождения семьи

Востребованность у населения услуг по раннему сопровождению семьи и эффективность ее деятельности обусловили необходимость создания единой системы раннего сопровождения семьи в Московской области.

С января 2007 г. рабочей группой специалистов центра «Семья» начата подготовительная работа по созданию единой системы раннего сопровождения семьи в Московской области. Ее основными задачами станут комплексное решение вопросов подготовки семьи к рождению ребенка и междисциплинарной помощи детям раннего возраста (здоровым; из групп перинатального риска; имеющим пограничные состояния, постепенно приводящие к заболеваемости и инвалидности, а также с отставанием в развитии, нуждающимся в абилитации и адаптации).

В настоящее время программы раннего сопровождения семьи в различных муниципальных образованиях Московской области полностью зависят от местных возможностей и энтузиазма специалистов. К их реализации подключены организации здравоохранения, образования и социальной защиты населения. Задача единой системы раннего сопровождения семьи — координация взаимодействия всех учреждений.

Начальным этапом создания единой системы раннего сопровождения семьи в Московской области стало формирование базы данных об учреждениях, входящих в состав различных служб и ведомств Московской области, в деятельность которых включено такое направление, как **раннее сопровождение семьи**.

Разработан проект создания на базе центра «Семья» консультационно-методического центра, координирующего работу специалистов с детьми раннего возраста. Деятельность центра будет включать: информирование специалистов, работающих с детьми, о возможностях раннего сопровождения с целью развития программ раннего сопровождения в регионе; проведение конференций, семинаров, «круглых столов» по проблемам раннего сопровождения; мониторинг работы служб и учреждений, занимающихся ранним сопровождением.

Структура системы раннего сопровождения семьи

Пренатальное (дородовое) сопровождение

1. Подготовка подростков и молодежи к семейной жизни:

- формирование репродуктивного здоровья;
- воспитание репродуктивных установок;
- профилактика юного материнства;
- профилактика заболеваний, передающихся половым путем;
- профилактика абортот;
- профилактика социального сиротства.

2. Подготовка к беременности (планирование семьи):

- подготовка организма супругов к зачатию;
- вопросы контрацепции;
- профилактика абортот;
- профилактика социального сиротства.

3. Школа для будущих родителей:

- воспитание медико-психолого-педагогической грамотности и активности родителей;
- профилактика заболеваемости и инвалидности у ожидаемого ребенка;
- изучение социального статуса семьи;
- выявление групп риска у будущего ребенка;
- разработка индивидуальных программ профилактики предрасположенности к заболеваниям и нарушениям в состоянии здоровья и развития ребенка.

4. Досуговые и спортивно-оздоровительные формы работы с молодыми супругами, находящимися в периоде планирования и ожидания рождения ребенка, направленные на укрепление супружеских отношений, на формирование триады «мать—отец—дитя» и оздоровление организма будущих родителей.

Постнатальное (послеродовое) сопровождение

1. Работа с родителями:

- школа для родителей;
- индивидуальные консультации;

2) работа с младенцами:

- выявление групп риска с учетом особенностей интранатального периода;
- разработка индивидуальных программ профилактики действия перинатальных факторов риска;
- комплексная медико-психолого-педагогическая помощь ребенку;
- скрининг развития младенцев (дети первого года жизни):
 - физического;
 - нервно-психического;
- изучение социального статуса семьи;
- распределение детей по категориям здоровья и группам, видам мероприятий, направленных на оказание комплексной помощи:
 - здоровый ребенок (программы профилактики и оздоровления);
 - ребенок группы риска (в том числе социального) и ребенок, имеющий пограничные состояния (программы по профилактике, оздоровлению, коррекции нарушений развития);
 - ребенок группы риска по формированию ранней детской инвалидности (программы профилактики, оздоровления, коррекции нарушений развития, абилитации).

3. Работа с детьми раннего возраста:

- скрининг развития детей раннего возраста (от 1 года до 3 лет):
 - физического;
 - нервно-психического;
- изучение социального статуса семьи;
- распределение (перераспределение) детей по следующим категориям:
 - здоровый ребенок (программы профилактики и оздоровления);
 - ребенок группы риска (в том числе и социального) и ребенок, имеющий погра-

ничные состояния (программы по профилактике, оздоровлению, коррекции нарушений развития);

— ребенок высокой группы риска по формированию ранней детской инвалидности и дети с особыми потребностями (программы профилактики, оздоровления, коррекции нарушений развития, абилитации).

4) Досуговые и спортивно-оздоровительные формы работы с семьей, имеющей ребенка раннего возраста направлены:

- на внедрение семейных программ восстановления и укрепления здоровья:
 - матери (в том числе послеродовые);
 - отца;
 - ребенка;
- на укрепление:
 - детско-родительских отношений;
 - супружеских отношений;
 - межпоколенных связей;
- на формирование и восстановление:
 - семейных жизненных ценностей;
 - национальных традиций;
 - духовной культуры.

Система комплексного медико-психолого-педагогического сопровождения семьи с преемственностью на всех этапах охраны здоровья и воспитания ребенка повышает уровень специальных знаний родителей, формирует положительный настрой на участие в процессах роста и развития ребенка и тем самым становится фундаментом для профилактической работы с целью снижения детской заболеваемости, инвалидности и смертности. Социальная значимость проведенной работы заключается в разработке системы медико-социальной профилактики семейного неблагополучия, направленной на **здоровую и благополучную** семью.

НОВГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ

Л.А. Пономарева

Организация на региональном уровне профилактики безнадзорности детей и социального сиротства и развитие семейного воспитания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

Демографическая ситуация в Новгородской области характеризуется наряду с уменьшением общей численности населения сокращением количества детей и увеличением числа молодежи в возрасте 18—29 лет. Количество детей за 2001—2006 гг. уменьшилось на 27,8 тыс. и на 1 января 2007 г. составило 121 тыс. человек.

На территории области проживают 5075 детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Ежегодно реабилитацию в социальных приютах проходят более 1500 несовершеннолетних. По состоянию на 1 июля 2007 г. на учете в органах социальной защиты населения состоят 896 семей, находящихся в социально опасном положении, в них проживают 1595 детей, зарегистрировано 2669 детей-инвалидов в возрасте до 18 лет, получающих пенсию.

Доля семей с несовершеннолетними детьми, имеющих среднедушевые доходы ниже прожиточного минимума, уменьшается, но по-прежнему является самой большой среди нуждающихся. В 2006 г. почти 29 тыс. семей с детьми (около 30% от всех семей с детьми) имели среднедушевые доходы ниже величины прожиточного минимума.

Доля детей, переданных в интернатные учреждения, снижается, а количество де-

тей, устроенных в замещающие семьи, ежегодно увеличивается. Из выявленных в 2006 г. 789 детей, лишенных родительского попечения, на воспитание в семьи устроено 578 (73,2%).

Деятельность по созданию в области благоприятных условий для жизнеобеспечения семей с детьми строится на основе межведомственного подхода с активным привлечением неправительственных организаций. Она направлена на формирование эффективной системы социальной защиты детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

В целях оказания государственной поддержки неблагополучным семьям и детям, находящимся в особо сложных условиях, и профилактики детской безнадзорности реализуются областные межотраслевые программы.

Работа по формированию областного законодательства наиболее активно проводилась в 2004 г. и начале 2005 г., что обусловлено принятием федеральных законов о разграничении полномочий между уровнями власти.

Были приняты областные законы, направленные на социальную поддержку многодетных и малоимущих семей, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения

Пономарева Людмила Алексеевна — начальник отдела социальной защиты семьи и материнства комитета социальной защиты населения Новгородской области.

родителей, профилактику безнадзорности среди несовершеннолетних (перечень документов прилагается). Постановлениями администрации области утверждены:

- нормы материального обеспечения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- порядок осуществления и финансирования деятельности, связанной с перевозкой несовершеннолетних, самовольно ушедших из семей, детских домов, школ-интернатов, специальных учебно-воспитательных и иных детских учреждений.

Процесс нормотворческой деятельности не закончен: в связи с внесением изменений в федеральное законодательство обновляется и областная нормативная правовая база.

Организация работы по профилактике социального сиротства и развитию семейных форм устройства детей, оставшихся без попечения родителей, осуществляется органами образования, здравоохранения и социальной защиты населения в пределах своей компетенции на основании разработанных порядков и положений. Координацию деятельности органов и учреждений профилактики безнадзорности несовершеннолетних осуществляет областная комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав на основании Положения об областной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, утвержденного постановлением администрации области от 23.05.2005 № 131. Комиссию возглавляет заместитель главы администрации области.

Существующая сеть учреждений социальной защиты населения, образования и здравоохранения позволяет своевременно оказывать необходимую помощь семье и ребенку и достаточна для решения проблем профилактики безнадзорности и социального сиротства.

Учет семей и детей, нуждающихся в государственной поддержке, осуществляют органы социальной защиты населения городского округа и муниципальных районов области. Они же формируют банк данных семей и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Перереги-

страция нуждающихся семей проводится ежегодно.

Для оценки деятельности органов местного самоуправления по профилактике правонарушений и безнадзорности несовершеннолетних, защите их прав разработаны показатели оценки деятельности органов местного самоуправления. Органы местного самоуправления, имеющие по итогам года лучшие результаты, поощряются администрацией области денежными премиями и ценными подарками.

Ежегодно проводятся семинары по вопросам межведомственного взаимодействия субъектов профилактики детской безнадзорности. Участники семинаров обеспечиваются перечнем законодательных актов, принятых в области и направленных на защиту прав детей, и методическими материалами по рассматриваемой проблеме.

В области в целом решены организационные вопросы, связанные с формированием единого банка данных семей, находящихся в социально опасном положении.

Постановка на учет семей и детей, находящихся в социально опасном положении, осуществляется в соответствии с Порядком взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по выявлению безнадзорных и беспризорных детей, находящихся в социально опасном положении, и оказанию им комплексной экстренной помощи, утвержденным в апреле 2003 г. постановлением областной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав.

Постановлением областной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав утвержден Порядок взаимодействия органов и учреждений муниципальной системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в работе с условно осужденными подростками, несовершеннолетними, вернувшимися из воспитательных колоний и специальных учебно-воспитательных учреждений закрытого типа.

В настоящее время разрабатывается проект Порядка взаимодействия по учету

воспитанников, самовольно покинувших учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и возвращению их в названные учреждения.

Формирование банка данных детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, осуществляют органы опеки и попечительства. В области реализуется принцип преимущества семейных форм устройства детей, оставшихся без попечения родителей. Политика в решении вопросов устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, направлена:

— на увеличение расходов на социальную поддержку детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, переданных на воспитание в семьи опекунов (попечителей), приемные и патронатные семьи;

— увеличение количества детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, переданных на воспитание в семьи;

— развитие семейных форм жизнеустройства детей.

В областном бюджете на 2007 г. заложены расходы на выплату денежных средств на содержание ребенка-сироты в семье опекуна (попечителя), в приемной и патронатной семье, в размере 4 тыс. рублей в месяц, а также на оплату труда приемного родителя и патронатного воспитателя в размере 2,5 тыс. рублей в месяц за каждого ребенка.

В соответствии с Федеральным законом от 5 декабря 2006 г. № 207-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части государственной поддержки граждан, имеющих детей» с 1 января 2007 г. при принятии ребенка, оставшегося без попечения родителей, в семью один из усыновителей, опекунов (попечителей) или приемных родителей имеет право на единовременное пособие в размере 8 тыс. рублей. В связи с тем, что в последние годы в области в соответствии с областным законодательством активно развивалась такая семейная форма устройства, как патронатная семья, на которую не распространяется финансовая поддержка из феде-

рального бюджета, начался перевод этих семей в статус приемных. По состоянию на 1 июля 2007 г. на воспитание в замещающие семьи переданы 512 детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей: усыновлены — 12, взяты под опеку (попечительство) — 176, переданы в приемную семью — 324.

Благодаря целенаправленной политике по устройству детей на воспитание в семьи и принятию нормативной правовой базы по развитию семейных форм воспитания наблюдается значительное сокращение контингента воспитанников в образовательных учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей: в 2003 г. в них воспитывались 1361, в 2004 г. — 1306, в 2005 г. — 1265, в 2006 г. — 895 человек. В 2006 г. из-за значительного сокращения числа воспитанников были закрыты детские дома в Демянском и Окуловском муниципальных районах.

В настоящее время в области функционируют 20 образовательных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей: 13 детских домов, 5 детских домов-школ, 2 школы-интерната для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

В целях создания благоприятных условий для жизнедеятельности семей с детьми в области реализуется областная целевая программа «Дети Новгородчины» на 2007—2010 гг., которая включает следующие разделы:

- социальная поддержка семей с детьми;
- дети-инвалиды;
- организация отдыха, оздоровления и занятости детей;
- дети-сироты;
- профилактика безнадзорности и семейного неблагополучия.

В ходе реализации программы решаются задачи социальной поддержки семей с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации; формирования эффективной системы социальной защиты детей; создания условий для полноценной жизни и интеграции в общество детей-сирот и детей с ограниченными возможностями здо-

ровья; оздоровления, отдыха и занятости детей; совершенствования системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

Ежегодно в рамках программы социальную поддержку получают более 24 тыс. семей, состоящих на учете в органах и учреждениях социальной защиты населения городского округа и муниципальных районов области.

Для предоставления детям-инвалидам гарантий в части образования и воспитания, повышения уровня жизни и создания оптимальных условий, позволяющих вести полноценный образ жизни, в области сформирована законодательная база.

Социальная реабилитация детей-инвалидов осуществляется в учреждениях социального обслуживания семьи и детей.

С целью сохранения репродуктивного здоровья и предупреждения инвалидизации детей разработаны и реализуются областная целевая программа «*Здоровой ребенок*» на 2003—2007 гг. и губернаторская программа «*Здоровая мать — здоровый ребенок*» на 2004—2006 гг. В результате их выполнения младенческая смертность в области снизилась до 11,1‰; сократились репродуктивные потери, уровень общей заболеваемости и количество рецидивов хронических болезней у детей. Финансовое обеспечение программы в 2005 г. составило 10,3 млн рублей, из них 9,2 млн рублей поступили из средств областного бюджета.

В рамках разделов «*Дети-сироты*» областной целевой программы «*Дети Новгородчины*» и «*Охрана прав детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей*» **областной целевой программы развития образования на 2006—2010 гг.** проводятся мероприятия по раннему выявлению детей, оставшихся без попечения родителей, и защите их прав; развитию семейных форм устройства; по созданию условий для получения профессии, трудоустройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обеспечению их жильем. С 2007 г. сумма средств, выделенных из областного бюджета на приобретение жилья этим детям, увеличена в два раза и составляет 12 млн рублей в год.

Обеспечение оздоровления и отдыха детей — одно из приоритетных направлений деятельности органов исполнительной власти и местного самоуправления.

Областная межведомственная комиссия по обеспечению прав детей на отдых и оздоровление занимается не только принятием нормативных документов, но и влияет на ценовую политику в сфере отдыха — осуществляет контроль за формированием стоимости путевки в загородный лагерь, исключая из смет необоснованные расходы, за функционированием лагерей. Подготовка лагерей к оздоровительному сезону частично финансируется из областного бюджета.

Комитет социальной защиты населения Новгородской области с 1995 г. осуществляет организационно-техническое обеспечение деятельности областной межведомственной комиссии по обеспечению прав детей на отдых и оздоровление.

Первоочередная задача — обеспечение отдыха детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Ежегодно за счет средств областного бюджета и субсидий федерального бюджета по итогам конкурсных торгов по закупке путевок комитет социальной защиты населения Новгородской области приобретает для них до 3000 путевок.

Круглогодичный курс оздоровления детей организован на базе реабилитационного центра для детей и подростков с ограниченными возможностями «Юрьево».

В Новгородской области сформирована и развивается сеть учреждений социального обслуживания семьи и детей.

В настоящее время функционируют:

- 19 специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, на 487 стационарных мест;
- 14 центров социальной помощи семье и детям;
- 2 реабилитационных центра для детей и подростков с ограниченными возможностями;
- дом-интернат для детей-инвалидов им. Ушинского;
- социальная гостиница;
- кризисный центр помощи женщинам;

- отделение социальной помощи семье и детям при центре социального обслуживания населения.

В качестве структурных подразделений в учреждениях социального обслуживания семьи и детей в числе прочих созданы:

- 5 отделений реабилитации для детей-инвалидов;
- 8 отделений профилактики безнадзорности несовершеннолетних;
- 19 семейных воспитательных групп;
- 9 телефонов доверия;
- приемно-транзитное отделение.

Всего в учреждениях социального обслуживания семьи и детей насчитывается 22 стационарных отделения и 6 отделений дневного пребывания.

Особое место в системе социального обслуживания населения занимают центры социальной помощи семье и детям. Им принадлежит ведущая роль в организации профилактической и реабилитационной работы с семьями, имеющими детей. В первом полугодии 2007 г. эти центры обслужили 31 496 граждан, из них 17 484 — несовершеннолетних.

Специалисты Маловишерского центра социальной помощи семье и детям ведут работу с отцами, допускающими асоциальное поведение и испытывающими трудности в воспитании детей, по программе **«Ответственное отцовство»**.

Центр социальной помощи семье и детям г. Великий Новгород реализует программу **«Профилактика социального сиротства»**, направленную на профилактику социального сиротства на ранних этапах (среди беременных женщин и женщин, имеющих детей в возрасте до 3 лет).

В Боровичском и Старорусском центрах созданы отделения по работе с молодыми семьями и женщинами, оказавшимися в трудной жизненной ситуации. Деятельность этих отделений ориентирована на раннее выявление семейного неблагополучия и своевременное предоставление молодой семье необходимой поддержки. Это способствует снижению числа разводов, конфликтов в семье, сокращению количества безнадзорных детей. Специалисты отделений работают в тесном контакте с жен-

ской консультацией, детской поликлиникой, центром медико-психолого-педагогического сопровождения.

В Валдайском, Старорусском, Чудовском центрах для несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении, организовали клубы «Радуга», «Навыки жизни», «Мир вокруг нас».

В кризисном центре г. Великий Новгород женщинам и детям, подвергшимся насилию, оказывается не только социально-психологическая и юридическая помощь, но и предоставляется возможность безопасного проживания в стационарном отделении. Специалистами учреждения разработаны и реализуются программы «Горе налегает сильнее, если ему поддаться» (для людей, которые потеряли близких людей), «Антистресс тренинг», «Ответственное материнство», «Здоровый выбор», «Не бойся жизни» (для выпускников детских домов).

В социальных в приютах ежегодно проходят реабилитацию свыше 1500 несовершеннолетних.

За 1 квартал 2007 г. только 8% детей, находящихся в приютах, переданы в сиротские учреждения, остальные вернулись в родные семьи или перешли в опеку либо в приемные семьи.

Большое распространение в муниципальных районах области и г. Великий Новгород получили семейные воспитательные группы. В течение 1-го полугодия 2007 г. в социальных приютах Новгородской области созданы 32 семейные воспитательные группы. В них прошли реабилитацию 66 детей.

С 2002 г. в социально-реабилитационном центре для несовершеннолетних «Подросток» Великого Новгорода работает отделение по подготовке и сопровождению принимающих семей.

В целях внедрения инновационных социальных технологий по профилактике семейного неблагополучия и детской безнадзорности проводятся областные конкурсы достижений в области реабилитации несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации, и их семей, семинары для директоров и специалистов учреж-

дений, издаются методические рекомендации.

Преподаватели Новгородского государственного университета им. Ярослава Мудрого и общественной организации «Колокол» организовали совместную деятельность детских образовательных и социальных учреждений по внедрению новой реабилитационной технологии «Книга жизни» для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; подготовили сборник материалов «Новые технологии социальной работы».

В социальных учреждениях продолжают свою деятельность реабилитационные группы для детей и подростков из неблагополучных семей, организованные совместно с Новгородским областным отделением общероссийской организации «Русский Красный Крест» в рамках Российско-Норвежской благотворительной программой *«Гуманитарная поддержка детей из самых нуждающихся семей на Северо-западе России»*.

На страницах газет и в теле- и радиопередачах регулярно публикуются статьи о деятельности учреждений социального обслуживания семьи и детей. Население информируют не только о лучших семьях, достойно воспитывающих детей, но и о тех, где родители мало или совсем не занимаются своими детьми.

Финансирование областных программ, направленных на поддержку семей и детей, осуществляется из областного и муниципальных бюджетов, внебюджетных источников в полном объеме. С 2007 г. в два раза увеличен размер средств областного бюджета на приобретение жилья для детей-сирот.

В целях укрепления материально-технической базы учреждений социальной сферы в 2007 г. принята областная целевая программа *«Развитие социальной сферы области на 2007—2011 годы»* («Социальная пятилетка»), в соответствии с которой за-

траты на учреждения социального обслуживания семьи и детей из областного бюджета составят более 14 млн рублей.

Штат социальных учреждений полностью укомплектован. Численность работников учреждений социального обслуживания семьи и детей составляет более 1100 человек, из них 655 — специалисты разного профиля.

Специалисты учреждений социального обслуживания семьи и детей проходят курсы повышения квалификации в зависимости от профиля, педагоги и психологи — на базе регионального центра развития образования, медицинские работники — на базе Санкт-Петербургского института усовершенствования врачей, института медицинского образования НовГУ, Боровичского медицинского училища. Для директоров, социальных педагогов, психологов учреждений проводятся обучающие семинары, конференции и тренинги.

В 2005 г. в ходе участия Новгородской области в реализации программы Европейского союза Europe AID *«Развитие систем социальных служб для уязвимых групп населения»* специалисты учреждений прошли обучение на семинарах в Брянской, Кировской, Ленинградской, Костромской и Саратовской областях.

Низкий уровень заработной платы в социальной сфере приводит к текучести кадров, особенно в центрах социальной помощи семье и детям. В целях социальной защищенности работников в проекте областного бюджета на 2008—2010 годы предусмотрен 15%-ный надтарифный фонд.

В результате совместной работы органов социальной защиты, образования, здравоохранения сокращается социальное сиротство, удельный вес безнадзорных детей уменьшился с 2% в 2006 г. до 1,3% в 2007 г.; количество детей, находящихся в социально опасном положении, в 2007 г. по сравнению с 2006 г. уменьшилось почти в два раза.

Е.В. Салихова, Л.Э. Макарова, А.Н. Абрамова, Т.В. Заманова

Муниципальная модель межведомственного взаимодействия по профилактике безнадзорности и социального сиротства (г. Великий Новгород)

Деятельность администрации Великого Новгорода по профилактике семейного неблагополучия, социального сиротства и развитию форм семейного воспитания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, строится по следующим основным направлениям:

- поддержка детей в кровных семьях, где родители, несмотря на существующие трудности, занимаются воспитанием детей и способны принять помощь от социальных служб;

- выявление несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей или проживающих в семьях, находящихся в социально опасном положении;

- работа с семьями, находящимися в социально опасном положении, в которых есть угроза безопасности ребенка и риск социального сиротства;

- координация деятельности органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по вопросам реабилитационной работы с ребенком и его семьей;

- развитие семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Для реализации поставленных задач администрацией города приняты следующие нормативные документы:

- постановление администрации города от 30.07.2002 № 123 (в редакции постановления администрации города от 10.10.2003

№ 262) «Об утверждении Положения о взаимодействии органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних». Данное постановление определяет порядок взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в защите личных прав, интересов несовершеннолетних и формировании базы данных неблагополучных семей, проживающих на территории города;

- постановление администрации города от 21.03.2003 № 72 «О регулировании вопросов временного устройства несовершеннолетних». Постановление закрепляет механизм реализации временного устройства несовершеннолетнего специалистами государственных учреждений социального обслуживания семьи и детей; утверждает перечень специалистов государственных учреждений социального обслуживания семьи и детей, имеющих право при наличии противоречий между интересами родителей и несовершеннолетних, стать представителем несовершеннолетнего, а также форму акта о помещении несовершеннолетнего в государственное или муниципальное учреждение;

- постановление администрации города от 18.09.2001 № 173 «Об утверждении Положения о социально-психологической комиссии». Социально-психологическая комиссия создана в целях реализации Фе-

Салихова Елена Вячеславовна — заместитель председателя комитета по социальным вопросам администрации Великого Новгорода;

Макарова Лидия Эдуардовна — начальник отдела организации социальной помощи комитета по социальным вопросам администрации Великого Новгорода;

Абрамова Алла Николаевна — заместитель начальника отдела организации социальной помощи комитета по социальным вопросам администрации Великого Новгорода;

Заманова Тамара Васильевна — директор Центра социальной помощи семье и детям Великого Новгорода.

дерального закона от 24.06.1999 №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», а также дальнейшего совершенствования профилактической работы с семьями и детьми группы социального риска;

- приказ комитета по социальным вопросам и охране здоровья населения от 26.03.2001 № 8 «О порядке индивидуальной профилактической работы с неблагополучными семьями». Приказ издан в целях упорядочения работы государственных учреждений социального обслуживания с неблагополучными семьями и создания единой базы данных по неблагополучным семьям.

В Великом Новгороде сложилась система межведомственного взаимодействия по вопросам профилактики социального сиротства и развитию форм семейного устройства детей, определены структурные подразделения администрации города и учреждения, участвующие в этой работе (приложение 2):

- комитет по опеке и попечительству администрации города;
- комитет по социальным вопросам администрации города;
- комитет по образованию администрации города;
- комитет по охране здоровья населения администрации города;
- государственное учреждение «Новгородский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних “Подросток”» (далее — Центр «Подросток»);
- государственное учреждение «Центр социальной помощи семье и детям» (далее — Центр семьи);
- государственное учреждение «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями “Виктория”»;
- государственное учреждение «Кризисный центр помощи женщинам» (далее — Кризисный центр);
- муниципальное медицинское учреждение «Центральная городская клиническая больница»;

- муниципальное дошкольное образовательное учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Специальный (коррекционный) детский дом для детей с отклонениями в развитии» (далее — Детский дом);

- муниципальное образовательное учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, «Школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, имени Героя Советского Союза Я.Ф. Павлова» (далее — Школа интернат).

Деятельность по профилактике безнадзорности и социального сиротства состоит из нескольких самостоятельных этапов, которые логически связаны между собой, на последующем уровне развиваются идеи предыдущего, но в то же время каждый уровень представляет собой набор мер социальной поддержки, которые можно использовать самостоятельно.

Первый этап — ранняя профилактика семейного и детского неблагополучия. На данном этапе деятельность ведомств и учреждений ориентирована на создание условий, препятствующих возникновению ситуаций, которые могут привести к социальному сиротству. Особое место отводится формированию приоритета семейных отношений и ценностей родительства, профилактике насилия и жестокого обращения с детьми.

В Центре семьи организована сеть клубов и реабилитационных групп для подростков и их родителей, где они могут получить действенную социально-медико-психолого-педагогическую помощь, в том числе по коррекции индивидуального психологического профиля и повышению уровня самооценки, приобрести положительный опыт социального поведения, эффективного взаимодействия с социальным окружением.

С девушками 14—16 лет из семей социального риска проводится работа в группе «Сегодня дочка — завтра матери»: информационные встречи, индивидуальное, анонимное консультирование широкого спектра специалистами Центра семьи

и учреждений здравоохранения, психологические тренинги, лектории.

Для беременных женщин из семей социального риска проводится работа в группе «Любящая мать — здоровый ребенок», где реализуется программа «Профилактика социального сиротства на дородовом этапе». Осуществляется медико-социальное консультирование, подготовка беременных женщин к осознанному материнству и родительству.

Второй этап — оказание помощи детям и семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации.

Основные направления работы:

— *социальная поддержка семьи и детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.* В соответствии с планом мероприятий по социальной поддержке малоимущих граждан Великого Новгорода, ежегодно утверждаемым постановлением администрации города, малообеспеченным семьям оказывается денежная помощь: единовременная на питание, лечение, подготовку детей к школе, на оздоровительный отдых детей, и периодическая: многодетным семьям с четырьмя и более детьми 400 руб. в квартал, семьям неработающих инвалидов 1-й и 2-й группы, имеющим несовершеннолетних детей, 150 руб. в квартал на каждого ребенка, неработающим родителям, осуществляющим уход за детьми-инвалидами, 300 руб. в квартал на каждого ребенка-инвалида, неработающим беременным женщинам, не состоящим в браке, ежемесячно (не более 6 месяцев) 300 руб. Ежегодно детям из малообеспеченных и неблагополучных семей, детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, бесплатно предоставляются путевки в загородные оздоровительные учреждения за счет средств регионального бюджета. В 2007 г. за городом отдохнули 520 детей;

— *реабилитация семей с детьми-инвалидами.* Реабилитационную работу проводят сотрудники центра «Виктория». Особенность работы центра «Виктория» для детей-инвалидов — многопрофильность. Наряду с оказанием услуг детям-инвалидам с различной патологией в центре прово-

дится обучение родителей методикам реабилитационной работы, которые можно самостоятельно применять дома. Родителям предоставляется психолого-педагогическая и юридическая помощь. Медицинские работники и сотрудники центра «Виктория» занимаются организацией здорового образа жизни и медико-социальным патронажем ребенка-инвалида, его медицинской, психологической и социально-культурной реабилитацией, осуществляют мероприятия по всесторонней реабилитации всей семьи. В центре действует клуб «Семейная гостиная» (решение проблем здоровья ребенка и родителей, организация досуга). Применяются такие формы работы, как включение детей-инвалидов в общество здоровых сверстников, помощь в выборе профессии. Функционируют компьютерный класс, гончарная мастерская, кружок декоративно-прикладного искусства и др. Работа направлена на то, чтобы родители не оставались один на один со своей бедой, чтобы инвалидность ребенка не была только личным делом семей;

— *групповая реабилитация семей и детей в зависимости от проблемы в рамках клубной деятельности.* Группа «Ключи жизни», организованная для детей в возрасте от 10 до 15 лет, ставит своей целью увеличить потенциальную способность детей жить без зависимостей, быть ответственным, физически и психологически здоровым человеком.

Клуб «Семейная гостиная» организован для родителей с детьми до 3 лет. Деятельность клуба включает психологическое сопровождение, знакомство женщин с особенностями психического и психологического развития детей до 3 лет, оказание психологической поддержки матерям, испытывающим трудности в воспитании детей. Встречи проходят в форме бесед и дискуссий. Программа предусматривает индивидуальные консультации родителей: рекомендации врача-педиатра по вопросам профилактики заболеваний и ухода за малышом, консультации психолога, педагога.

Группа «Первый раз в первый класс» занимается психологической поддержкой

первоклассников в процессе адаптации к школе, помощью родителям в осознании своей роли в процессе школьного обучения ребенка. Параллельно работают: группа детей и группа их родителей. Для части занятий группы объединяются. Программа включает: организационные встречи; обсуждение проблем психологической готовности детей к соблюдению режима, длительному пребыванию в незнакомой обстановке, психологических особенностей первоклассников, взаимоотношений родителей и учителей; развития у ребенка адекватной мотивации к обучению. Проводится индивидуальное психологическое консультирование.

Группа «Новый луч» организована для детей, воспитывающихся в семьях родителей-инвалидов. Детям оказывают психологическую поддержку в преодолении проблем подросткового возраста, в повышении уровня их самооценки, в формировании комфортных отношений с родителями и социальным окружением и т.п.

Клуб «Подружка» организован для родителей-инвалидов. Специалисты учреждений здравоохранения, психологи и педагоги проводят индивидуальное консультирование родителей, на занятиях групп обсуждают проблемы жизнедеятельности семей инвалидов, оказывают помощь по воспитанию несовершеннолетних детей. Реабилитационная работа включает лекции и тренинги.

Реабилитационная группа «Дом» организована для подростков в возрасте от 14 до 18 лет. Основные формы реабилитационной работы с подростками — это групповые встречи по программам «Построение конструктивных взаимоотношений с окружающими», «Пойми себя» (программы тренингов личностного роста), «О тебе и для тебя» (программа, обучающая медико-гигиеническим и социально-психологическим навыкам, сохраняющим репродуктивное здоровье человека).

Третий этап — *реабилитация семей, находящихся в социально опасном положении*, преодоление кризисной ситуации в семье, временное изъятие ребенка из семьи (при необходимости).

Основные направления работы:

— *социальный патронаж семьи* — преодоление кризиса и сохранение ребенка в кровной семье;

— *временное изъятие детей из семьи* — решение наиболее важных психолого-педагогических и социальных проблем, требующих срочного вмешательства и оказания помощи. Детей направляют в центр «Подросток», где ведется профильная работа по их социальной реабилитации и восстановлению нарушенных контактов с семьей. Одновременно проводится работа по реабилитации кровной семьи с целью возвращения в нее ребенка. Если это невозможно, ребенка передают в замещающую семью;

— *оказание социально-психологической помощи женщинам и детям, подвергшимся насилию*. Эту деятельность осуществляет Кризисный центр. В учреждении организовано стационарное отделение для женщин и детей, находящихся в кризисном и опасном для физического и душевного здоровья положении или подвергшихся психофизическому насилию («убежище»). Работает телефон «Доверие». Центр обслуживает также граждан, направляемых другими учреждениями социальной сферы.

В Кризисном центре реализуются программы для групповой и индивидуальной работы:

▪ «Горе налегает сильнее, если ему подаешься» — для граждан, у которых умерли родственники и близкие люди;

▪ «Ответственное материнство. Здоровый выбор» — для девушек старшеклассниц;

▪ «Не бойся жизни» — для воспитанников и выпускников интернатных учреждений;

▪ «Родительская школа» — для родителей (оздоровление эмоционального климата в семье, укрепление семейных традиций);

▪ программа по оказанию помощи по освобождению от алкогольной зависимости и табакокурения.

В настоящее время в Кризисном центре работают клубы:

— поддержки избавления от алкогольной зависимости;

— молодых мам, обучающихся воспитанию детей без применения физического и морального насилия;

— волонтеров по работе с кризисными ситуациями,

а также психотерапевтические группы «Антистресс-тренинг» и «Профилактика рискованного поведения».

Четвертый этап — работа с детьми, которых нельзя вернуть в кровную семью, установление их социально-правового статуса, содействие дальнейшему жизнеустройству.

В целях развития семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, администрацией города проведены следующие мероприятия:

— открытие в 2002 г. в центре «Подросток» отделения по подготовке и сопровождению принимающих семей. Это отделение с особым статусом, выполняющее по поручению администрации города функции органа опеки и попечительства по подбору и подготовке приемных и патронатных семей к приему ребенка;

— организация совместно со средствами массовой информации работы по привлечению граждан, желающих стать усыновителями, опекунами, попечителями, приемными родителями, патронатными воспитателями, воспитателями семейных воспитательных групп;

— проведение комплексного курса обучения граждан, желающих стать усыновителями, опекунами, попечителями, приемными родителями, патронатными воспитателями (программа курса разработана специалистами центра «Подросток»);

— разработка необходимой нормативной правовой базы.

Деятельность по семейному устройству детей построена следующим образом.

На муниципальные учреждения — детский дом и школу-интернат — возложены обязанности по оказанию необходимой помощи в воспитании и защите прав детей и обеспечению патронатных воспитателей необходимыми материальными средствами для воспитания и содержания детей.

Центру «Подросток» поручены:

— подбор и подготовка патронатных и приемных семей к приему ребенка а также выявление потенциальных опекунов (попечителей) и усыновителей;

— сопровождение принимающих семей с целью оказания приемным родителям, опекунам (попечителям), патронатным воспитателям социальной, психолого-педагогической помощи в воспитании детей, находящихся в семьях;

— работа по всему комплексу подготовки принимающих семей.

В реабилитационную работу входят психолого-медико-социальное сопровождение опекунов, приемных и патронатных семей; комплексное обследование детей с целью определения адекватных их возможностям условий для успешного обучения, воспитания и развития; разработка индивидуального маршрута сопровождения данных категорий семей; организация квалифицированной психолого-психотерапевтической помощи детям, а также принимающим родителям; обучение принимающих родителей по специализированной программе, основой которой является адаптированный вариант американской программы MAPR.

Каждые два месяца принимающие родители встречаются в клубе «Семья-Я». Цель этих встреч — обмен опытом, сотрудничество, помощь в решении проблем.

Кроме того, реализуются программы «Профилактика аутодеструктивного поведения для детей и подростков», «Думай о будущем», «Ключ, который откроет себя», «Неагрессивное поведение», «Успешность как основа успеваемости», направленные на адаптацию детей и подростков в современном социуме.

Пятый этап — социальная адаптация лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, — выпускников интернатных учреждений и позитивная социализация подростков из неблагополучных семей с целью профилактики воспроизводства социального сиротства.

Основные направления работы:

— информационно-консультационная поддержка;

— выявление лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, нуждающихся в социальном патронате;

— осуществление социального патроната.

В центре «Подросток» ведется работа по программам социальной адаптации выпускников интернатных учреждений, включающим подготовку подростков к самостоятельной жизни, помощь в выборе профессии и приобретению необходимых профессиональных навыков, воспитание личностных качеств: «Независимое проживание», «Коррекция аддиктивного поведения», «Проблемы полоролевой идентификации». Специалисты центра осуществляют также социальный патронат выпускников интернатных учреждений из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, которые проживают самостоятельно, но с трудом адаптируются в социуме. Большинство подростков имеют диагноз олигофрения и сопутствующие психические нарушения и нуждаются в патронировании.

Социальный патронат подростков из неблагополучных семей старше 14 лет, где родители в силу разных причин не занимаются воспитанием и содержанием детей, осуществляют специалисты Центра семьи.

В целях обеспечения межведомственного взаимодействия и координации деятельности заинтересованных организаций, учреждений и структур города, занимающихся защитой прав несовершеннолетних, профилактикой семейного неблагополучия, социального сиротства, безнадзорности и правонарушений в детской среде, создана *социально-психологическая комиссия*, которая действует в 16 микрорайонах города.

Основные задачи комиссии:

- организация взаимодействия между различными учреждениями и структурами города по профилактической работе с социально-неблагополучными семьями и детьми;

- проведение индивидуальной профилактической работы с детьми и подростками, а также родителями, систематически не

выполняющими свои обязанности по содержанию, воспитанию и обучению детей;

- создание единой базы данных о семьях, находящихся в социально опасном положении.

В состав комиссии входят специалисты Центра семьи, социальные педагоги образовательных учреждений, инспекторы ПДН УВД города, специалист комитета по опеке и попечительству, специалисты центра «Подросток», представители детских поликлиник. Руководство работой комиссии возложено на директора Центра семьи, методическое руководство осуществляет комитет по социальным вопросам.

Кроме того, при комитете по социальным вопросам создан *социальный консилиум*, который рассматривает нестандартные ситуации, возникающие при работе с семьями, и дает рекомендации по их урегулированию, выносит решение о продлении сроков пребывания детей в центре «Подросток» свыше 6 месяцев, оказывает консультативную помощь участковой комиссии при возникновении сложной ситуации в работе с патронлируемыми семьями.

Реабилитационная работа с семьями и детьми строится во взаимодействии с общественными организациями города. Например, в партнерстве с Российским Красным Крестом реализуется проект «Социальная защита детей», в рамках которого организована групповая реабилитационная работа с детьми из малообеспеченных и неблагополучных семей.

В системе профилактики безнадзорности несовершеннолетних и предупреждению социального сиротства основным звеном является Центр семьи. Модель реабилитационной работы Центра семьи с неблагополучными семьями представлена в приложении 3.

Деятельность Центра семьи направлена на выявление неблагополучных семей и оказание им помощи на ранней стадии возникновения дисфункции; профилактику безнадзорности несовершеннолетних; проведение индивидуальной работы с семьями, находящимися в социально опасном положении; формирование базы данных таких семей; развитие клубной работы.

Информация о неблагополучной в семье поступает в Центр семьи из образовательных учреждений, отделов милиции, комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, медицинских учреждений, от соседей и других граждан, родственников. На основании полученной информации специалист отделения срочного социального обслуживания готовит заключение о неблагополучии в семье, которое поступает в административную комиссию Центра. В состав комиссии входят: директор Центра семьи, заведующие отделениями и специалист комитета по социальным вопросам администрации города. Комиссия принимает решение о постановке семьи на учет как находящейся в социально опасном положении либо трудной жизненной ситуации и определяет вид патронажа.

Реабилитационная работа с семьями основана на следующих принципах:

- *двуединая направленность деятельности* — на ребенка и его семейное окружение;
- *индивидуальный подход*, предполагающий учет потребностей и возможностей семьи при выборе средств профилактической и коррекционной работы;
- *стимулирование семьи к саморазвитию*, активизация ее внутренних ресурсов;
- *ориентация на восстановление семейных связей ребенка*, на возвращение его в кровную семью.

Реабилитационная работа направлена на оптимизацию собственных усилий семьи по изменению ситуации. Однако основным критерием при принятии решения о проведении работы с семьей является понимание того, может ли семья измениться, есть ли в ней внутренний потенциал для положительных перемен.

Реабилитационная работа с семьей условно делится на два этапа.

На *первом этапе* специалист по социальной работе устанавливает психологический контакт с членами семьи и собирает как можно более полную информацию о проблемах и потребностях семьи с учетом мнения ее членов, а также о внутренних и внешних резервах семьи. Длительность первого этапа — 4–6 недель.

В течение этого периода составляется ряд документов: геннограмма, карта социальных связей, социальная карта семьи.

Результатом работы специалиста с семьей на первом этапе является заключение «Соглашения о совместной деятельности в интересах несовершеннолетнего» и составление плана совместной работы с семьей.

Второй этап — совместная деятельность специалистов Центра семьи и членов семьи, направленная на изменение ситуации в семье, улучшение условия содержания и воспитания несовершеннолетнего ребенка (детей).

На данном этапе разрабатывается план оказания помощи семье с участием специалистов разных ведомств и учреждений системы профилактики, который обсуждается и утверждается на заседании участковой социально-психологической комиссии. В плане определены специалисты ведомств, ответственные за проведение тех или иных мероприятий. Специалист Центра семьи координирует выполнение мероприятий, проводит анализ эффективности принятых решений и при необходимости вносит предложения по корректировке плана.

Ежеквартально специалисты Центра семьи дают заключение, в котором отражены результаты проведенной работы. При улучшении ситуации в семье решение о снятии ее с патронажа или переводе на другой вид патронажа принимается коллегиально на административной комиссии. Если трудная жизненная ситуация в семье не разрешается, ребенка помещают в стационарное отделение центра «Подросток» (в этом случае с семьей и ребенком работают специалисты этого учреждения).

В Центре семьи разработаны методические материалы, в которых определены основные этапы проведения реабилитационной работы, виды патронажа, порядок ведения личного дела семьи, состоящей на патронаже, утвержден перечень документов, составляющих личное дело.

Еженедельно психологи Центра семьи проводят со специалистами по социальной работе занятия по следующим направлениям:

— овладение навыками установления контакта с клиентами, навыками активного слушания, отражения, умения выделить главные из множества проблем семьи;

— овладение навыками ведения телефонных переговоров, написания деловых писем;

— ведение личных дел патронируемых семей и др.

В Центре семьи накоплен большой опыт в проведении реабилитационной работы с семьями, находящимися в социально опасном положении. Специалисты центра обладают уникальным опытом работы по восстановительным технологиям: с не-

совершеннолетними правонарушителями, в суде, по примирению в семье (в том числе после возвращения в нее несовершеннолетнего правонарушителя) и др.

Опыт специалистов Центра семьи успешно внедрен в Пермской области.

В целом Центр семьи обеспечивает слаженную и достаточно эффективную работу по профилактике семейного неблагополучия, социального сиротства. В течение года в центре различные виды услуг получают около 4,5 тыс. семей и 6,5 тыс. детей, патронируются порядка 500 семей, в которых воспитываются около 800 детей, ставится на патронаж около 250 семей.

Приложения

Приложение 1

Перечень

основных областных нормативных правовых актов по профилактике семейного неблагополучия и социального сиротства

Областные законы:

от 31.07.1996 № 65-ОЗ «О регулировании некоторых вопросов семейных отношений в Новгородской области»;

от 15.10.2004 № 323-ОЗ «О ежемесячном пособии на ребенка гражданам, имеющим детей, проживающим на территории Новгородской области»;

от 05.11.2004 № 329-ОЗ «О льготах на проезд на междугородном транспорте для детей, проживающих на территории Новгородской области, нуждающихся в санаторно-курортном лечении»;

от 01.12. 2004 № 336-ОЗ «О мерах по реализации Федерального закона «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» на территории Новгородской области»;

от 11.01.2005 № 385-ОЗ «О социальной поддержке малоимущих семей, малоимущих одиноко проживающих граждан и лиц, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, на территории Новгородской области»;

от 11.01.2005 № 391-ОЗ «О мерах по социальной поддержке обучающихся и воспитанников»;

от 11.01.2005 № 387-ОЗ «О порядке выплаты денежных средств на детей, находящихся под опекой (попечительством)»;

от 17.01.2005 № 394-ОЗ «О мерах по социальной поддержке многодетных семей, проживающих на территории Новгородской области»;

от 06.05.2005 № 468-ОЗ «О мерах по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из их числа».

Постановления администрации Новгородской области:

от 15.07.1997 № 300 «Об утверждении почетного Диплома Новгородской области многодетной матери»;

от 03. 04.2002 № 69 «Об утверждении Положения о патронатной семье»;

от 01.12.2003 № 289 «Об областной целевой программе «Здоровый ребенок» на 2004—2007 годы»;

от 28.12.2004 № 299 «Об утверждении Порядка осуществления и финансирования деятельности, связанной с перевозкой в пределах области несовершеннолетних, самовольно ушедших из семей, детских домов, школ-ин-

тернатов, специальных учебно-воспитательных и иных детских учреждений»;

от 07.02.2005 № 31 «О целевой программе «Комплексные меры противодействия наркомании, токсикомании, алкоголизму и табакокурению в Новгородской области на 2005—2009 годы»;

от 23.05.2005 № 131 «Об утверждении положений о комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав»;

от 21.06.2005 № 199 «Об утверждении норм материального обеспечения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из их числа»;

от 19.12.2005 № 478 «О Комплексной программе профилактики правонарушений в области на 2006—2007 годы»;

от 07.07.2006 № 317 «Об утверждении областной целевой Программы развития образования на 2006—2010 годы»;

от 23.11.2006 № 490 «Об областной целевой программе «Дети Новгородчины» на 2007—2010 годы»;

от 11.04.2007 № 96/7 «Об обеспечении отдыха детей, их оздоровлении и занятости в 2007 году»;

от 26.12.2006 № 534 «Об областной Программе по улучшению положения женщин на 2007—2010 годы».

Указы губернатора Новгородской области:

от 06.03.2006 № 39 «Об областной межведомственной комиссии по обеспечению прав детей на отдых и оздоровление»;

от 14.08.2006 № 108 «Об областной межведомственной комиссии по противодействию злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту».

Постановления областной комиссии

по делам несовершеннолетних и защите их прав:

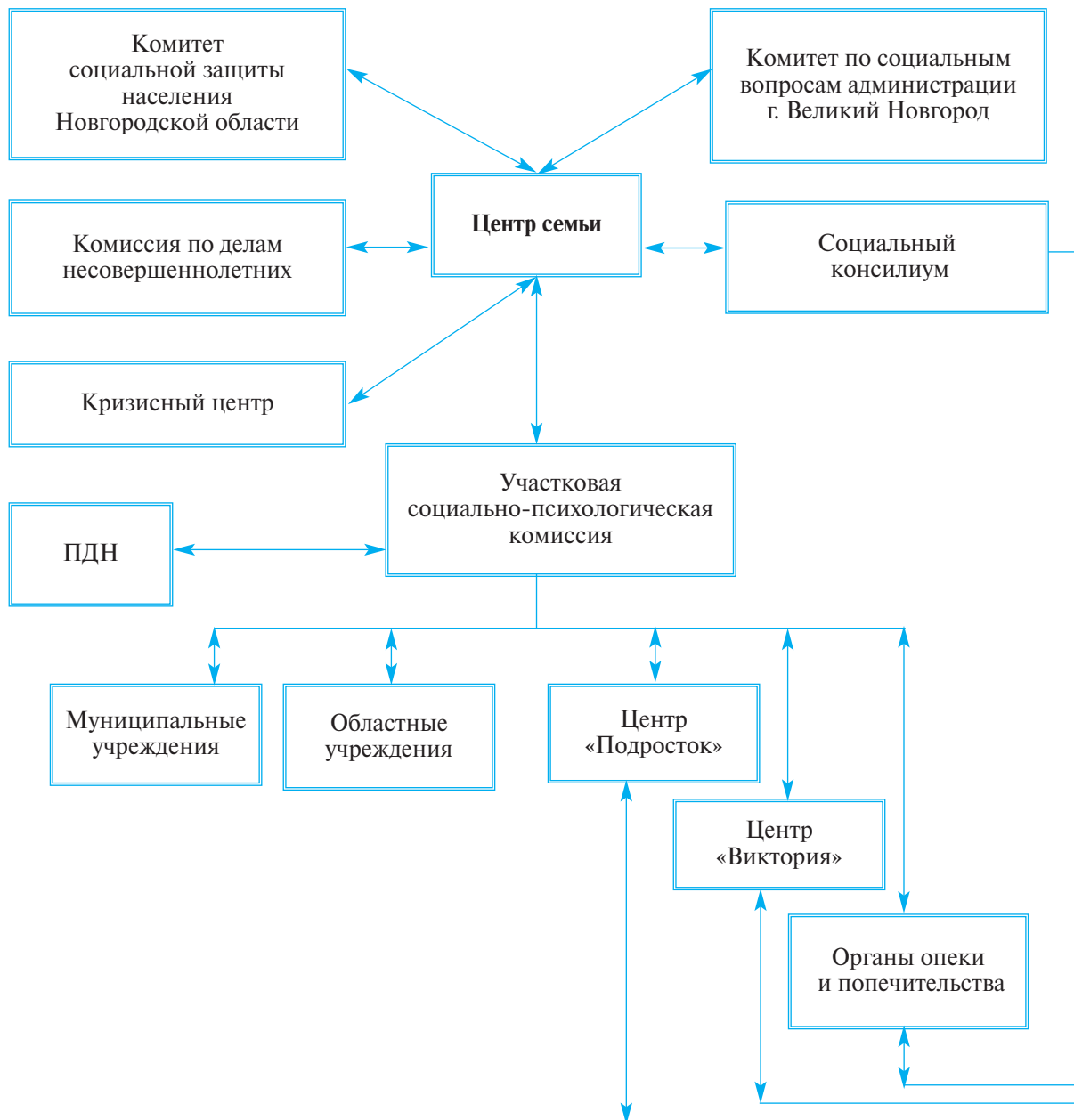
от 25.04.2003 № 4 «Об утверждении Порядка взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по выявлению безнадзорных и беспризорных детей и семей, находящихся в социально опасном положении, и оказанию им комплексной экстренной помощи»;

от 30.06.2004 № 9 «Об утверждении Порядка взаимодействия органов и учреждений системы профилактики в работе с несовершеннолетними, условно осужденными, вернувшимися из воспитательных колоний и специальных учебных заведений закрытого типа».

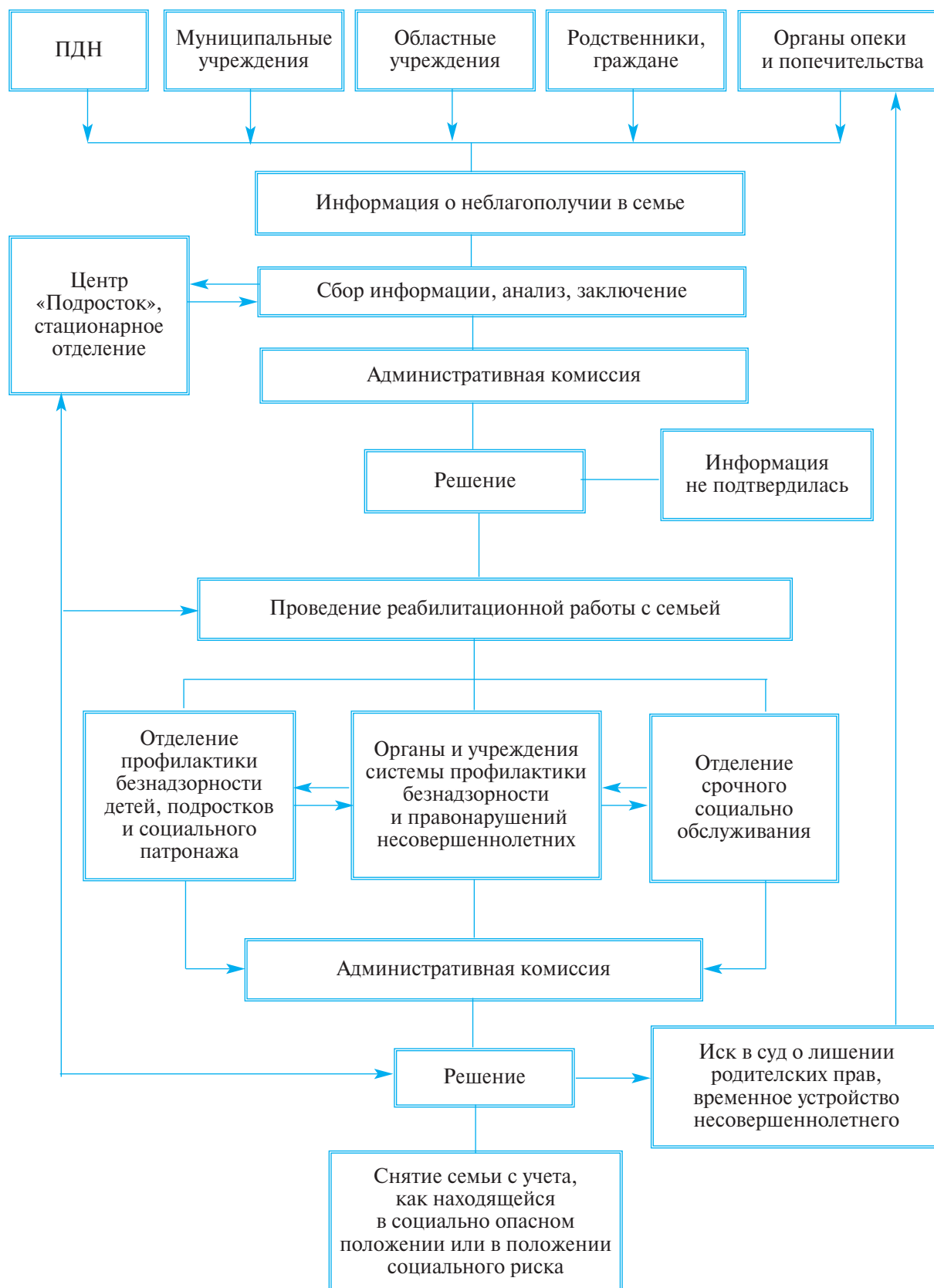
Приказы:

совместный приказ управления внутренних дел, комитета труда и социальной защиты населения Новгородской области, комитетов области: образования, по охране здоровья населения «О регистрации случаев жестокого обращения с несовершеннолетними».

**Схема взаимодействия
органов и учреждений г. Великий Новгород
при проведении работы по профилактике социального сиротства**



Модель работы Центра семьи с неблагополучными семьями



Муниципальная модель межведомственного взаимодействия по профилактике детской безнадзорности и социального сиротства

В Боровичском муниципальном районе проживает более 78 тыс. человек, в их числе 16 тыс. детей в возрасте до 18 лет. Муниципальная модель межведомственного взаимодействия, решающая задачи профилактики социального сиротства и безнадзорности среди несовершеннолетних, является одним из звеньев муниципальной целевой программы «*Боровичи — наш общий дом*».

Модель представляет собой систему взаимодействия органов и учреждений, занимающихся проблемами семей и детей.

Мы убеждены, что каждый ребенок имеет право жить и воспитываться в семье, иметь равные стартовые возможности на получение конституционных прав.

Органы и учреждения, занимающиеся профилактикой безнадзорности и социального сиротства, осуществляют свою деятельность не дублируя функции друг друга.

Отдел образования ведет банк данных детей, не посещающих или систематически пропускающих по неуважительным причинам школу; проводит активную работу с несовершеннолетними, самовольно ушедшими из дома.

Специалисты по опеке и попечительству сопровождают детей, оставшихся без попечения родителей (законных представителей), либо находящихся в обстановке, представляющей угрозу их жизни и здоровью или препятствующей воспитанию.

Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав выявляет случаи нарушения прав детей на образование, труд, отдых и жилище.

Комитет социальной защиты населения особое внимание уделяет работе с семьями, находящимися в социально опасном

положении; проводит работу по сохранению кровной семьи для ребенка либо передаче его в замещающую семью (государственное учреждение), обеспечивает социально-трудовую и бытовую адаптацию выпускников интернатных учреждений.

Органы управления здравоохранением сопровождают несовершеннолетних, употребляющих спиртные напитки, наркотические средства, психотропные или одурманивающие вещества; совершивших попытку суицида; перенесших физические или психические травмы в результате жестокого обращения.

Комитет по делам молодежи держит в поле зрения детей и подростков, не занятых трудом, учебой, полезным досугом.

Отдел внутренних дел работает с несовершеннолетними, совершившими правонарушения, с родителями (законными представителями), жестоко обращающимися с детьми, вовлекающими их в преступные и антиобщественные действия, а также совершающими такие действия по отношению к детям.

Определены следующие этапы профилактики детской безнадзорности, правонарушений и социального сиротства.

1-й этап — выявление семей с несовершеннолетними детьми, находящихся в социально опасном положении.

2-й этап — оказание семьям и детям адресной помощи, в том числе проведение реабилитационных мероприятий;

3-й этап — оценка результатов реабилитации семей и детей,

4-й этап — жизнеустройство несовершеннолетних либо продолжение реабилитационных мероприятий (2-й этап).

Бурдакова Галина Борисовна — председатель комитета социальной защиты населения администрации Боровичского муниципального района.

Обязанности по выявлению семей и детей, находящихся в социально опасном положении, возложены на Центр помощи семье и детям (ЦСПСиД), медицинские и образовательные учреждения.

Специалистами Центра социальной помощи семье и детям разработаны листки быстрого реагирования, которые позволяют своевременно оценить степень риска возникновения ситуации детской безнадзорности. Их заполняют и передают в центр медицинские учреждения. Так, в 2006 г. из женской консультации поступили 20 листков быстрого реагирования, а из детской поликлиники — 57. По всем сигналам были приняты меры.

В практику профилактической работы вошли совместные рейды в кризисные семьи, состоящие на учете в органах внутренних дел. Возглавляет эту работу районная комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав (РКДН и ЗП).

В образовательных учреждениях города и района имеются сведения о неблагополученных семьях и детях. Активно работают советы профилактики, которые ведут работу по первичной профилактике аддиктивного поведения подростков.

Психологами образовательных учреждений и центра сопровождения ежегодно проводятся мониторинговые психологические исследования в подростковом срезе, определяются группы риска по социальной адаптации, намечают пути работы по минимизации причин, обуславливающих возникновение отклоняющегося поведения.

Особое место в системе выявления семей и детей группы риска занимают участковые социально-психологические комиссии (УСПК).

Состав и структура деятельности УСПК определяются в соответствии с постановлением администрации муниципального района.

Отличительной особенностью УСПК является междисциплинарный подход к профилактической работе. В работе комиссии участвуют психологи, врачи, социальные педагоги, социальные работники, инспекторы отдела по делам несовершенно-

летних, руководители территориальных общественных советов, участковые инспекторы, представители администраций образовательных учреждений. Координируют деятельность комиссий специалисты по социальной работе Центра социальной помощи семье и детям.

Администрацией муниципального района утвержден следующий порядок работы с семьями, находящимися в социально опасном положении:

1) РКДН и ЗП — рассмотрение и принятие решения о присвоении статуса семье, находящейся в социально опасном положении;

2) Комитет социальной защиты населения — занесение семьи в электронную базу данных;

3) ЦСПСиД — формирование личного дела семьи, подготовка материалов на УСПК и осуществление социального патронажа;

4) УСПК — разработка и реализация плана реабилитации семьи; предоставление в РКДН и ЗП информации о проведении реабилитационных мероприятий с семьей; в случае успешного выполнения плана реабилитации семьи подготовка ходатайств в РКДН и ЗП о снятии семьи с учета;

6) РКДН и ЗП — подготовка постановления о снятии семьи с учета.

С целью устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в замещающие семьи, активно ведется работа по созданию банка данных кандидатов в усыновители, опекуны, попечители, приемные и патронатные родители. Для этого широко используются средства массовой информации.

Городская газета, которая приходит в семьи боровичан бесплатно, и телерадиокомпания «Мста» помогли привлечь внимание жителей района к проблеме профилактики сиротства. Средства массовой информации регулярно рассказывают как о лучших семьях, так и о тех, кто не хочет заниматься своими детьми и перекладывает это бремя на плечи муниципалитета.

Работа, направленная на повышение престижа и ценности семьи как единствен-

но необходимой среды для воспитания ребенка, дала положительные результаты — боровичане стали приглашать детей из детского дома на каникулы. В течение ряда лет ежегодно 160—170 детей проводят каникулы, выходные и праздничные дни в семьях граждан нашего района.

При социальном приюте созданы семейные воспитательные группы. Одновременно специалисты приюта ведут большую работу с кровными семьями воспитанников. В результате в 2006 г. из 122 детей, поступивших в приют, 84 вернулись в свои семьи.

Плодотворное взаимодействие служб и ведомств, занимающихся проблемами детства, приносит реальные результаты:

- отсутствует дублирование функций различных служб и ведомств в работе с семьей и детьми;
- сокращается количество семей, находящихся в социально опасном положении;
- растет число детей с установленным статусом, передаваемых на воспитание

в семьи (усыновителей, опекуны, приемные).

Однако ясно, что социальное сиротство — сложная проблема, не имеющая простого решения. Результат может быть достигнут только при общих усилиях: законодателей, государства, региональной и местной властей, общественности. В единстве целей и задач мы сможем если не решить, то хотя бы приостановить тенденцию увеличения числа социальных сирот и обеспечить их жизнеустройство.

Из опыта работы Центра социальной помощи семье и детям г. Боровичи Новгородской области

В Центре социальной помощи семье и детям функционирует четыре структурных подразделения (рис. 1)

Работа **отделения приема граждан, консультирования и срочного социального обслуживания** заключается в выявлении потреб-

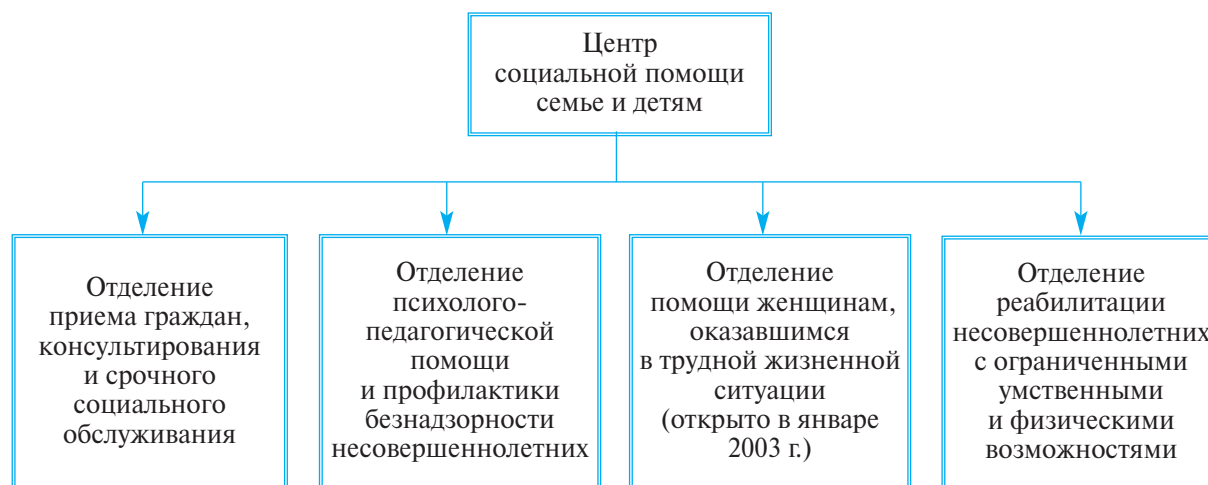


Рис. 1. Структура Центра социальной помощи семье и детям г. Боровичи

ностей граждан, обратившихся в центр, в конкретных видах услуг, в выявлении потребностей семей и детей, проживающих на территории города и района; информировании жителей города о социальных услугах, предоставляемых центром; оказании нуждающимся семьям и отдельным гражданам услуг социально-экономического характера.

Отделение укомплектовано специалистами по социальной работе, между которыми нет строгого разграничения обязанностей, а следовательно, имеется полная взаимозаменяемость. Возглавляет отделение заведующая.

Основные клиенты отделения — это семьи и отдельные граждане, воспитывающие несовершеннолетних детей, беремен-

ные женщины, семьи, имеющие в своем составе студентов дневной формы обучения государственного или муниципального образовательного учреждения. Специалисты по социальной работе формируют банк данных о малообеспеченных семьях, нуждающихся в поддержке государства. На начало 2007 г. на учете в центре состояло 1152 семьи, воспитывающие 1480 несовершеннолетних детей. В отделении ведется учет всех видов услуг, оказываемых специалистами различных отделений центра.

Малообеспеченным семьям специалисты отделения оказывают материальную помощь, в том числе в виде продуктовых наборов, вещей, канцтоваров, новогодних подарков для детей и др., а также организуют оздоровительный отдых детей. Часть услуг финансируется спонсорами, принимаются также добровольные пожертвования от населения.

Одна из форм организации отдыха детей — летняя оздоровительная площадка на территории центра, которая работает в летнее каникулярное время. Ее могут посещать дети из малообеспеченных семей и семей, находящихся в социально опасном положении. Под присмотром воспитателей и социального педагога центра дети принимают участие в развлекательных и познавательных мероприятиях.

С ноября 2006 г. в отделении действует программа «Многодетная семья: помощь и поддержка». Цель программы — реализация права многодетной семьи на защиту и помощь со стороны государства, содействие укреплению ее социального здоровья и благополучия. В рамках программы создан клуб для многодетных семей «Семейная гостиная». На заседания клуба приглашают специалистов различных учреждений и ведомств города; тематику определяют участники клуба. Отрадно, что данная форма работы с семьей является результативной: семьи получают исчерпывающую информацию о причитающихся им льготах и возможность дружеского общения и обмена опытом воспитательной работы.

Деятельность **отделения психолого-педагогической помощи и профилактики безнадзорности несовершеннолетних** нацелена

на работу с социально неблагополучными семьями, а также с несовершеннолетними детьми. Специалисты отделения осуществляют социальный патронаж семей, формируют банк данных о семьях, координируют межведомственное взаимодействие субъектов профилактики.

Вопросами социального патронажа занимаются специалисты по социальной работе, психолог и социальный педагог. Работа специалистов отделения направлена на реабилитацию семей, имеющих на воспитании несовершеннолетних детей. Основная цель деятельности отделения — сохранение для несовершеннолетних детей кровной семьи.

Работа с семьей начинается с социального диагностирования, включающего сбор информации о семье, беседу, анкетирование и др. Собранная информация доводится до сведения УСПК, которая является межведомственной структурой. В состав комиссии входят представители различных учреждений и ведомств, которые по роду своей деятельности принимают участие в жизни семьи: участковый врач-педиатр, заведующие дошкольными образовательными учреждениями, заместители директоров школ, социальные педагоги, инспектор подразделения по делам несовершеннолетних, участковый милиционер. Специалисты по социальной работе центра выступают в качестве координаторов УСПК. На заседании УСПК составляется комплексный план реабилитации семьи группы социального риска и устанавливаются сроки реализации реабилитационных мероприятий, принимаются решения о постановке семьи на социальный патронаж, о снятии ее с патронажа, а также о выходе с ходатайством в районную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав об ограничении или лишении родителей прав на детей.

Специалисты по социальной работе в рамках социального патронажа оказывают содействие семье в разрешении трудной жизненной ситуации, предоставляют материальную поддержку, помогают членам семьи, страдающим от алкогольной или нар-

котической зависимости, способствуют организации летнего отдыха детей. В случае крайней необходимости детей старше 3 лет по просьбе родителей помещают в приют, а младше 3 лет — в дом ребенка для временного проживания. Предполагается, что за это время семья сможет выйти из кризисного состояния.

Работа специалистов отделения с семьей носит комплексный характер и включает как индивидуальные занятия, так и групповые тренинги. Деятельность социального педагога направлена на предупреждение безнадзорности, беспризорности и антиобщественных действий детей и подростков, в том числе и употребления алкоголя и психоактивных веществ. Детей из семей социального риска, достигших школьного возраста, привлекают в клубы и кружки, функционирующие как в центре, так и в микрорайоне по месту их жительства и обучения.

Цель деятельности **отделения помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации**, — профилактика социального сиротства, предоставление психологической, юридической, педагогической, социальной и иных видов помощи молодым семьям и женщинам, находящимся в кризисном и опасном для физического и душевного здоровья состоянии или подвергшимся психофизическому насилию.

Основные клиенты отделения — это молодые семьи, беременные женщины, женщины, по отношению к которым было совершено насилие со стороны партнера, мужа или родственников. Сотрудники отделения (специалист по социальной работе и психолог) активно взаимодействуют с женской консультацией, детской поликлиникой и с другими отделениями центра. На базе гинекологического и акушерского отделений центральной районной больницы проводятся ежемесячные встречи специалистов отделения с женщинами, находящимися на лечении или недавно родившими детей, с целью информирования их об услугах, предоставляемых центром.

В рамках социального патроната молодые семьи и женщины имеют возможность

получить психологическую, юридическую, экономическую помощь специалистов отделения.

Специалисты отделения большое внимание уделяют беременным женщинам-сиротам. Успешно работает Школа молодых родителей, где ведется подготовка молодых супругов к новой социальной роли родителей, психологическая подготовка к родам и появлению ребенка, а также оказывается комплексная поддержка молодой семьи в трудной жизненной ситуации. За весь период работы отделения не было ни одного факта отказа от новорожденного ребенка среди беременных женщин, посещающих школу молодых родителей, хотя в их составе 70% несовершеннолетних в возрасте от 15 до 17 лет.

На базе отделения работает клуб «Молодая семья». Цель клуба — помощь в установлении и развитии отношений партнерства и сотрудничества родителей и ребенка, в выработке навыков взаимодействия родителей с ребенком, гармонизации семейных отношений.

Специалисты отделения взаимодействуют с другими подразделениями центра.

Основная задача отделения **реабилитации несовершеннолетних с ограниченными физическими и умственными возможностями** (в том числе находящимися в отделении дневного пребывания) — ранняя и максимально полная адаптация ребенка, формирование у детей положительного отношения к жизни, обществу, семье, учебе и труду.

Реабилитационный процесс включает три этапа:

1-й этап — *медико-социальная реабилитация* — создание условий для максимально возможного улучшения физического состояния здоровья ребенка, приобретения и дальнейшего закрепления навыков самообслуживания, передвижения и труда;

2-й этап — *психолого-педагогическая реабилитация* — определение потенциальных возможностей ребенка и работа по преодолению отклонений в его развитии;

3-й этап — *социальная реабилитация* — проведение психолого-социальных и социально-педагогических мероприятий.

Реабилитация детей проходит в группах дневного пребывания с 8 до 17 часов или с 12 до 17 часов, а также в группе краткосрочного пребывания (от 1 до 1,5 ч). Работают три группы детей: две — для дошкольников и одна — для детей школьного возраста.

В Центре проходят реабилитацию дети с заболеваниями опорно-двигательного аппарата, различной степени умственной отсталости, органическими поражениями центральной нервной системы и др. Реабилитационные программы разрабатываются индивидуально для каждого ребенка. По окончании срока пребывания ребенка в центре родители получают письменные рекомендации по работе с ним в домашних условиях.

Центр социальной помощи семье и детям располагает информационной базой по работе с различными категориями граждан. Опыт работы Центра широко транслируется как в Новгородской области, так и в других регионах Российской Федерации.

Организация работы по профилактике социального сиротства в социальном приюте г. Боровичи

Социальный приют для детей и подростков открыт в ноябре 1994 г. Он рассчитан на 40 мест (30 стационарных и 10 семейных воспитательных групп). Структура приюта представлена рис. 2.

В штате **приемного отделения** социальный педагог, педагог-психолог, медицин-

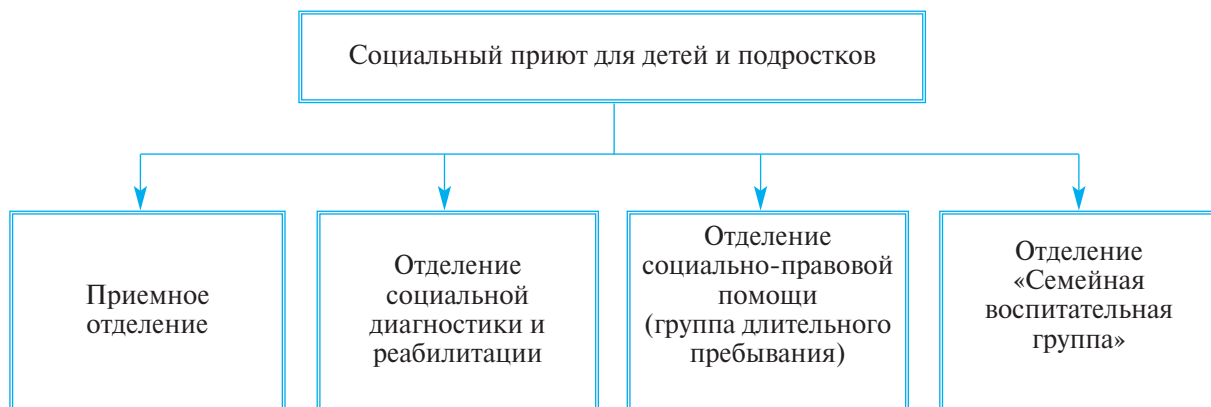


Рис. 2. Структура социального приюта для детей и подростков г. Боровичи

ские сестры и социальные работники. В **отделении социальной диагностики и реабилитации** трудятся воспитатели, дефектолог, педагог-психолог, социальный педагог, музыкальный преподаватель инструктор по труду, социальные работники. **Отделение социально-правовой помощи** имеет в своем составе юриста, социального педагога, педагога-психолога и воспитателей. В **отделении «Семейная воспитательная группа»** работают воспитатели, педагог-психолог, социальный педагог, юрист.

Основная задача приюта — оказание экстренной помощи несовершеннолетним, нуждающимся в социальной реабилита-

ции. Работа с каждым ребенком начинается с медицинской и психолого-педагогической диагностики.

Результаты диагностики показывают, что большинству детей, поступающих в приют из социально неблагополучных семей, свойственна социально-педагогическая запущенность — состояние, которое проявляется в несформированности у ребенка свойств субъекта деятельности, общения, самосознания. Это обусловлено средой, в которой развивался ребенок: с одной стороны, он обладает недетской активностью, с другой — не имеет навыков общения, ему свойственны неадекватная

самооценка, эмоциональная неуравновешенность, повышенная конфликтность.

В приюте *работает медико-психолого-педагогический консилиум (МППК)*. Задачи консилиума — оценка степени тяжести психологических и социальных последствий дезадаптации ребенка, поиск способов и средств совместной работы по его реабилитации и наиболее целесообразной формы жизнеустройства: возвращение в родительскую семью, поиск временной семьи, опекунов или усыновителей, передача в интернатное учреждение. Составляется индивидуальная программа социальной реабилитации воспитанника, в которой отражены его статус, мероприятия по трудовой, учебной, социальной и психолого-педагогической реабилитации, а также динамика реабилитационного процесса.

Для подготовки подростков к самостоятельной жизни разработаны программы *«Подсолнух»* и *«Шесть этажей»*, которые дополняют друг друга, программа *«Подсолнух»* направлена на развитие психологических качеств личности, программа *«Шесть этажей»* помогает овладеть социальными знаниями.

В приюте большое внимание уделяется организации досуга воспитанников. Каждый имеет возможность найти себе дело по душе. Организованы кружки по интересам, где реализуются авторские программы: *«Рукодельница»*, *«Своими руками»*, *«Дом, в котором я живу»*, *«Хозяюшка»*, *«В гармонии с природой»*, *«Музыки волшебная страна»*, *социальный театр «Сюрприз»*. С 2000 г. в приюте оборудован тренажерный зал, а с 2006 г. — компьютерный класс.

Педагоги принимают активное участие в семинарах, проводимых в Боровичах, Великом Новгороде, Костроме, Санкт-Петербурге, Москве и др.

Главная цель педагогов приюта — восстановление психического здоровья ребенка, содействие развитию его индивидуальности и познавательных интересов, коррекция отклонений в развитии, а также восстановление семейных связей и возвращение его в кровную семью. Работа с родителями ведется в течение всего времени нахождения ребенка в приюте. Специалисты

приюта выясняют (насколько это возможно), каковы взаимоотношения в семье, отношение родителей к ребенку и ребенка к родителям, материальное положение и жилищно-бытовые условия семьи. Проводятся беседы с родителями и родственниками ребенка, а также с администрациями школ, детских садов, сельских поселений и после этого выбирается форма реабилитации семьи.

В правовом воспитании родителей принимают активное участие КДН иЗП, прокуратура города, орган опеки и попечительства.

С каждой семьей проводятся беседы об ответственности родителей за воспитание детей, о вреде жестокого, грубого, унижающего человеческое достоинство обращения, оскорбления или эксплуатации детей.

Оказывается содействие в трудоустройстве родителей через центр занятости населения, администрации сельских поселений и руководителей предприятий.

Отделение «Семейная воспитательная группа»

Устройство воспитанников в замещающую семью — одно из основных направлений деятельности приюта. Пребывание в семейной воспитательной группе позволяет ребенку менее болезненно пережить неблагоприятную ситуацию и разрыв с семьей.

Семейная воспитательная группа осуществляет свою деятельность на основе Устава социального приюта и Положения о семейной воспитательной группе. Она является структурным подразделением приюта. Ее можно отнести к новой форме социального обслуживания несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении.

Семейная воспитательная группа создается с целью реализации приоритетного права ребенка жить и воспитываться в семье. При этом не требуется установления над ребенком опеки, так как он воспитанник приюта, а воспитатель группы — сотрудник приюта. Семейная воспитательная группа может иметь от 1 до 3 воспитанников. По желанию воспитателя и при нали-

ции возможностей при получении воспитателем статуса сироты или оставшегося без попечения родителей группа может изменить свой статус и трансформироваться в опекуную, приемную или усыновительскую семью.

Приют обеспечивает ребенка, проживающего в семейной воспитательной группе, питанием, медикаментами, обувью и одеждой. По возможности приют выделяет дополнительно ассигнования для осуществления индивидуальной программы развития ребенка, проживающего в семейной воспитательной группе.

Семейная воспитательная группа дает возможность ребенку в нормальной семейной обстановке пережить то время, пока идет реабилитация его биологической семьи. Ребенок, оставшийся без попечения родителей, получает шанс обрести новую семью.

По наблюдению специалистов, переход ребенка в семейную воспитательную группу значительно повышает интеллектуальную, эмоциональную и социальную компетентность детей; расширяет их представления об окружающем мире, активно формирует трудовые, санитарно-бытовые навыки; способствует повышению школьной успеваемости, изменяет к лучшему характер общения с взрослыми и сверстниками.

Организован клуб «Теплый дом», где кандидаты и воспитатели могут общаться друг с другом, обмениваться опытом, получать консультации различных специалистов (юриста, врача, психолога, социального педагога).

В отделении формируется банк данных кандидатов в воспитатели.

Социальная гостиница

Социальная гостиница расположена на окраине города Боровичи. В ней имеются кухня для самостоятельного приготовления пищи, душевые, прачечная, комната отдыха, библиотека, зал для проведения встреч и праздников, спальные помещения, учебная комната. Гостиница рассчитана для проживания 25 выпускников интернатных учреждений в условиях стационара.

Срок проживания — до 3 лет, возраст проживающих — от 15 до 19 лет.

Социальная гостиница — необходимое дополнительное звено в системе социальной защиты детства. Она призвана решать проблемы социальной адаптации и жизнеустройства подростков-сирот, выпускников детских домов, обеспечивать безболезненный и плавный переход от длительного пребывания в сиротском учреждении к самостоятельной жизни в обществе. Чем успешнее произойдет процесс социальной адаптации, тем благополучнее выпускник интегрируется в общество, будет способен выполнять социальные роли супруга, родителя. Это способствует профилактике второй волны социального сиротства.

Выпускники детских домов поступают в социальную гостиницу из детского дома-школы, социального приюта, после окончания профессионального училища.

Педагогический коллектив социальной гостиницы разработал специальные программы адаптации. Основной является *программа социальной адаптации подростков-сирот, выпускников детских домов*, которая включает профилактику и коррекцию девиантного поведения воспитанников, формирование и развитие социально-бытовых навыков, оказание помощи в трудоустройстве. Остальные программы органично вписываются в общую систему социальной адаптации в постинтернатный период

Программа «Семейный очаг» направлена на профилактику социального сиротства и семейного неблагополучия. Необходимость создания такой программы была обусловлена тем, что выпускники детских домов в силу своих психолого-социальных особенностей после выпуска из интернатного учреждения не готовы к созданию собственной семьи, у них либо отсутствует личный опыт семейных отношений, либо этот опыт является негативным. Цель программы — подготовка подростков к семейной жизни. Программа рассчитана как на подростков, проживающих в гостинице, так и на тех, кто уже покинул стены учреждения. Программа включает серию занятий, тренингов и ролевых игр, содержание

которых способствует выработке у подростков социальных навыков, полезных в семейной жизни, развитию эмоциональной и коммуникативной сфер, формированию чувства ответственности за семью, которую они создадут, и за судьбу своих будущих детей. Логическим продолжением данной программы служит программа *«Профилактика второй волны сиротства»*, цель которой — укрепление внутрисемейных связей, подготовка выпускников гостиницы к новой для себя социальной роли родителя, супруга, помощь в разрешении трудных вопросов семейных взаимоотношений и воспитания детей. Программа рассчитана на молодых женщин — выпускниц интернатных учреждений, ожидающих ребенка, и на молодых родителей — выпускников детских домов, имеющих детей от 0 до 3 лет. В программу включены специальные групповые тренинги, а также индивидуальные консультации для выпускников гостиницы и членов их семей.

В социальной гостинице стал традиционным ежегодный майский праздник *«День семьи»*, где встречаются выпускники гостиницы разных лет, которые приходят со своими семьями, детьми. Каждый такой праздник — это и коллективный тренинг, проводимый педагогами, и живой обмен опытом молодых супружеских пар в процессе непосредственного общения.

Другие программы, действующие в учреждении, также способствуют повышению эффективности работы по профилактике второй волны социального сиротства и семейного неблагополучия в среде выпускников интернатных учреждений. В их числе программы трудовой адаптации и патронатной деятельности. Выпускники социальной гостиницы состоят на социальном патронаже в течение полугода, срок его может быть увеличен в зависимости от социальных показаний и личного запроса выпускника. За время работы социальной гостиницы ее выпускники создали 12 семей, в которых воспитывается в общей сложности 8 детей. Со всеми семьями поддерживается связь, все они являются участниками программ *«Семейный очаг»*

и *«Профилактика второй волны сиротства»*.

Специалисты социальной гостиницы работают в тесном контакте с муниципальными структурами и учреждениями (рис. 3).

По вопросам трудоустройства воспитанников и закрепления их в трудовых коллективах специалисты гостиницы работают в тесной связи с центром занятости населения (ЦНЗ) и руководителями отделов кадров предприятий города.

Некоторые воспитанники социальной гостиницы страдают легкой степенью умственной отсталости и другими психическими заболеваниями. Если они не способны к самостоятельной трудовой деятельности, специалисты гостиницы помогают им оформить документы и пройти медицинское обследование для получения квалифицированного лечения и инвалидности. Социальная гостиница тесно сотрудничает с женской консультацией и детской поликлиникой в рамках программы *«Профилактика второй волны сиротства»*, а также с психоневрологическим диспансером.

Получение подростками собственного жилья осуществляется через отдел по учету и распределению жилой площади администрации Боровичского муниципального района. Именно взаимодействие с этой административной структурой позволяет предоставлять жилье в первую очередь тем подросткам, которые успешно прошли этап первичной социальной адаптации в стенах социальной гостиницы.

В первый период самостоятельного проживания выпускникам гостиницы также необходимы психолого-педагогическое сопровождение и поддержка. Социальные педагоги и администрация помогают им юридически грамотно взаимодействовать с отделом субсидий и ЖКХ.

Семьи выпускников гостиницы состоят на учете в Центре социальной помощи семье и детям. Педагоги гостиницы совместно со специалистами центра оказывают им психолого-медико-педагогическую поддержку в рамках программ семейного воспитания, профилактики второй волны сиротства и программы патронатной деятельности.

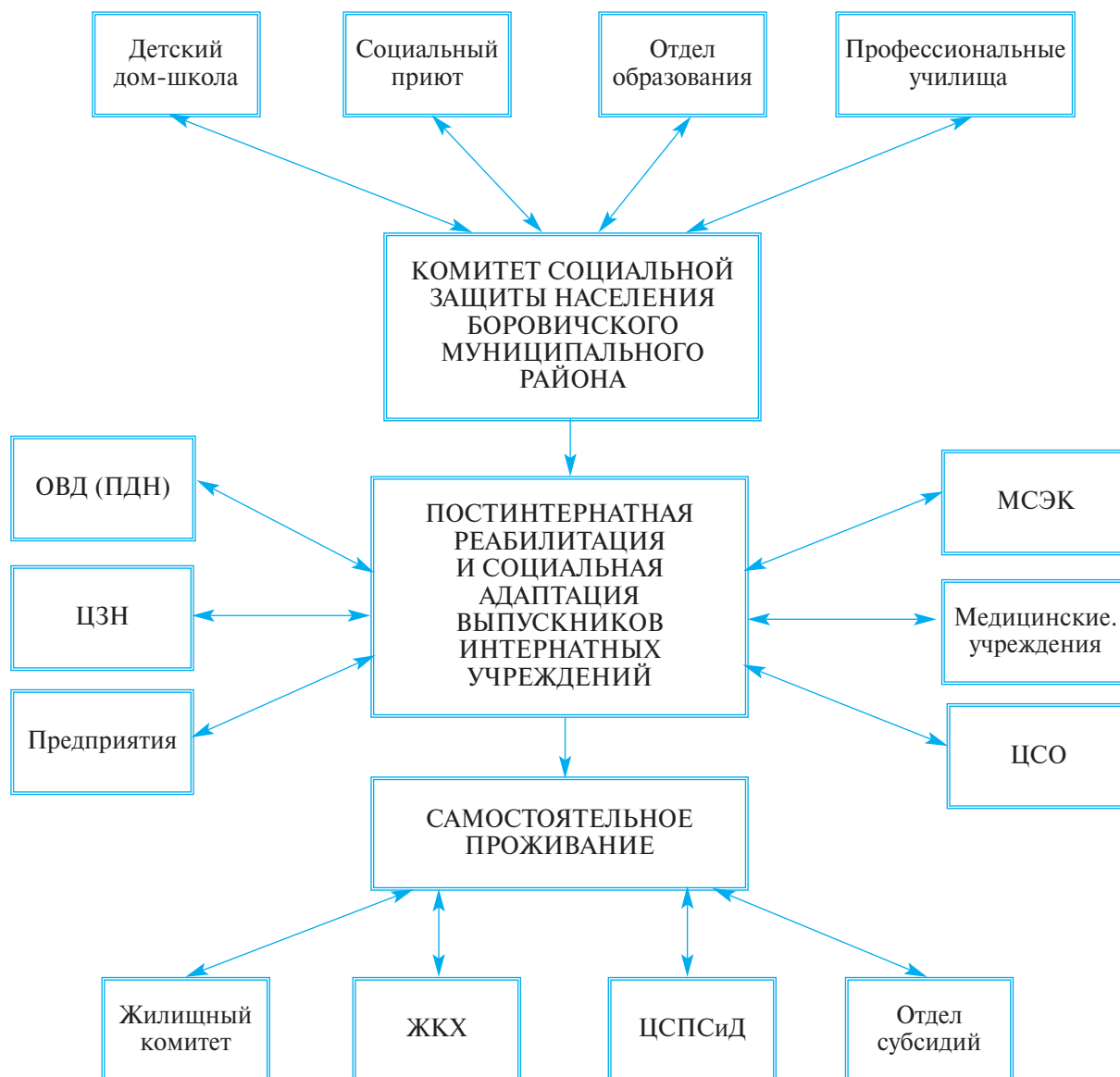


Рис. 3. Схема взаимодействия социальной гостиницы с другими структурами и учреждениями г. Боровичи

Ощущается недостаток методических материалов, посвященных работе с подростками-сиротами, выпускниками детских домов. Поэтому социальные педагоги гостиницы разрабатывают авторские методические материалы. Все программы, действующие в гостинице, также являются результатом коллективного или авторского творчества.

В учреждении создано и третий год действует методическое объединение социальных педагогов.

За 11 лет существования социальной гостиницы ее услугами воспользовались 123 выпускника, 95% из них успешно прошли период социальной и трудовой адаптации, живут самостоятельно. Создали собственные семьи 20 выпускников.

САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ

Т.Ю. Глухова

Формы семейного устройства детей в Самарской области (опыт работы регионального банка данных о детях, оставшихся без попечения родителей, ГУСО «Областной центр усыновления, опеки и попечительства»

Защита прав детей на жизнь, полноценное физическое, духовное и нравственное развитие является одной из наиболее актуальных задач Правительства Российской Федерации.

Каждый ребенок, оставшийся без попечения родителей, находящийся в детском государственном учреждении, вследствие смерти родителей, ограничения или лишения родителей родительских прав, а также других причин, по которым он является оставшимся без родительского попечения, имеет приоритетное право жить и воспитываться в семье и должен воспользоваться этим правом.

В связи со значимостью для общества проблем детства и вопросов усыновления, еще в феврале 1992 г. в Самарской области был открыт «Областной центр усыновления, опеки и попечительства» (далее — Центр усыновления), благодаря целенаправленной работе которого в регионе удалось решить проблему усыновления детей.

Количество кандидатов в усыновители, состоящих на учете в Центре усыновления, составляет в среднем 30 супружеских пар, из них две трети граждане Российской Федерации и треть — иностранные граждане. Ежемесячно усыновляется 12—17 детей.

Среди граждан Российской Федерации, желающих усыновить ребенка, не только жители Самарской области, но и представители других регионов России. Это граждане из республик Татарстан, Башкортостан, Ямало-Ненецкого Автономного округа, Москвы и Московской области, Санкт-Петербурга и Ленинградской области, Краснодарского и Красноярского краев, Волгоградской, Оренбургской, Пензенской, Саратовской, Ульяновской областей.

В настоящее время Центр усыновления наряду с усыновлением детей выполняет функцию регионального оператора государственного банка данных о детях, оставшихся без попечения родителей, возложенную на него приказом главного управления по вопросам семьи, материнства и детства Самарской области в мае 2002 г.

Основные задачи Центра усыновления как регионального оператора:

1) реализация на территории Самарской области государственной политики в части реализации права ребенка жить и воспитываться в семье;

2) осуществление учета детей, оставшихся без попечения родителей;

3) оказание содействия в устройстве детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семьи граждан Россий-

Глухова Татьяна Юрьевна — специалист по социальной работе Государственного учреждения Самарской области «Областной центр усыновления, опеки и попечительства».

ской Федерации, постоянно проживающих на территории страны;

4) создание условий для реализации права граждан на получение полной и достоверной информации о детях, оставшихся без попечения родителей;

5) оказание методической помощи специалистам органов опеки и попечительства в области устройства детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семьи граждан.

Формирование и использование регионального банка данных о детях, оставшихся без попечения родителей, позволило централизовать и скоординировать процесс передачи детей, оставшихся без попечения родителей и находящихся в учреждениях Самарской области, на воспитание в семьи граждан. Региональный оператор государственного банка данных о детях осуществляет контроль за своевременной передачей органами опеки сведений о детях, оставшихся без попечения родителей; согласует вопрос передачи детей на воспитание в семьи граждан Российской Федерации, постоянно проживающих на территории Российской Федерации, с органами опеки и попечительства, взявшими детей на первичный учет. Это делается в соответствии с Правилами ведения государственного банка данных о детях, оставшихся без попечения родителей, и осуществления контроля за его формированием и использованием, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 04.04.2002 № 217.

В результате совместной работы Центра усыновления с органами опеки и попечительства Самарской области по устройству детей, оставшихся без попечения родителей, за 15 лет (с 1992 по 2007 гг.): возвращены в биологическую семью 14 544 ребенка, отданы под опеку родственникам — 6331, переданы в приемную семью — 4846, усыновлены — 6152 ребенка (с учетом усыновленных отчимом или мачехой).

В области не только не открыто ни одного дополнительного учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, но удалось закрыть ряд домов ребенка и дошкольных детских

домов, а также сократить количество мест в школах-интернатах.

Показатели работы по семейному устройству детей в период с 2001 по 2006 гг. приведены на рис. 1.

Показатели работы Центра усыновления по передаче детей в семьи за период с 1992 г. по 2006 г. (данные на 01.01.2007 г.), представлены в табл. 1.

За годы функционирования Центра усыновления отработана система взаимодействия с органами опеки и попечительства, детскими государственными учреждениями для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также другими организациями и учреждениями, участвующими в усыновлении детей (рис. 2).

Успешной работе по семейному устройству детей в Самарской области способствовало принятие ряда законодательных актов:

- Закон Самарской области от 2 апреля 1998 г. № 2-ГД «Об организации деятельности по осуществлению опеки и попечительства в Самарской области». Согласно ст. 17 закона размер оплаты труда приемных родителей устанавливается на каждого приемного ребенка из расчета трех с половиной минимальных размеров оплаты труда в Российской Федерации;

- Закон Самарской области от 22 февраля 2001 г. № 14-ГД «Об утверждении областной целевой программы «Профилактика социального сиротства и социальная защита детей-сирот, оставшихся без попечения родителей»» на 2001—2002 гг. Введены разовые выплаты семьям, впервые усыновившим ребенка, в размере 30 минимальных размеров оплаты труда. Основные цели программы — практическая реализация в Самарской области государственной семейной политики по защите детства; обеспечение необходимых условий для реализации семьей ее функций. Основные задачи программы — профилактика социального сиротства и социальная защита детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. В 2001 г. 75 семей Самарской области, впервые усыновившие ребенка, получили денежные выплаты

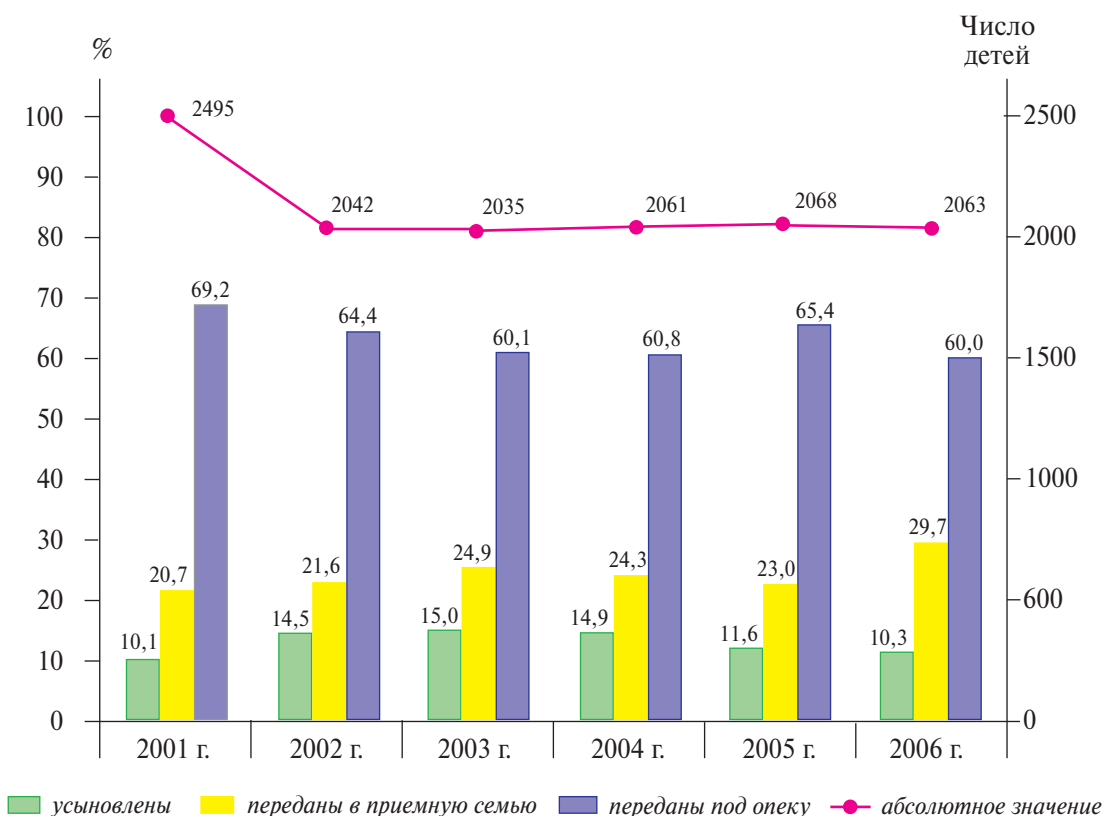


Рис. 1. Показатели семейного устройства детей в Самарской области (2001—2006 гг.)

в сумме 228 тыс. рублей. В 2002 г. 99 семей получили выплаты на общую сумму 1144,5 тыс. рублей (с учетом индексации МРОТ). Финансирование данных выплат осуществлялось за счет средств областного бюджета;

- Закон Самарской области от 16 июля 2004 г. № 122-ГД «О государственной поддержке граждан, имеющих детей». Законом установлено единовременное пособие при усыновлении ребенка в размере 10 тыс. рублей (в ред. Закона Самарской области от 10 мая 2006 г. № 42-ГД);

- Постановление Правительства Самарской области от 9 февраля 2007 г. № 7 «О единовременном пособии при передаче ребенка на воспитание в семью», принято во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2006 г. № 865 «Об утверждении положения о назначении и выплате государственных пособий гражданам, имеющим детей». Данным постановлением с 1 января 2007 г. предусмотрены следующие выплаты:

- единовременное пособие при передаче ребенка на усыновление (удочерение) в размере 8 тыс. рублей (начисляет и выплачивает Центр усыновления);

- единовременное пособие при передаче ребенка под опеку (попечительство) граждан, в приемную семью в размере 8 тыс. рублей (начисляют и выплачивают органы местного самоуправления — органы опеки и попечительства);

- Закон Самарской области от 9 февраля 2007 г. № 1-ГД «О внесении изменений в Закон Самарской области «Об отдельных мерах по социальной поддержке детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей». Законом установлена ежемесячная денежная выплата в размере 4 тыс. рублей гражданам на содержание каждого ребенка, находящегося под опекой (попечительством) или в приемной семье;

- Закон Самарской области от 27 октября 2006 г. № 119-ГД «О внесении измене-

Таблица 1

**Показатели работы Центра усыновления по семейному устройству детей,
оставшихся без попечения родителей, за период с 1992 по 2006 г.**

Год	Число усыновленных детей	Число детей, переданных в приемную семью	Общее число детей, переданных в семьи
1992	124	—	124
1993	185	—	185
1994	305	—	305
1995	279	—	279
1996	282	132	414
1997	238	144	382
1998	246	234	480
1999	225	595	820
2000	168	588	756
2001	187	517	704
2002	224	441	665
2003	238	506	744
2004	247	502	749
2005	214	475	689
2006	213	612	825
Итого	3375	4746	8121

ний в закон Самарской области «Об организации деятельности по осуществлению опеки и попечительства в Самарской области». Законом с 1 января 2007 г. закреплены следующие выплаты (финансируют органы местного самоуправления — органы опеки и попечительства):

— заработная плата приемному родителю за одного ребенка в размере 2,5 тыс. рублей;

— заработная плата приемному родителю за одного ребенка-инвалида в размере 5 тыс. рублей (выплачивается на основании заключения медико-социальной экспертной комиссии);

— заработная плата приемному родителю за одного ребенка, имеющего недостатки в психическом и (или) физическом развитии, не являющегося инвалидом, в размере 3750 рублей (выплачивается

на основании заключения областной психолого-медико-педагогической комиссии областного центра психолого-медико-педагогической диагностики и коррекции развития детей).

Благодаря материальной поддержке института замещающей семьи со стороны правительства Самарской области количество детей, переданных на воспитание в семьи, неуклонно растет.

Например, в результате слаженной совместной работы Центра усыновления и органов опеки и попечительства Самарской области в декабре 2004 г. в г. Кинель был закрыт детский дом № 8, рассчитанный на 48 мест, в связи с передачей всех воспитанников этого учреждения на воспитание в приемные семьи.

Региональный оператор банка данных о детях осуществляет подбор детей гражда-

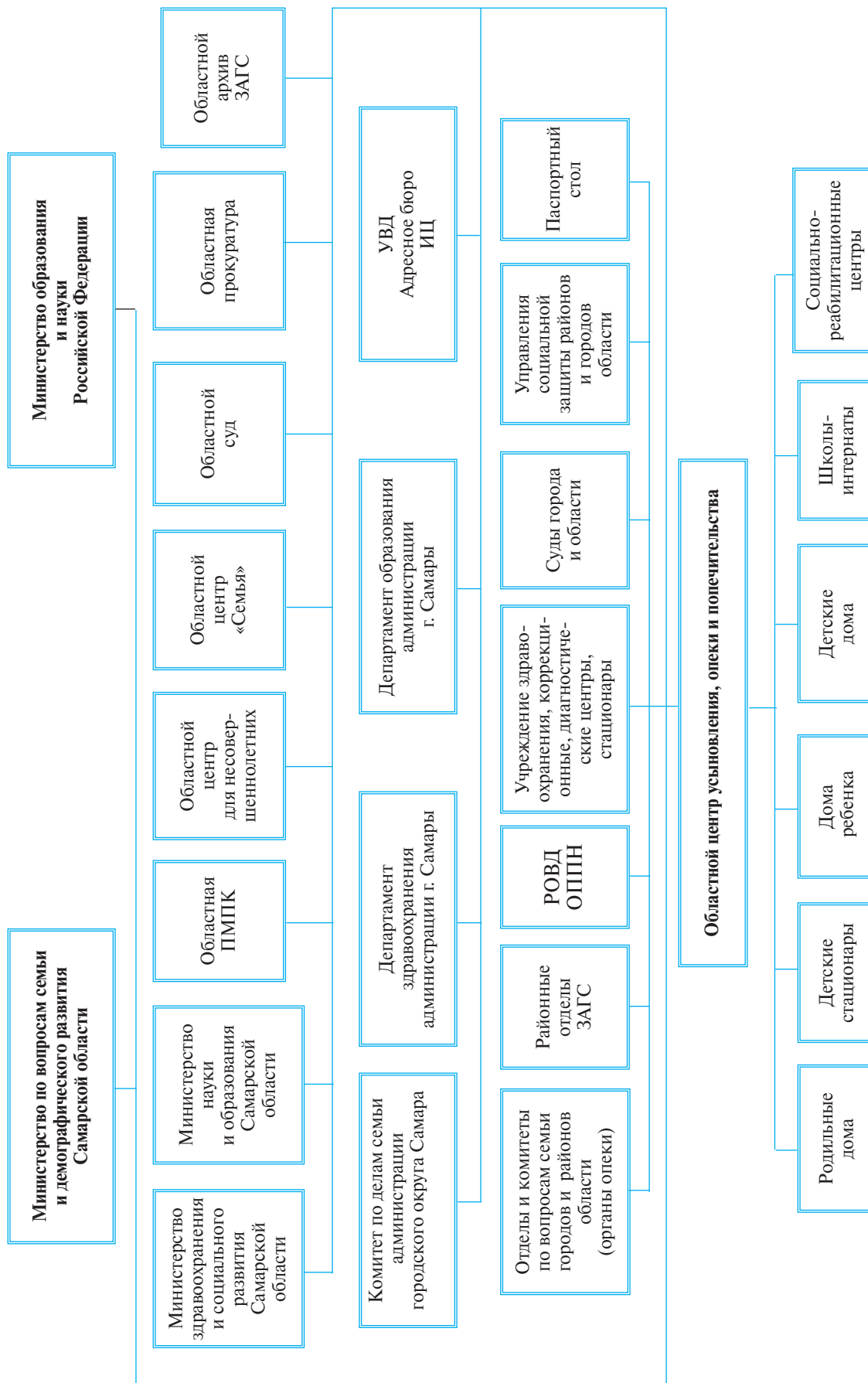


Рис. 2. Схема взаимодействия Центра усыновления с другими учреждениями области

нам, состоящим на учете в региональном банке данных, согласно их желанию по полу, возрасту и состоянию здоровья ребенка.

В настоящее время для усыновления востребованы дети любого пола в возрасте от 0 до 2 лет и, в отдельных случаях — девочки от 2 до 4 лет. Наиболее перспективные дети предлагаются в первую очередь на усыновление.

Кандидатами в приемные семьи востребованы дети в возрасте от 6 месяцев до 10 лет, реже до 12 лет. Преимущественным спросом для образования приемной семьи пользуются, как и для удочерения, девочки от 2 до 5—6 лет.

Региональный банк данных детей, оставшихся без попечения родителей

По данным на 1 сентября 2007 г., в региональном банке данных находятся сведения на 2310 детей, оставшихся без попечения родителей (табл. 2).

Из данных табл. 2 видно, что в региональном банке данных содержится почти в два раза меньше сведений о девочках, чем о мальчиках; число детей в возрасте до 7 лет составляет менее четверти от общего количества детей.

Количество детей, востребованных для передачи на усыновление и в приемную семью, составляет примерно треть от общего числа детей, находящихся в банке данных. Дети старше 10—12 лет остаются почти невостребованными для образования прием-

ных семей. Одной из причин является то, что в соответствии с п. 3 ст. 154 Семейного кодекса Российской Федерации ребенок, достигший 10-летнего возраста, должен дать письменное согласие на проживание в приемной семье. Не все воспитанники детских учреждений, особенно находящиеся там долгое время, готовы изменить свой уклад жизни, распорядок дня, привычки, друзей, оказаться в новых условиях жизни. Педагоги, психологи и администрации интернатных учреждений должны уделять пристальное внимание подготовке этих детей к переходу в замещающую семью. Кроме того, ребенок 10—12 лет, который хорошо помнит своих биологических родителей, нуждается не в воспитании, а в коррекции психического развития и социального поведения, и приемные родители не решаются принять на себя столь сложные обязательства.

Помощь приемным родителям оказывают педагоги, психологи и другие специалисты центров «Семья», которые являются структурными подразделениями органов опеки и попечительства и осуществляют сопровождение приемных семей.

Информация о работе регионального оператора государственного банка данных о детях, оставшихся без попечения родителей, с кандидатами в приемные родители по подбору детей для образования приемных семей за период 2002—2006 г. представлена в табл. 3.

За 1 полугодие 2007 г. в региональный банк данных обратились 135 кандидатов

Таблица 2

Сведения о детях, содержащихся в региональном банке данных

Возраст	Девочки		Мальчики		Всего	
	Число	%	Число	%	Число	%
От 0 до 1 года	53	2,3	60	2,6	113	4,9
От 1 до 3 лет	75	3,2	86	3,7	161	6,9
От 3 до 7 лет	104	4,5	131	5,7	235	10,2
Старше 7 лет	651	28,2	1150	49,8	1801	78,0
Итого	883	38,2	1427	61,8	2310	100,0

Работа регионального банка данных с кандидатами в приемные родители

Год	Число кандидатов в приемные родители, обратившихся в региональный банк данных	Количество выданных направлений на посещение детей	Количество приемных семей, образованных после посещения
2002	29	21	15
2003	50	30	22
2004	48	32	29
2005	61	29	18
2006	156	209	92

в приемные родители, было выдано 133 направления на посещение детей, по результатам посещений образовано 66 приемных семей, что составило 49% от общего количества обратившихся граждан. 51% обратившихся граждан отклонили кандидатуры детей по причине состояния их здоровья или в связи с тем, что не был установлен межличностный контакт.

За 1 полугодие 2007 г. усыновлено 90 детей; передано в приемные семьи 435 детей (в это количество включены дети, направления на посещение которых выданы региональным банком данных о детях, а также устроенные в приемные семьи органами опеки и попечительства).

В последние годы в Самарской области создают приемные семьи преимущественно жители сельских районов, причем они хотят взять либо здоровых детей, либо имеющих незначительные отклонения от нормы в физическом и психическом развитии, так как лечение больного ребенка на отдаленных от Самары территориях связано с определенными трудностями

Перед органами опеки и попечительства министерством по вопросам семьи и демографического развития Самарской об-

ласти поставлена задача подготовки граждан к приему детей, имеющих недостатки в психическом (и) или физическом развитии, или детей-инвалидов. Реализация этой задачи возложена на центры «Семья». Подбор детей осуществляют органы опеки и попечительства и операторы регионального банка данных.

С целью привлечения внимания граждан Самарской области к обездоленным детям используются средства массовой информации.

Два раза в год издаются буклеты «Ищу маму и папу» со сведениями о детях из регионального банка данных, в женских консультациях размещаются плакаты с информацией об усыновлении и фоторафиями детей, оставшихся без попечения родителей, в супермаркетах — листовки по вопросам усыновления и образованию приемных семей. Изданы и распространены буклеты «Вы хотите усыновить ребенка», «Вы усыновили ребенка», «Поделись любовью», «Счастье в дом», предназначенные для граждан, желающих принять в свою семью ребенка на воспитание, и для всех тех, кому небезразлична судьба маленьких россиян.

САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ

С.С. Савочкина

Модель профилактики семейного неблагополучия и социального сиротства на территории Саратовской области

Региональная модель профилактики семейного неблагополучия и социального сиротства в Саратовской области носит программно-целевой характер и обеспечена соответствующей законодательной и нормативной правовой базой.

В области приняты и реализуются 7 концепций и 25 целевых программ, в том числе:

— Концепция семейной политики Саратовской области на 2006—2010 гг.;

— Концепция демографической политики в Саратовской области на период до 2015 г.;

— Концепция развития системы адресной социальной помощи населению Саратовской области до 2010 г.;

— целевые программы: «Дети Саратовской области», «Охрана репродуктивного здоровья населения», «Обеспечение жильем молодых семей» и др. Причем областная целевая программа «Дети Саратовской области» с 2002 г. финансируется отдельной строкой в бюджете области.

Одним из направлений профилактики социального сиротства и поддержки семей, имеющих несовершеннолетних детей, является реализация мер социальной поддержки семьи, материнства и детства. С 1 января 2008 г. будет увеличен размер пособия на ребенка для семей, имеющих

среднедушевой доход ниже прожиточного минимума, установленного в области, до 225 рублей, для одиноких матерей — до 450 рублей; для многодетных родителей, семей военнослужащих и детей, родители которых уклоняются от уплаты алиментов — до 337,5 рублей.

С 1 января 2006 г. вступил в действие закон «О мерах социальной поддержки многодетных семей в Саратовской области», который предусматривает введение дополнительных мер социальной поддержки: увеличение единовременного пособия при рождении или усыновлении третьего и последующих детей в размере 2000 рублей, предоставление дифференцированных льгот по оплате за коммунальные услуги для семей, имеющих более трех несовершеннолетних детей, бесплатное выделение автотранспорта многодетным семьям, имеющим семь и более несовершеннолетних детей и др.

В соответствии с Законом Саратовской области от 27 сентября 2005 г. № 95-ЗСО «Об обеспечении полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет» ежегодно более 20 тыс. женщин и детей получают по рецепту врача бесплатное питание.

Социальное обслуживание семей с несовершеннолетними детьми обеспечива-

Савочкина Светлана Сергеевна — начальник управления семейной и демографической политики министерства здравоохранения и социальной поддержки Саратовской области.

ют: 11 социально-реабилитационных центров и социальных приютов на 552 места, 16 центров социальной помощи семье и детям «Семья», 30 отделений помощи семье и детям в центрах социального обслуживания населения.

Модель управления системой социальной защиты населения в области централизована. Все учреждения социального обслуживания являются государственными учреждениями и финансируются из областного бюджета.

В области создано единое реабилитационное пространство, отлажена система оперативного реагирования и взаимодействия различных ведомств и учреждений, что обеспечивает выявление, учет семей и несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, и организацию комплексной межведомственной работы по оказанию им своевременной помощи.

Координируют работу комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав при правительстве области и 46 комиссий в муниципальных районах. В регионе сохранена практика работы *общественных комиссий* по делам несовершеннолетних и защите их прав в сельских поселениях. С февраля 2002 г. при комиссии работает постоянно действующий *штаб по проблемам бродяжничества и попрошайничества несовершеннолетних*. Такие же штабы созданы во всех муниципальных районах.

Основой совместной деятельности учреждений помощи семье и детям и учреждений системы профилактики, а также других учреждений и организаций является «Порядок взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении», утвержденный заместителем председателя правительства области.

В августе 2007 г. установлен порядок взаимодействия учреждений социальной помощи семье и детям, здравоохранения и образования при обеспечении медико-со-

циальной и психолого-педагогической помощи семье и детям. Данный порядок закрепляет функциональные основы межпрофессионального и межведомственного взаимодействия, поэтапную систему медико-психологического сопровождения женщин и несовершеннолетних, попавших в социально опасную или трудную жизненную ситуацию (приложения 1, 2).

Кроме того, при всех социозащитных учреждениях действуют *межведомственные консилиумы*, которые позволяют координировать деятельность служб различных ведомств на всех этапах работы с семьями, находящимися в социально опасном положении.

Выстроенная система работы позволила решить проблему экстренной помощи детям, оставшимся без попечения родителей. Действующие 11 специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, позволяют ежегодно проходить курс реабилитации в стационарных условиях 2 тыс. детей. На социальном патронаже в специализированных учреждениях состоит свыше 7 тыс. несовершеннолетних. 28% от общего количества детей, поступивших в каждый из приютов, составляют дети из закрепленных за ним районов области.

Работа учреждений направлена на сохранение для ребенка биологической семьи и реабилитацию его семейного окружения: 73% от всех прошедших реабилитацию детей возвращаются в родные семьи.

В области получает развитие система социальной реабилитации ребенка, оставшегося без попечения родителей, в условиях семьи, которая может дать ему и воспитание, и социализацию, и защиту. Сегодня во всех детских социозащитных учреждениях области открыты семейные воспитательные группы. Их количество постоянно возрастает. В 1,3 раза выросло число воспитанников приютов, прошедших курс реабилитации в условиях семейных воспитательных групп.

В целом ряде учреждений семейные воспитательные группы используются как промежуточная ступень между фактичес-

ким сиротством ребенка и оформлением над ним опеки или усыновлением. Развитие форм реабилитации детей в семейных условиях способствовало тому, что в первом полугодии 2007 г. по сравнению с аналогичным периодом 2006 г. вдвое увеличилось число детей, определенных под опеку.

Помимо социального и морального аспекта этой проблемы, содержание детей в семейной воспитательной группе является и экономически обоснованным, так как стоимость месячного содержания ребенка в семейной группе в 2,5—3 раза ниже, чем воспитанника в приюте.

В соответствии с Концепцией семейной политики Саратовской области на 2006—2010 гг. получили развитие социальные программы, направленные на поддержку семей, не относящихся к группам риска, профилактику семейных проблем, формирование ответственного отношения к семейным ценностям, родительству, старшему поколению.

Развитие сети учреждений профилактической направленности проводится в рамках программы «Дети Саратовской области». В настоящее время уже действуют 16 центров «Семья».

Сегодня центры «Семья» обслуживают более 36 тыс. семей и 52 тыс. детей. Количество услуг, оказанных данными учреждениями, только за 2006 г. выросло в 1,3 раза для городского населения, и в 1,4 раза — для сельского.

Центры «Семья» работают в едином реабилитационном пространстве муниципальных районов области. На их базе, как правило, организована работа межведомственных консилиумов.

Среди направлений работы центров «Семья» лидируют мероприятия по профилактике семейного неблагополучия. Реализуются программы по реабилитации несовершеннолетних беременных женщин и матерей; женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации; действуют школы для молодых родителей; проводятся циклы занятий для подростков по подготовке к семейной жизни; развиваются но-

вые формы сотрудничества с медицинскими учреждениями по формированию сознательного родительства, обеспечению условий для рождения желанных и здоровых детей у социально незащищенных беременных женщин.

В рамках областной целевой программы «Дети Саратовской области» осуществляется внедрение комплекса инновационных программ и проектов, в том числе помощи несовершеннолетним матерям «Маленькая мама» и семьям, в которых дети не посещают дошкольные образовательные учреждения. Для оказания помощи семьям, испытывающим сложности в воспитании детей, внедряется новая форма работы — «Няня на дому». Специалисты центра «Семья» проводят комплексную реабилитацию женщин с синдромом алкогольной зависимости и социальное сопровождение женщин, вышедших из исправительных учреждений.

Одна из эффективных форм работы с семьями, имеющими проблемы во внутрисемейных отношениях, — формирование открытого пространства для творческого взаимодействия детей и родителей вне рамок семьи, т.е. создание позитивной терапевтической среды за счет контактов с благополучными семьями. Для этого созданы детско-родительские клубы, семейные гостиные и др.

Пропаганда опыта успешных семей в воспитании детей — это одно из важных направлений в работе социозащитных учреждений области. Хорошей традицией стало проведение областных и районных конкурсов «Семья года», «Золотая нить семейных традиций», «Самый лучший папа!», которые способствуют повышению авторитета отцовства и материнства, здоровой, гармоничной семьи.

Для обеспечения равного доступа к получению социальных услуг семьям, проживающим в городской и сельской местности, практикуются комплексные выезды специалистов социозащитных учреждений в сельские населенные пункты. Они проводят подворные обходы и консультируют граждан.

В период летних каникул широкое распространение получило создание досуговых групп для детей из малообеспеченных семей на базе сельских общеобразовательных учреждений. Это малозатратная форма организации летнего отдыха, которая позволяет соединить коррекционно-реабилитационную работу и организацию досуга и оздоровления детей, проживающих в сельской местности. В 2007 г. таким образом отдохнули 5 тыс. детей, причем половина из них — дети из семей, находящихся в социально опасном положении.

Процесс интеграции органов и учреждений профилактики детской безнадзорности и правонарушений разной ведомственной принадлежности в единую систему способствовал закреплению позитивных тенденций последних лет в решении проблем социального сиротства, детской безнадзорности и профилактики правонарушений несовершеннолетних. Снизилось (на 34%) количество семей, находящихся в социально опасном положении, уменьшилось (на 50,8%) количество детей, систематически занимающихся бродяжничеством, снизился (на 46,7%) показатель вовлечения несовершеннолетних в попрошайничество родителями; снизилось количество особо тяжких преступлений, совершенных несовершеннолетними или при их соучастии. Более 2 тыс. семей ежегодно в связи с улучшением ситуации снимаются с учета либо переводятся на менее жесткий режим социального контроля.

Опыт работы по профилактике семейного неблагополучия, накопленный социозащитными учреждениями позволяет определить новые концептуальные подходы и приоритеты социальной работы с семьей. Так, если долгое время учреждения социальной помощи семье и детям работали с «итогами» семейного неблагополучия, т.е. с семьями, которые исчерпали свой потенциал, то в настоящее время определены две основные целевые группы, попадающие в сферу деятельности социозащитных учреждений:

— семьи группы риска для предупреждения их перехода в категорию семей, находящихся в социально опасном положении;

— обычные, функциональные, семьи для поддержки и развития их внутреннего потенциала.

Областной целевой программой «Дети Саратовской области» до 2010 г. предусмотрено расширение сети учреждений, направленных на профилактику семейного неблагополучия, оптимизацию деятельности специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации путем увеличения количества семейных воспитательных групп и развитию нестационарных форм работы в социально-реабилитационных центрах и приютах, в том числе отделений дневного пребывания, которые позволят осуществлять социальную реабилитацию не изымая ребенка из семьи.

В целях повышения эффективности работы с семьей особое внимание уделяется методической работе и повышению квалификации кадров.

Министерством здравоохранения и социальной поддержки области ежегодно заключаются договоры с вузами на обучение специалистов подведомственных учреждений, не имеющих высшего образования. В рамках действующей программы «Развитие персонала в Саратовской области» на базе Саратовского государственного технического университета организуются курсы повышения квалификации для руководителей и специалистов детских социозащитных учреждений. Ежегодно проводится аттестация педагогических работников.

С 2003 г. на базе социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних с приютом «Надежда» г. Энгельса функционирует информационно-методический центр по работе с безнадзорными детьми и подростками. Специалистами центра проводятся обучающие и практические семинары, конференции, мастер-классы, стажировки молодых специалистов.

В каждом социозащитном учреждении выстроена внутренняя схема повышения профессионального мастерства сотрудников. Наиболее распространены следующие формы организации методической работы.

Коллективные

- аттестация
- научно-методический семинар
- день открытых дверей
- методический день
- научно-практическая конференция
- школы передового опыта
- методический совет
- школа профессионального мастерства
- методический марафон
- методическая выставка
- «круглый стол»
- панорама социальных идей
- методический рукописный журнал
- деловая игра
- конкурс профессионального мастерства
- постоянно действующие семинары
- объединение «Мастерство и поиск»
- психологический всеобуч
- правовой всеобуч

Групповые

- диспут (дискуссия)
- «круглый стол»
- методическое объединение
- творческая группа
- взаимопосещение мероприятий, занятий
- совет наставников
- педагогический консилиум
- обзор методической литературы
- проблемная группа
- методическая оперативка
- методический инструктаж
- творческие командировки
- опытно-экспериментальные группы
- консультации
- школа молодого специалиста (мастера)
- открытое мероприятие, занятие
- практикум
- школа мастера
- обучающие семинары

Индивидуальные

- собеседование
- самоанализ
- консультация
- самообразование
- презентация авторской социальной технологии
- авторская работа
- часы творчества
- исследовательская (экспериментальная) работа
- творческий портрет
- тренинг
- курсовая подготовка
- наставничество
- работа над творческой темой
- стажировка

Активно развивающаяся сеть центров «Семья», а также проблема комплектования квалифицированными кадрами учреждений, расположенных в отдаленных сельских районах, привела к созданию зональных методических площадок. В настоящее время действует пять площадок, за которыми закреплены не только вновь открывающиеся центры, но и отделения помощи семье и детям в центрах социального обслуживания населения.

В крупных учреждениях с численностью свыше 100 человек в структуру включены организационно-методические отделения.

Одним из важнейших механизмов реализации социальной политики в Саратовской области является создание условий для разработки и апробации инновационных подходов в решении проблем уязвимых групп населения. Такой принцип позволяет активно использовать как внутренние ресурсы, так и ресурсы международных программ и проектов, позитивный

отечественный и зарубежный опыт социальной работы.

Из текущих проектов наиболее значимы проект голландской консалтинговой фирмы «Arkadis-ВМВ», финансируемой министерством международного развития Великобритании, «*Модернизация социальных услуг в Российской Федерации*», и проект «*Реализация комплексного подхода в работе с семьей*», в рамках сотрудничества Минздравсоцразвития России и Стокгольмского Университета при поддержке Агентства по международным связям Швеции (SIDA). Последний проект позволяет начать внедрение в Саратовской области передовых социальных технологий работы с семьей: семейная терапия на дому, выездные мобильные бригады, участковая социальная служба, работа с сетью социальных контактов. В рамках этого проекта методике работы уже обучены 30 специалистов учреждений помощи семье и детям.

Одной из важных задач в 2007 г. является разработка стандартов и регламентов по

оказанию основных видов услуг. В 6 учреждениях уже началась апробация стандартов социального обслуживания семьи и детей. В рамках международных проектов предстоит определить минимальный перечень услуг, обязательный для каждого учреждения, и отработать механизм их реализации.

Работа финансируется за счет средств как областного, так и федерального бюджетов. В 2006 г., по сравнению с 2005 г., на 19,5% увеличено финансирование детских специализированных учреждений для не-

совершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации.

Как показывает практика, формирование региональной системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, укрепление координирующих, правозащитных, аналитических функций субъектов системы профилактики, комплексный, программно-целевой подход к реализации семейной политики позволяет сегодня достаточно эффективно решать проблемы социально уязвимых групп населения области.

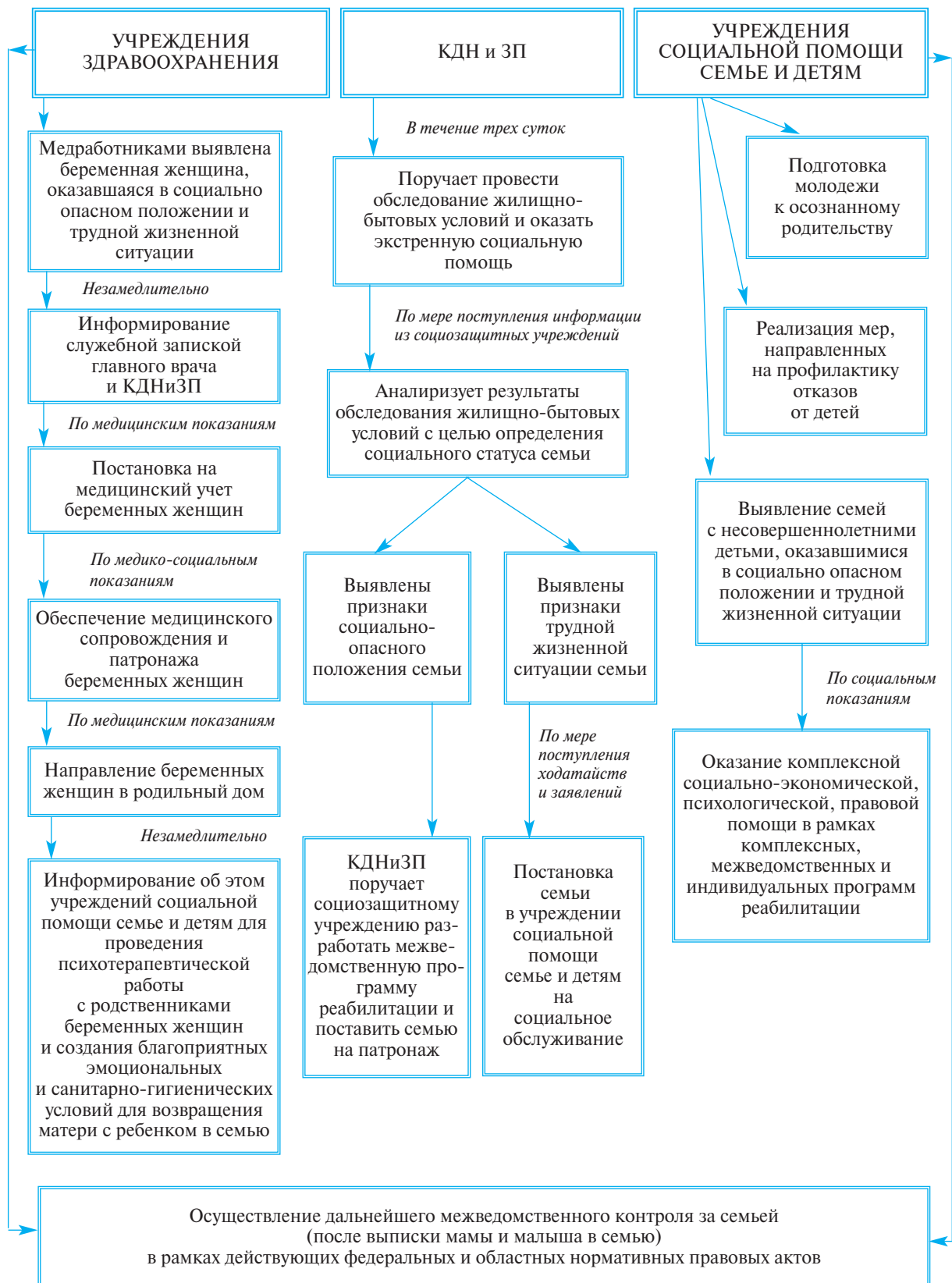
Приложения

Приложение 1

Схема работы социозащитных учреждений Саратовской области с ребенком и его семьей



Социально-медицинское сопровождение беременных и родивших женщин, оказавшихся в социально опасном положении и трудной жизненной ситуации



Современные подходы к решению проблемы социальной адаптации условно осужденных несовершеннолетних

«Если бы мне помогли, я начал жизнь снова, стал на истинный путь и был бы всю жизнь благодарен человеку, который мне помог».

Из письма воспитанника Энгельской колонии для несовершеннолетних

Многие подростки после возвращения из колонии оказываются неспособными изменить свое поведение, восстановить нарушенные связи с домом, родителями, заново адаптироваться к жизни, преодолеть атмосферу отчужденности окружающих их лиц. Это часто приводит к рецидивам.

Профилактика асоциального поведения несовершеннолетних является одним

из направлений деятельности социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних «Надежда» г. Энгельса.

Реабилитационная программа **«В жизни всегда есть выбор»** направлена на психологическую ресоциализацию подростков, совершивших преступление, профилактику рецидива и формирование здорового образа жизни, а также на психолого-педагогическую работу с их родителями (рис. 1).

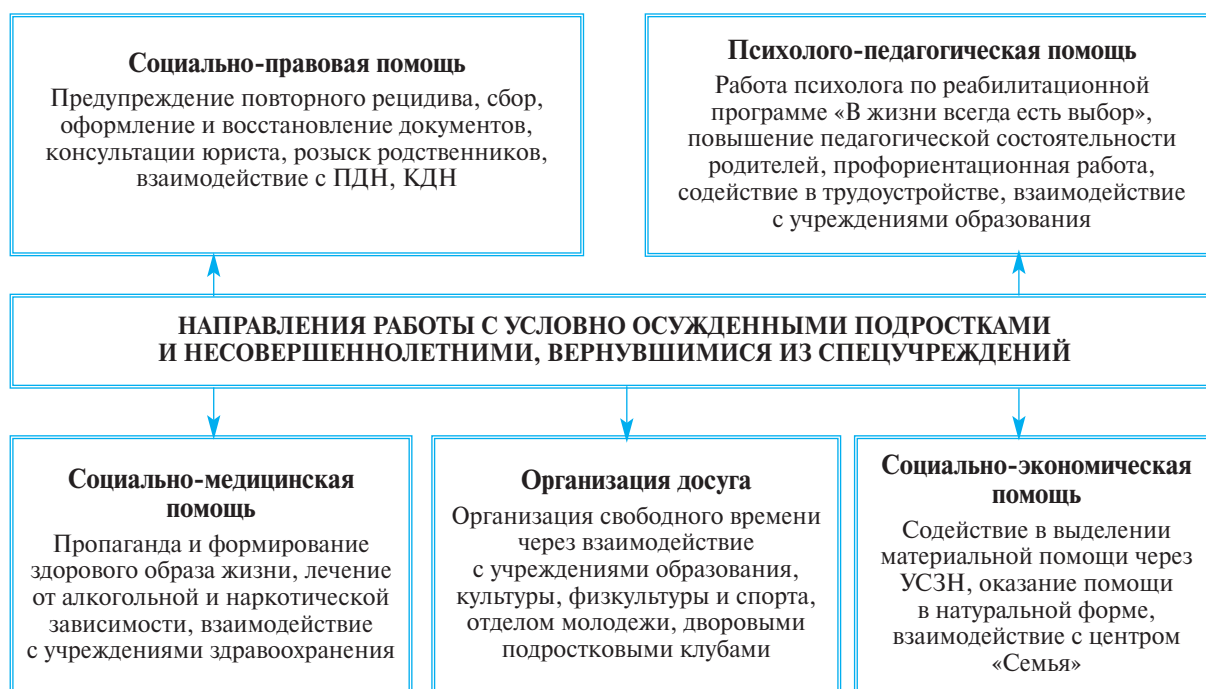


Рис. 1. Схема работы центра «Надежда» с условно осужденными или вернувшимися из специальных учреждений несовершеннолетними

Чурилова Лия Жабировна — заместитель директора по методической работе ГУ СО «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Надежда» г. Энгельса.

Программа разработана специалистами центра в 2005 г. и действует в настоящее время. Она состоит из четырех модулей: диагностического, содержательно-деятельного, профилактического, информационно-аналитического.

Цель **первого модуля** — изучение психологических особенностей условно осужденных подростков и их родителей. Это способствует повышению эффективности психопрофилактической и коррекционной работы.

Для анализа социального окружения, ситуации, способствующей совершению преступления, мотивов и индивидуально-психологических и личностных особенностей подростка используются: «Тест-опросник Шмишека», «Тест-опросник Айзенка», «Арт-тест», «Самооценочные шкалы», «Взаимодействие родитель—ребенок». Среди психодиагностических методик, позволяющих выявить особенности внутрисемейных отношений, хорошо зарекомендовала себя проективная методика «Три дерева».

Эффективным в работе с условно осужденными подростками и их семьями является метод «Интенсивной семейной терапии на дому». Методики «Линия жизни», «Мультисистемный анализ факторов риска и здоровья», «Генограмма», «Семейный климат» и другие дают дополнительную возможность всем членам семьи донести до специалистов собственные представления о сложившейся ситуации и трудностях, с которыми они столкнулись в данный период. «Карта социальных связей» помогает выявить проблемы и ресурсы ближайшего окружения подростка (отношения с родителями, друзьями на улице, одноклассниками, родственниками, соседями, учителями и т.п.).

В процессе диагностики среди подростков был проведен опрос с целью выявления их ценностных ориентиров. На первое место большинство подростков поставили рискованные жизненные ситуации, затем по порядку убывания идут развлечения, деньги, работа, спорт, общение с друзьями, учеба, семья.

Среди подростков, состоящих на социальном патронате в центре, 42% привлечены к уголовной ответственности за кражи, 45% — за грабеж и разбой, 9% — за угон автотранспортных средств, 4% — за приобретение и хранение наркотических веществ. Вероятно, это и есть те «рискованные ситуации», которые так ценят подростки. Из ответов респондентов следует, что в момент совершенствования преступления 44% из них были в состоянии алкогольного опьянения, 36% совершили преступление за компанию, 15% испытывали потребность в деньгах. Лишь 5% сделали это намеренно. Результаты диагностики показали, что в реабилитационные мероприятия должна быть включена работа по формированию у подростков способности противостоять негативному влиянию среды, установок на здоровый образ жизни.

В соответствии с этим выстроена логика проведения тренинговых занятий.

Реализация **второго модуля** программы «В жизни всегда есть выбор» предусматривает межведомственное взаимодействие, направленное на предотвращении рецидивов у условно осужденных подростков и тех, кто уже освобожден из мест отбывания наказания. Заключены договоры о социальном партнерстве центра «Надежда» со всеми учреждениями системы профилактики безнадзорности и правонарушений.

Для обеспечения единого подхода к деятельности по социальному сопровождению и ресоциализации целевой группы была разработана программа взаимодействия и сбора информации о подростках этой категории (рис. 2).

Центральным звеном в технологической цепочке является работа межведомственного консилиума, в состав которого входят специалисты учреждений системы профилактики, непосредственно работающие с подростками. Консилиумы проводятся перед каждым новым этапом профилактической или реабилитационной работы, а также при резких непрогнозируемых изменениях в поведении, успеваемости или межличностных отношениях под-

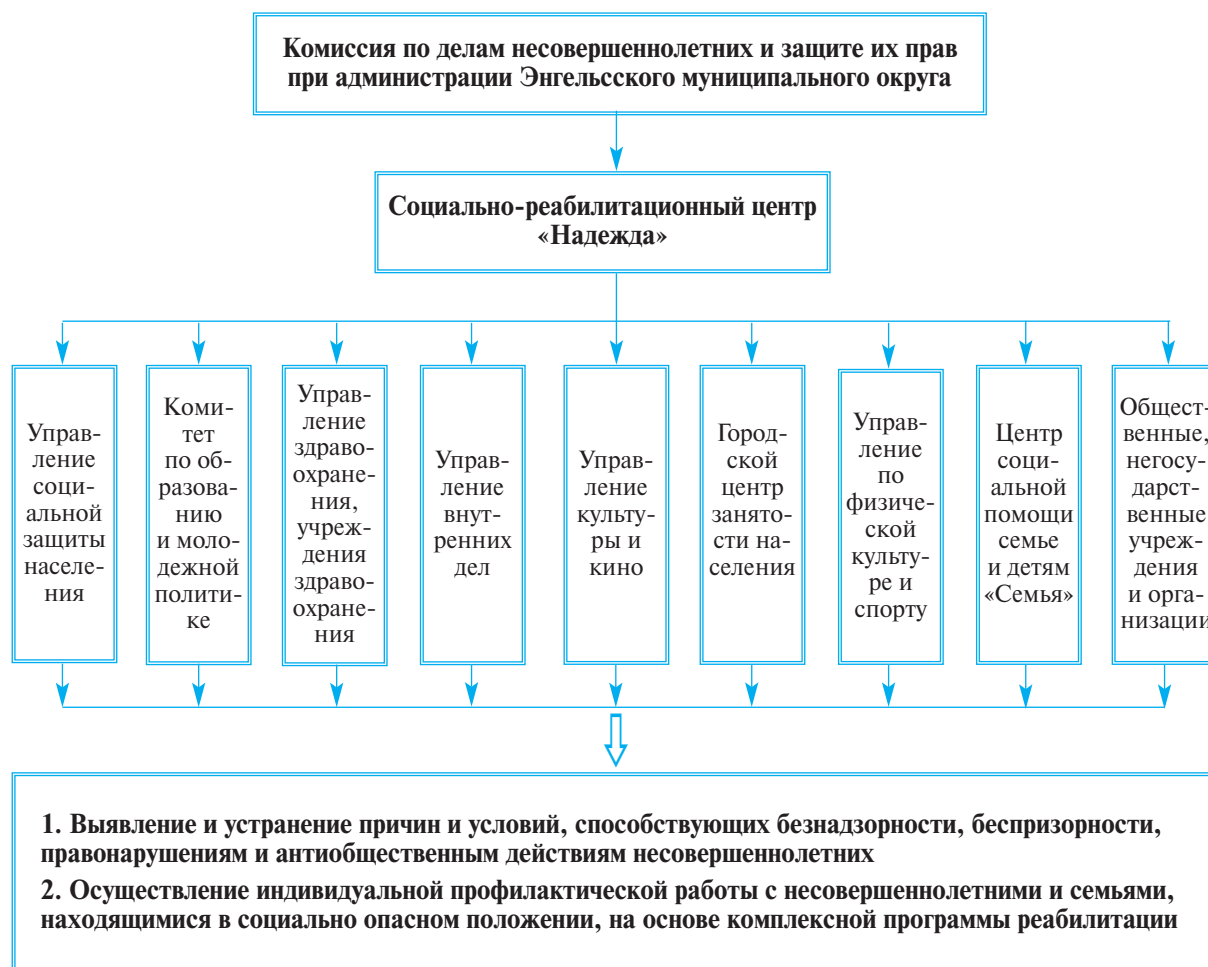


Рис. 2. Схема взаимодействия центра «Надежда» с учреждениями Энгельсской районной администрации по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних

ростка, требующих выработки новой тактики реабилитации или дополнительных обследований.

Налажено взаимодействие с территориальными инспекциями отделений милиций УВД г. Энгельса. Ежедневные совместные рейды в семьи подростков дают положительные результаты.

Раз в месяц в каждом отделении милиции города ведут прием условно осужденных подростков психолог и специалист по социальной работе центра «Надежда», психолог учреждения исполнительной инспекции, инспектор по делам несовершеннолетних и врач-нарколог.

Тесное сотрудничество со специалистами системы здравоохранения повышает эффективность работы с подростками,

употребляющими спиртные напитки, наркотические и токсические вещества.

Подростки заполняют анкету «Кто такой алкоголик?», участвуют в практических занятиях «Пропать алкоголь» и «Бутылка».

Благодаря взаимодействию с отделом по делам молодежи и другими заинтересованными структурами сложилась система пропаганды здорового образа жизни. Проводится месячник «За здоровый образ жизни», городские акции «Нет наркотикам» и др.

Сотрудничество с центром занятости населения Энгельсского района позволило в 2006 г. устроить на временные рабочие места 13 подростков.

Большинство подростков способны найти работу самостоятельно благодаря ус-

пешной профориентационной деятельности центра «Надежда».

Работа **третьего модуля** направлена на адаптацию подростков в социуме, на повышение уровня их трудовой и учебной мотивации, на формирование навыков конструктивного общения со сверстниками, обучение поведенческой стратегии избегания ситуаций, приводящих к делинквентному поведению, повышение самооценки, развитие навыков самоконтроля и самодисциплины, восстановление детско-родительских отношений.

Специально разработанная система упражнений и тренингов дает подросткам необходимые знания по взаимоотношениям в семье, экономическим и юридическим вопросам, правилам поведения в обществе и др., а также помогает накопить позитивный социальный опыт решения жизненно важных проблем.

В программу входят:

- групповые тренинги «Как не попасть под влияние?», «Мои ценности»;
- серия коммуникативных игр;
- практические упражнения «Плохое и хорошее», «Семейная скульптура»;
- курс «Я и профессия»;
- курс «Малая академия права».

Очень важна для реабилитации условно осужденного подростка индивидуальная работа с его родителями. Не все родители в полной мере оценивают свою негативную роль в судьбе ребенка. Многие из них не хотят менять жизненный уклад, не осознают пагубность вредных привычек и упущений в воспитании детей. Некоторые стыдятся ребенка, попавшего на скамью подсудимых.

Для налаживания продуктивного сотрудничества с родителями используются наблюдение, беседы, убеждения, анкетные опросы, индивидуальные и групповые консультации, групповые коррекционные занятия.

Одно из эффективных направлений коррекционно-реабилитационной работы с подростками и их родителями — организация на базе реабилитационного центра «Надежда» семейного психологического

клуба «ЯБЛОКО». В рамках клуба проводятся занятия, адаптированные для подростков и их родителей по темам: имидж, невербальные средства общения; мотивирование в общении между людьми; способы регулирования конфликта; преодоление комплексов; типы семейного воспитания; эффективное взаимодействие; развитие и саморегуляция; налаживание детско-родительских отношений; заповеди семейного воспитания; избавление от тревоги и беспокойства; освобождение от зависимостей; профилактика жестокого обращения в семье; защита себя в опасных ситуациях. В работу клуба включены активные формы обучения: элементы социально-психологических тренингов; деловые и ролевые игры, мини-лекции, беседы, тематический просмотр видеофильмов «Выбор за тобой», «Исповедь наркомана»; используются авторские программы и технологии, игротерапия; организованы лектории для родителей условно осужденных подростков на темы: «Подросток — кто он?», «Если ваш ребенок совершил правонарушение»; изучаются буклеты: «Как разговаривать с подростком?», «13 правил похвалы», «Уроки для родителей».

В коррекционной работе с условно осужденными подростками применяется метод метафор и притч, относящихся к позитивной психотерапии. Огромное воздействие на подростков оказывает притча «О путнике».

Притча «О Путнике», или Новый взгляд на вещи расширяет горизонт

В персидских мистических сочинениях рассказывается о путнике, который с великим трудом брел по казавшейся бесконечной дороге. Он был весь нагружен различными предметами. Тяжелый мешок с песком висел у него за спиной, туловище обвивал толстый бурдюк с водой, а в руках он нес по камню. Вокруг шеи на старой истрепанной веревке болтался ветхий мельничный жернов. Ржавые цепи, на которых он волок по пыльной дороге тяжелые гири, обвивали его ноги. На голове, балансируя, он удерживал наполовину гнилую тыкву. Вдыхая и издавая стоны, он медленно продвигался вперед шаг за шагом, оплакивая свою судьбу

и жалуясь на усталость. В палящую полуденную жару ему повстречался крестьянин. «О, усталый путник, зачем ты нагрузил себя обломками скал?» — спросил он. «Действительно глупо, — ответил путник, — но я до сих пор их не замечал». Сказав это, путник далеко отшвырнул камни и сразу почувствовал облегчение. Вскоре ему повстречался другой крестьянин, который поинтересовался: «Скажи, усталый путник, зачем ты мучаешь себя, неся гнилую тыкву на голове, и тащишь за собой на цепи такие тяжелые гири?». И путник ответил: «Я очень рад, что ты обратил на это мое внимание. Я и не знал, что это затрудняет мой путь». Он сбросил с себя цепи и швырнул тыкву в придорожную канаву так, что она развалилась на части. И вновь почувствовал облегчение. Но чем дальше он шел, тем сильнее страдал. Крестьянин, возвращавшийся с поля, с удивлением посмотрел на путника: «О, усталый путник, почему ты несешь за спиной песок в мешке, когда, посмотри, там, вдали, так много песка. И зачем тебе такой большой бурдюк с водой — можно подумать, ты задумал пересечь всю безводную пустыню Кавир. А ведь рядом с тобой течет чистая река, которая и дальше будет сопровождать тебя в пути!». «Спасибо, добрый человек, только теперь я заметил, что тащу с собой в пути». С этими словами путник открыл бурдюк, и тухлая вода вылилась на землю. Песок же он высыпал в яму, которую заметил на дороге. Задумавшись, он долго стоял и смотрел на заходящее солнце, и в этот момент к нему пришло просветление — он вдруг увидел тяжелый мельничный жернов у себя на шее и понял, что из-за него шел сгорбившись. Путник отвязал жернов и швырнул в реку так далеко, как только смог. Свободный от обременявших его тяжестей, он продолжал свой путь в вечерней прохладе, надеясь найти постоянный двор.

Высказывания подростков, прослушавших притчу

Таня С., 15 лет (осуждена по ст. 158 ч.1 УК РФ): «Путник — это я, а гнилая тыква на его голове — это обстоятельства, толкнувшие меня на совершение преступления! А вы мне помогли ее увидеть и сбросить!».

Миша Р., 14 лет (осужден по ст. 162 ч.2 УК РФ): «История о путнике показала мне, как много ненужных проблем мы несем на себе. И как сложно их увидеть. Только новые люди, которые появляются на нашем жизненном пути, могут указать на них. Это вы, специалисты «Надежды», с вашим добрым отношением».

Большое внимание в реабилитационном процессе уделяется профессиональному самоопределению подростков, приобретению ими представления о профессиональной деятельности, избираемой профессии и собственных возможностях. Данную проблему помогает решить «Ярмарка профессий», которая ежегодно проводится совместно с центром занятости населения. В рамках профориентационной работы специалисты центра проводят экскурсии в профессиональные училища, на которых преподаватели знакомят подростков и родителей со специальностями учебных заведений г. Энгельса.

Целенаправленная организация свободного времени подростков способствует профилактике рецидива правонарушений. Ежегодно для условно осужденных несовершеннолетних в возрасте до 16 лет на базе центра «Надежда» организуется смена «Тинэйджер» летнего профильного лагеря «Лучи Надежды». В лагере проводятся досуговые и познавательные мероприятия, коммуникативные игры, которые позволяют выявить лидерские способности детей, сформировать у них навыки общения в кругу сверстников. Кроме этого, каждое лето 10—20 подростков в возрасте до 18 лет направляются в спортивно-патриотический лагерь им. В. Дубинина, организованный усилиями субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений, несовершеннолетних Энгельсской районной администрации.

Организация культурно-досуговой деятельности способствуют формированию навыков коллективной жизнедеятельности. Нетрадиционные досуговые мероприятия: конкурс на лучшую антирекламу алкогольных, табачных и наркотических средств, спортивный праздник «Богатырские забавы», развлекательная программа «День Святого Валентина», экскурсии в Музей дальней авиации и тыла способствуют повышению культурного уровня подростков, стремлению к нормальной жизни, укреплению веры в себя.

Цель **четвертого модуля** — анализ и обобщение опыта по реализации программы «В жизни всегда есть выбор».

В рамках этого этапа проведен мониторинг эффективности используемых методов социального сопровождения условно осужденных и вышедших из мест отбывания наказания. Получен положительный результат. Апробированные методы работы являются базовыми для муниципальной модели комплексного сопровождения условно осужденных или вышедших из мест отбывания наказания несовершеннолетних.

Результаты реализации программы «В жизни всегда есть выбор»:

▪ отработана межведомственная программа социального сопровождения условно осужденных подростков и вышедших из мест отбывания наказания;

▪ созданы механизмы межведомственного взаимодействия социального сопровождения подростков группы социального риска;

▪ выявлены потребности и проблемы данной целевой группы и разработаны методы их изучения;

▪ получен опыт межведомственного взаимодействия по работе с несовершеннолетними, их ближайшим социальным окружением;

▪ создан эффективный механизм постпенитенциарного сопровождения подростков и установлено взаимодействие социальных служб Энгельсского района с воспитательной колонией.

ЧУВАШСКАЯ РЕСПУБЛИКА

Т.Н. Семенова

Основные направления социальной защиты семьи и детей в Чувашской Республике

Чувашская Республика располагается в центре европейской части России — Волго-Вятском регионе. На сравнительно небольшой территории проживает 1299,3 тыс. человек, в том числе около 40% — в сельской местности. Республика состоит из 21 административного района, 9 городов, 7 поселков городского типа, 1713 сельских населенных пунктов. Столица республики — город Чебоксары (основан в 1469 г.) с населением около 500 тыс. человек.

В Чувашской Республике активно идет процесс формирования и реализации государственной семейной политики, ориентированной на развитие ценностей семьи, на повышение ответственности власти и общества за обеспечение установленных социальных гарантий.

В настоящее время социальная защита семьи, в отличие от действующей прежде, представляет собой многогранную систему, дифференцированную по отношению к различным группам населения и структурированную по разным министерствам, ведомствам, общественным организациям и учреждениям.

Сегодня семье, как никогда, требуется социальная помощь и защита государства — не разовая, а постоянная, гарантированная и адресная. Эта помощь им оказывается через социальные службы для детей, осуществляющие мероприятия по социальному обслуживанию детей — социальной поддержке, оказанию социально-бытовых,

медико-социальных, психолого-педагогических, правовых услуг и материальной помощи, организации обеспечения отдыха и оздоровления, социальной реабилитации детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и других категорий детей, нуждающихся в социальной поддержке, обеспечению занятости таких детей по достижении ими трудоспособного возраста.

В зависимости от категории семьи, нуждающейся в помощи, — инвалидов, пенсионеров, военнослужащих, беженцев и т.д. — используются различные технологии социальной работы. Виды и формы социальной помощи, цель которых сохранение семьи как социального института в целом и каждой конкретной семьи, в частности, можно разделить на экстренные (срочная социальная помощь, немедленное изъятие из семьи детей, находящихся в опасности или оставленных без попечения родителей и т.п.) и направленные на устранение причин семейного неблагополучия и поддержание стабильности семьи.

В республике создана законодательная база по вопросам поддержки семьи, материнства и детства, осуществляются республиканские целевые программы, развивается система социального обслуживания семьи и детей, растет потенциал общественных объединений и роль средств массовой информации в укреплении семейных ценностей и традиций.

Семенова Татьяна Николаевна — начальник отдела социальных проблем семьи министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики.

В 2003 г. вышел Указ Президента Чувашской Республики о Года семьи, в рамках которого были приняты республиканские целевые программы «*Семья*» и «*Дети Чувашии*». Мероприятия по реализации данного Указа продолжились в последующие годы: появились программы «Год молодежи и здорового образа жизни» (2004 г.), «Год духовного просвещения» (2006 г.). 2007 г. объявлен Президентом Чувашской Республики Годом ребенка.

Основные меры социальной поддержки семей с детьми:

- единовременные и ежемесячные денежные выплаты;
- предоставление льгот;
- организация социального обслуживания.

Одним из динамично развивающихся компонентов государственной системы социальной защиты населения является выплата пособия на детей. За последние годы в этой сфере произошли коренные изменения. В 1998 г. в республике появилась новая категория женщин, имеющих право на пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет: безработные, выпускницы образовательных учреждений, неработающие инвалиды I и II групп.

С 1 января 2006 г. в республике монетизированы льготы, предоставлявшиеся ранее многодетным семьям и семьям, имеющим детей в возрасте до двух лет. Денежные компенсации натуральных льгот вошли в состав ежемесячного пособия на ребенка. В связи с этим размер пособия дифференцирован (градуирован по 54 позициям) не только по количеству детей в семье, но и по их возрасту, установлена также зависимость его размера от среднедушевого дохода семьи. Максимальный размер ежемесячного детского пособия составляет 1078 рублей.

До последнего времени в республике ежемесячное пособие выдавалось только на детей из малоимущих семей, а после издания 1 мая 2007 г. Указа Президента Чувашской Республики «О дополнительной социальной поддержке граждан, имеющих детей» право на ежемесячное пособие на ребенка получили семьи, имеющие среднеду-

шевой доход, превышающий величину прожиточного минимума до 150%. В настоящее время численность детей, которым назначено ежемесячное пособие, составляет 37% от общего количества детей Чувашской Республики.

Денежная компенсация расходов на содержание детей опекунам (попечителям) и приемным родителям выплачивается в виде ежемесячного пособия на каждого ребенка. С 1 января 2007 г. были увеличены размеры заработной платы за воспитание детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также размер ежемесячного детского пособия на данную категорию детей, воспитывающихся в семьях, (на детей в возрасте до 7 лет — на 50%, от 7 до 18 лет — на 25%) и заработная плата приемным родителям (2500 рублей — за 1—2 детей, 3600 рублей — за 3 и более детей).

В связи с передачей дополнительных полномочий субъектам Российской Федерации (Федеральный Закон от 22 августа 2004 г. № 122-ФЗ), в республике принят Закон Чувашской Республики от 24 ноября 2004 г. № 48 «О социальной поддержке детей в Чувашской Республике», положения которого дополняют ранее созданную законодательную базу, направленную на создание эффективной системы социальной поддержки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, безнадзорных и беспризорных детей, а также многодетных семей и семей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

В республике реализуются меры по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; обеспечению детей из малоимущих семей бесплатными учебниками и предоставлению детям, нуждающимся в санаторно-курортном лечении, и сопровождающему их лицу — одному из родителей (законных представителей) 50%-ной скидки со стоимости проезда на междугородном транспорте один раз в год к месту лечения и обратно в пределах Российской Федерации.

Для повышения престижа семьи, развития семейных традиций, нравственных ценностей семьи и здорового образа жизни с 2004 г. ежегодно проводятся конкурсы

«Семья года», «Слет трудовых династий», «Слет многодетных семей».

Социальное обслуживание семей с детьми осуществляется государственными учреждениями социального обслуживания Чувашской Республики.

В настоящее время на территории республики функционируют 12 учреждений социального обслуживания семьи и детей: 10 специализированных, которым принадлежит главная роль в организации профилактической и реабилитационной работы с детьми и подростками, реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями и детский дом для умственно отсталых детей. Кроме того, действуют 6 отделений по работе с семьей и детьми при центрах социального обслуживания населения. Учреждения социального обслуживания семьи и детей имеют 788 мест для детей, в том числе 488 — для стационарного пребывания. На базе этих учреждений действуют два телефона доверия, 14 стационарных отделений для несовершеннолетних, 18 отделений по профилактике безнадзорности детей, 7 отделений для реабилитации детей-инвалидов, кризисное отделение для женщин.

Эффективной деятельности учреждений социального обслуживания семьи и детей способствует наличие квалифицированных специалистов по социальной работе, владеющих современными технологиями и методами работы с семьей. На начало 2007 г. численность работников этих учреждений составила 678 человек.

Государственные учреждения социального обслуживания в пределах своих полномочий в соответствии с правовыми актами Российской Федерации и правовыми актами Чувашской Республики оказывают безнадзорным, беспризорным детям и семьям, находящимся в социально опасном положении, в которых воспитываются несовершеннолетние, социально-экономические, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-правовые, социально-бытовые и иные социальные услуги.

Кабинетом Министров Чувашской Республики утвержден государственный

стандарт «Социальное обслуживание населения Чувашской Республики».

Министерством здравоохранения и социального развития Чувашской Республики утверждены государственные стандарты качества предоставления бюджетных услуг в сфере социального обслуживания. Основными критериями оценки качества услуг являются время ожидания и своевременность их предоставления; соблюдение стандартов социального обслуживания; соблюдение требований к условиям социального обслуживания.

В данных стандартах в разрезе видов социальных услуг, предоставляемых в полустационарных условиях семьям и детям, определены основания для оказания услуг в сфере социального обслуживания, порядок рассмотрения претензий потребителя, требования к организациям социального обслуживания, предоставляющим услуги (в том числе к документам, регламентирующим деятельность организаций, условиям размещения и режиму работы организаций, техническому оснащению организаций, укомплектованности организаций кадрами и их квалификации), требования к результатам работы организации, предоставляющей услуги, перечень критериев, определяющих качество услуг.

Информирование населения о социальных услугах осуществляется через средства массовой информации, информационные стенды в организациях социального обслуживания и с помощью социальных работников.

Семьи и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, имеют право выбрать учреждение социального обслуживания, предоставляющее социальные услуги. Данной категории семей и детей все виды услуг в полустационарных условиях оказываются бесплатно.

В целях совершенствования и улучшения качества социального обслуживания семей и детей, повышения эффективности деятельности и расширения форм и методов работы учреждений социального обслуживания семей и детей ежегодно проводятся конкурсы на звание «Лучшее учреждение социального обслуживания се-

мы и детей», «Лучший по профессии», командный конкурс профессионального мастерства среди работников учреждений социальных служб для детей.

В учреждениях социального обслуживания семьи и детей разрабатываются и реализуются программы по следующим основным направлениям:

«**Поколение NEXТ**» — первичная профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних путем вовлечение детей и подростков в деятельность дворового клуба;

«**Возвращение**» — программа по оказанию комплексной помощи несовершеннолетним, отбывшим наказание в виде лишения свободы.

«**Отцы и дети**» — программа по созданию благоприятного психологического климата в семьях, имеющих детей-инвалидов.

На разработку и внедрение новых технологий и методик социальной адаптации молодежи группы риска направлен ряд международных проектов и инициатив.

Европейским Союзом на базе РГУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Ленинского района г. Чебоксары» продолжается реализация проекта «Развитие системы социальных услуг для наименее защищенных групп населения III». Проект направлен на содействие в создании эффективной системы социальной помощи детям, живущим с ВИЧ/СПИДом.

РГУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Московского района г. Чебоксары» при содействии Ассоциации университетов и колледжей Канады (АУКК) реализует проект «Создание модели среды безбарьерной социальной адаптации несовершеннолетних, освобождающихся из мест лишения свободы, на основе межсекторного взаимодействия».

В целях профилактики безнадзорности и беспризорности среди несовершеннолетних на базе социально-реабилитационных центров функционируют родительские советы; трудовые бригады родителей и детей; телефоны экстренной психологической помощи.

Создана молодежная социальная служба для уличной социальной работы, в которой участвуют студенты педагогического университета и филиала Волго-Вятской академии госслужбы.

В рамках проекта «**Право ребенка жить в семье**», который стал одним из победителей VII Открытого общероссийского конкурса грантов в социальной сфере на территории Приволжского федерального округа, при специализированном учреждении для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, открылась школа приемных родителей, где граждане, желающие помочь детям, оставшимся без попечения родителей, получают консультации по юридическим, психологическим и социальным вопросам, а также по вопросам адаптации приемных детей в семье.

В целях контроля за положением детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, проживающих в замещающих семьях, своевременного оказания им поддержки, а также содействия органам опеки и попечительства в подготовке потенциальных приемных родителей в Республиканском государственном учреждении «Алатырский городской социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» Минздравсоцразвития Чувашии разработана специальная программа «**Дорога в семью**».

Механизм реализации данной программы заключен в последовательных и параллельных связях между ее участниками. Ведущая роль в этой программе отведена органу опеки и попечительства, где создается, пополняется и корректируется база данных замещающих семей. Информация ежеквартально передается в органы здравоохранения, образования и социальные учреждения. Из числа специалистов этих органов формируется *институт доверенных лиц* — работников, через которых осуществляется взаимодействие между каждой конкретной семьей и органом опеки и попечительства. Доверенное лицо зависит от возраста ребенка: от 0 до 3 лет — педиатр, от 4 до 6 лет — специалист по социальной работе учреждения социального обслуживания семьи и детей, от 7 до

18 лет — преподаватель образовательного учреждения. При переходе ребенка из одной возрастной группы в другую происходит смена доверенного лица. Работник, наделенный функциями доверенного лица, ведет периодический сбор информации и составляет акты, в которых фиксирует всю необходимую информацию, позволяющую судить о благополучии ребенка в замещающей семье. Одновременно он выполняет функции «менеджера случая», т. е. содействует решению возникающих в семье проблем. Замещающие семьи, в которых выявлены проблемы, берутся под особый контроль для проведения работы по урегулированию ситуации. Координирует работу орган опеки и попечительства.

Важным и эффективным звеном социальной работы с семьей является раннее выявление семейного неблагополучия, своевременная адресная помощь семье и профилактика детской безнадзорности.

Работа по раннему выявлению семейных проблем наиболее эффективна и наименее затратна во всех отношениях. Семья на ранних стадиях неблагополучия активно пытается искать выход из положения, она мотивирована на получение помощи и охотно идет на сотрудничество с социальными службами.

В ходе поиска эффективных технологий по раннему выявлению семейного неблагополучия в двух муниципальных образованиях республики была внедрена участковая социальная служба, в которую вошли специалисты органов образования, здравоохранения, внутренних дел, учреждений социальной сферы, спорта и культуры, представители общественных организаций, оказывающие услуги семье и детям.

Внедрение участковой социальной службы позволило провести социальную диагностику всех семей, скоординировать работу служб и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. В соответствии с разработанными программами реабилитации семьям своевременно оказывается необходимая социальная, правовая, гуманитарная, материальная, информационная помощь.

В результате внедрения участковых социальных служб в обоих муниципальных образованиях снизилось число правонарушений несовершеннолетних.

Данная технология будет внедрена во всех муниципальных образованиях республики.

Разработано и утверждено Примерное положение об участковой социальной службе.

Служба создается решением главы муниципального образования и состоит из участков, определенных по административно-территориальным формированиям муниципального образования (сельские населенные пункты, микрорайоны города). В состав службы могут входить работники органов и учреждений социальной защиты населения, здравоохранения, образования, органов опеки и попечительства, комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, правоохранительных органов, специалисты органов территориального общественного самоуправления, депутаты разных уровней и представители других заинтересованных сторон.

Ежеквартально информация о результатах деятельности службы должна рассматриваться на заседаниях комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав в муниципальных районах и городских округах.

Организация отдыха и оздоровления детей является одним из главных направлений семейной политики в Чувашской Республике. В 2007 г. эта работа проводится на основе постановления Кабинета Министров Чувашской Республики от 29 марта 2007 г. № 53 «Об организации отдыха, оздоровления и занятости детей и молодежи в 2007 году», в котором определены меры по организованному проведению летней оздоровительной кампании 2007 г. Для реализации постановления создана Межведомственная комиссия по организации отдыха, оздоровления и занятости детей и молодежи в 2007 г. в составе представителей заинтересованных органов исполнительной власти Чувашской Республики, региональных отделений федеральных органов исполнительной власти.

Министерствами и ведомствами разработаны и приняты необходимые нормативные правовые акты. В частности, приказы Минздравсоцразвития Чувашии о закреплении лечебно-профилактических учреждений за загородными детскими оздоровительными учреждениями и об утверждении списка лекарственных препаратов для оказания неотложной помощи, приказы Управления Роспотребнадзора по Чувашской Республике о санитарно-эпидемиологическом обеспечении отдыха и оздоровления детей и подростков в 2007 г., приказы МВД по Чувашии об организации мероприятий по предупреждению правонарушений несовершеннолетних в летний период на территории Чувашской Республики и приказ Государственной службы занятости населения в Чувашской Республике об организации занятости несовершеннолетних граждан и создании подростковых трудовых бригад в 2007 г.

Традиционно в период оздоровительной кампании особое внимание уделяется вопросам профилактики правонарушений и максимальной занятости детей с девиантным поведением. Для этой цели организованы профильные военно-спортивные лагеря.

В целях улучшения качества и совершенствования форм и методов организации социальной работы, направленной на поддержку семей с несовершеннолетними детьми, повышения эффективности деятельности учреждений социального обслуживания семьи и детей ежегодно проводится республиканский конкурс проектов и программ по реализации инновационных технологий работы с семьей и детьми. В 2007 г. победителями стали: программа «Колыбель надежды», нацеленная на создание модели раннего выявления и профилактики социального сиротства посредством сопровождения беременных женщин из семей группы социального риска в условиях социального участка, программа «Семейное право», направленная на ознакомление несовершеннолетних с основными российскими и международными нормами по защите их прав и интересов, программа «Дорога в семью», основная

цель которой — создание муниципальной модели сопровождения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, переданных на воспитание в семьи граждан.

Проблемы в семье могут быть выявлены на разных стадиях неблагополучия. Условно эти стадии можно обозначить следующим образом: низкая, средняя и высокая степень риска.

При выявлении семьи на третьей стадии неблагополучия (высокая степень риска) механизм межведомственного взаимодействия отработан.

Министерством здравоохранения и социального развития Чувашской Республики разработаны Правила формирования единой базы данных о выявленных безнадзорных, беспризорных несовершеннолетних и семьях, находящихся в социально опасном положении, в которых воспитываются несовершеннолетние дети.

Вышеназванные Правила устанавливают порядок выявления, учета, реабилитации и снятия с учета несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении.

Создаваемый автоматизированный единый банк данных несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении, позволит обеспечить их персонифицированный учет, а также вести мониторинг оказываемых им социальных, психологических, юридических и иных видов услуг с целью вывода из сложившейся трудной жизненной ситуации.

Для достижения оптимальных результатов в работе по профилактике социального сиротства необходимо внедрение модели межведомственного взаимодействия при работе с семьями низкой и средней степени риска: подготовка специалистов системы профилактики безнадзорности правонарушений несовершеннолетних — работников органов местного самоуправления, органов внутренних дел, социальных педагогов, психологов, работников учреждений образования, здравоохранения; открытие дополнительных специализированных учреждений для несовершеннолетних, работающих по инновационным технологиям.

За последние 5 лет в республиканском конкурсе инновационных и вариативных программ в сфере государственной молодежной политики рассмотрено более 700 проектов и программ социальной направленности с участием общественных объединений детей и молодежи. С целью организации взаимодействия власти и общества, повышения гражданской инициативы и ответственности молодого поколения созданы «Молодежный парламент», «Молодежное правительство», «Студенческое Правительство дублеров».

Семейная политика, проводимая в Республике, направлена не только на неблагополучные семьи, но и на те семьи, которые ведут нормальную жизнь. Поэтому усилия органов и учреждений социальной защиты в районах и городах направлены на повышение ценности семьи как таковой, на создание условий, способствующих ее развитию, позволяющих ей реализовать свой внутренний потенциал.

Информация о деятельности органов исполнительной власти и местного само-

управления практически в режиме *on-line* доступна каждому жителю республики.

Показатели эффективности реализации республиканских целевых программ, направленных на улучшение положение детей приведены в таблице.

Региональные нормативные правовые акты, направленные на социальную защиту семей и детей

- Указ Президента Чувашской Республики от 9 сентября 2004 г. № 100 «О политике в области выплат государственных пособий гражданам, имеющим детей»;

- Указ Президента Чувашской Республики от 22 марта 2005 г. № 28 «О повышении размеров ежемесячного пособия на ребенка»;

- Указ Президента Чувашской Республики от 20 ноября 2006 г. № 105 «О Годе ребенка»;

- Указ Президента Чувашской Республики от 24 января 2007 г. № 5 «О повышении размеров ежемесячных пособий на ребенка, а также размеров оплаты труда приемных родителей»;

Показатели эффективности реализации республиканских целевых программ, направленных на улучшение положение детей

№ п/п	Показатели	2004 г.		2005 г.		2006 г.	
		план	факт	план	факт	план	факт
1	Младенческая смертность на 1000 родившихся живыми	10,9	9,3	10,4	7,8	9,9	9,1
2	Доля детей-сирот, передаваемых на воспитание в семьи	72,1	77,3	76,5	83,0	80,0	79,0
3	Количество очно-заочных школ, работающих целенаправленно с одаренными детьми	2	3	3	4	4	4
4	Количество несовершеннолетних, обслуженных в учреждениях социального обслуживания семьи и детей	19400	25400	19800	33800	20200	43637
5	Доля детей-инвалидов, участвующих в республиканских спортивных, культурно-массовых мероприятиях	14,6	15,7	16,3	18,2	17,4	17,4
6	Доля детей-инвалидов, охваченных оздоровлением	13,8	18,7	14,4	20,4	14,9	14,9

- Указ Президента Чувашской Республики 20 апреля 2007 г. «О дополнительной социальной поддержке граждан, имеющих детей»;

- Закон Чувашской Республики от 31 декабря 2002 года № 32 «О квотировании рабочих мест для инвалидов в организациях Чувашской Республики»;

- Закон Чувашской Республики от 24 ноября 2004 г. № 46 «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей»;

- Закон Чувашской Республики от 24 ноября 2004 г. № 48 «О социальной поддержке детей в Чувашской Республике»;

- Закон Чувашской Республики от 29 декабря 2005 г. № 68 «О комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав»;

- Закон Чувашской Республики от 10 октября 2005 г. № 42 «О регулировании жилищных отношений»;

- Закон Чувашской Республики от 25 ноября 2005 г. № 55 «О внесении изменений в некоторые законодательные акты Чувашской Республики в связи с реформированием системы социальных льгот, предоставляемых семьям, имеющим детей»;

- постановление Кабинета Министров Чувашской Республики от 24 июля 2002 г. № 202 «О Порядке субсидирования процентных ставок по ипотечным кредитам, привлекаемым молодыми семьями на приобретение или строительство жилья, за счет средств республиканского бюджета Чувашской Республики»;

- постановление Кабинета Министров Чувашской Республики от 15 октября 2002 г. № 274 «О Республиканской программе “Государственная поддержка молодых семей в решении жилищной проблемы на 2002—2010 годы”»;

- постановление Кабинета Министров Чувашской Республики от 22 апреля 2003 г. № 100 «Об утверждении Порядка предоставления материальной помощи гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, за счет средств республиканского бюджета Чувашской Республики»;

- постановление Кабинета Министров Чувашской Республики от 23 декабря 2004 г. № 337 «Об утверждении порядка

назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей»;

- постановление Кабинета Министров Чувашской Республики от 13 октября 2005 г. № 254 «О передаче из муниципальной собственности в собственность Чувашской Республики муниципальных учреждений социального обслуживания»;

- постановление Кабинета Министров Чувашской Республики от 20 октября 2005 г. № 258 «О социальном обслуживании населения в Чувашской Республике»;

- постановление Кабинета Министров Чувашской Республики от 17 марта 2006 г. № 44 «О Правительственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав»;

- постановление Кабинета Министров Чувашской Республики от 19 декабря 2006 г. № 315 «О плане мероприятий по подготовке и проведению в 2007 году в Чувашской Республике Года ребенка»;

- постановление Кабинета Министров Чувашской Республики от 27 октября 2006 г. № 271 «О Порядке организации работы по реализации подпрограммы “Обеспечение жильем молодых семей” федеральной целевой программы “Жилище”» на 2002—2010 годы в Чувашской Республике»;

- постановление Кабинета Министров Чувашской Республики от 26 декабря 2006 г. № 341 «О Правилах предоставления средств из республиканского бюджета Чувашской Республики на предоставление субсидий молодым семьям на приобретение (строительство) жилья в 2007 году»;

- постановление Кабинета Министров Чувашской Республики от 30 января 2007 г. № 16 «О Правилах предоставления средств из республиканского бюджета Чувашской Республики бюджетам муниципальных районов и бюджетам городских округов на выплату компенсации части родительской платы за содержание ребенка в муниципальных образовательных учреждениях, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования»;

- постановлением Кабинета Министров Чувашской Республики от 15 декабря 2006 г.

№ 314 «О государственном регулировании тарифов на перевозки пассажиров;

▪ республиканская целевая программа «Дети Чувашии» на 2007—2010 годы, утвержденная постановлением Кабинета Министров Чувашской Республики от 21 сентября 2006 г. № 238;

▪ Республиканская программа по ограничению курения табака в Чувашской Республике на 2005—2007 годы, утвержденная постановлением Кабинета Министров Чувашской Республики от 11 февраля 2005 г. № 33;

▪ республиканская целевая программа «Комплексные меры противодействия зло-

употреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту в Чувашской Республике на 2005—2009 годы», утвержденная постановлением Кабинета Министров Чувашской Республики 31 января 2005 г. № 15;

▪ республиканская программа «Государственная поддержка молодых семей в решении жилищной проблемы на 2002—2010 годы», утвержденная постановлением Кабинета Министров Чувашской Республики от 15 октября 2002 г. № 274;

▪ Комплексный план реализации стратегии социальноэкономического развития Чувашской Республики до 2010 года.

А.Н. Трофимова

Модель работы по участковому принципу в РГУ «Новочебоксарский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» Минздравсоцразвития Чувашии

Семья — важнейший институт социализации подрастающих поколений, малая социальная группа, естественная среда жизни и развития ребенка. В ней закладываются основы нравственности человека, формируются нормы поведения и личностные качества. Дети, живущие в неблагополучных семьях, усваивают негативную модель семейных отношений, деструктивные жизненные установки родителей и в дальнейшем воспроизводят их в собственных семьях.

Основные причины детской безнадзорности и беспризорности:

— злоупотребление родителями спиртными напитками;

— педагогическая несостоятельность и безграмотность родителей;

— безработица и низкий уровень дохода семьи;

— наличие постоянных внутрисемейных конфликтов;

— личностные и поведенческие особенности ребенка.

«Карательные» методы воздействия, как правило, не решают проблемы неблагополучных семей. Даже угроза изъятия ребенка из семьи, пагубно влияющей на его развитие, или лишения родителей родительских прав не приносит ощутимого результата. Родители не в состоянии справиться со всеми накопившимися проблемами самостоятельно, а обвиняющая позиция специалиста не позволяет установить необходимый для совместного решения проблем доверительный контакт

Трофимова Алефтина Николаевна — директор РГУ «Новочебоксарский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики.

между ним и членами семьи. Помощь неблагополучным семьям должна в первую очередь заключаться в активизации собственных ресурсов семьи.

Новое время требует применения новых форм и методов социальной работы. Создание более эффективной системы помощи детям и семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, невозможно без сотрудничества органов и учреждений разных ведомств — здравоохранения, образования, культуры, правоохранительных органов, общественных организаций, а также трудовых коллективов предприятий и организаций города.

Исходя из этого приоритетными направлениями работы с семьей можно считать создание системы первичной профилактики асоциальных явлений, расширение информационного пространства, информационную поддержку профилактической работы, проводимой по месту жительства и учебы, приобщение молодежи к здоровому образу жизни, культурному досугу.

В рамках Президентской программы «Дети Чувашии» в 1997 г. был создан РГУ «Новочебоксарский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» (далее — НСРЦН). Приоритетным направлением работы учреждения является создание системы первичной профилактики асоциальных явлений среди несовершеннолетних, социальная реабилитация детей и подростков в возрасте от 4 до 18 лет, оставшихся без попечения родителей, безнадзорных детей, детей, находящихся в трудной жизненной ситуации и нуждающихся в социальной поддержке.

В соответствии с Федеральным законом № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» НСРЦН на протяжении 10 лет функционирует как стабильное социально-реабилитационное учреждение, решающее проблемы социального сиротства, безнадзорности и беспризорности детей и подростков г. Новочебоксарска.

Специалисты центра, используя современные методы и технологии работы с ре-

бенком и его семьей, делают все возможное, чтобы сохранить семью для ребенка, обеспечить для него оптимальный социально-психологический комфорт. Работа центра направлена на профилактику семейного неблагополучия путем раннего выявления семей с детьми, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, и оказания им комплексной социальной помощи и поддержки.

В структуру центра входят 5 отделений:

- приемное;
- диагностики и социальной помощи семье и детям;
- социальной реабилитации (со стационаром и дневным пребыванием);
- реабилитации детей с ограниченными возможностями развития;
- экстренной психологической помощи Телефон доверия.

В ближайшее время будет открыто кризисное отделение для женщин, перенесших насилие.

С 2005 г. работа отделения диагностики и социальной помощи (в отделении шесть специалистов по социальной работе, психолог, социальный педагог, юрист) организована по участковому принципу социального обслуживания населения. В соответствии с постановлением главы администрации г. Новочебоксарска «О создании территориальных органов самоуправления (ТОС) и советов общественности микрорайонов при ТОС» — город разделен на 6 микрорайонов, которые включают в себя общеобразовательные учреждения (ДОУ, школы), учреждения здравоохранения, комиссию по делам несовершеннолетних, спортивные учреждения, учреждения культуры и спорта, оказывающие услуги семье и детям. За каждым микрорайоном города закреплены специалисты по социальной работе НСРЦН.

На 1 июля 2007 г. на учете в НСРЦН состояли 3209 семей, нуждающихся в социальной помощи и поддержке, из них:

- многодетные — 251;
- с детьми-инвалидами — 377;
- с одинокой матерью — 1089;
- неполные — 388;

- полные малообеспеченные — 418;
- находящиеся в социально опасном положении — 686.

Основные направления работы по участковому принципу:

1) мониторинг социальной и демографической ситуации, уровня социально-экономического благополучия семьи и детей на территории микрорайона;

2) составление социального паспорта обслуживаемого микрорайона с указанием зон социального риска и с банка ресурсов;

3) выявление семей и детей, находящихся в социально опасном положении и нуждающихся в социальной помощи и поддержке;

4) прием граждан, в том числе несовершеннолетних и членов их семей, нуждающихся в социальной помощи и поддержке, определение проблем и путей оказания помощи;

5) разработка индивидуальных программ реабилитации семьи и детей, находящихся в социально опасном положении, для устранения семейного неблагополучия и контроль за их выполнением;

6) оказание социально-психологической, социально-педагогической, социально-правовой, социально-бытовой, социально-экономической и иной помощи несовершеннолетним и членам их семей, находящимся в трудной жизненной ситуации;

7) ведение научно-методической, образовательной и иной деятельности по проблемам семьи и детей, разработка и внедрение в практику новых форм и методов помощи семье и детям, проведение семинаров, конференций, «круглых столов» и других мероприятий, направленных на решение теоретических и практических вопросов по проблемам семьи и детства;

8) проведение акций и мероприятий (в том числе благотворительных), направленных на улучшение социально-экономического и социально-психологического положения семьи и детей в г. Новочебоксарске;

9) организация профилактических, обучающих, коррекционных и иных мероприятий, направленных на преодоление на-

рушений в сфере семейных отношений и предотвращение асоциального поведения несовершеннолетних;

10) организация в микрорайонах города различных форм досуга населения — праздников, юбилеев, чествований трудовых династий, культурных и спортивных мероприятий и др.;

11) проведение социально-реабилитационной работы с несовершеннолетними, оказавшимися в трудной жизненной ситуации;

12) взаимодействие на договорных условиях с органами опеки и попечительства, учреждениями образования, здравоохранения, культуры и спорта, правоохранительными органами, территориальными органами самоуправления, комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав, средствами массовой информации, общественными организациями, а также трудовыми коллективами предприятий и организаций города по профилактике безнадзорности, правонарушений среди несовершеннолетних и семейного неблагополучия в г. Новочебоксарске.

Каждый специалист по социальной работе совместно с руководителем ТОС и председателем совета общественности имеет социальный паспорт своего микрорайона, в котором представлены:

— краткая характеристика микрорайона, его природной и социально-культурной среды и другие информационные данные;

— места социального риска (ночные клубы, магазины, торгующие алкогольными напитками, игровые салоны, места сборов неформальных групп подростков и молодежи);

— учреждения системы профилактики микрорайона;

— перечень социальных услуг, предоставляемых семьям и детям организациями и предприятиями микрорайона;

— банк данных семей и детей микрорайона, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

Социальный паспорт микрорайона ежеквартально корректируется.

Таким образом, образуется *информационное поле (банк ресурсов)* для деятельности

по профилактике социального сиротства и семейного неблагополучия, создаются реальные механизмы для качественной работы с семьями и детьми, своевременно решаются возникающие трудности и проблемы жителей нашего города.

В каждом микрорайоне созданы *советы общественности* по профилактике безнадзорности и правонарушений, семейного неблагополучия, в которые входят депутаты городского собрания, руководители жилищно-коммунальных хозяйств, работники правоохранительных органов, образовательных учреждений, специалисты по социальной работе, социальные педагоги и психологи НСРЦН, участковые педиатры, представители общественных организаций, а также руководители предприятий, организаций, учреждений, расположенных в микрорайоне города. Совет общественности размещается в учреждениях жилищно-коммунальных хозяйств каждого микрорайона и работает планомерно. У каждого члена совета общественности свои функциональные обязанности. **Специалисты по социальной работе** совместно со всеми членами совета общественности выявляют семьи и детей, находящихся в социально опасном положении, выясняют причины социального неблагополучия, проводят обследование жилищно-бытовых условий семьи, осуществляют социальный патронаж, оказывают помощь в трудоустройстве родителей, в лечении их от алкоголизма, содействуют в оформлении в детские сады, в школы, и др. **Психологи и социальные педагоги** НСРЦН совместно с психологами и социальными педагогами школ и ДОУ оказывают социально-психологическую и социально-педагогическую помощь детям и родителям. **Медицинские работники** проводят обследование и лечение, оказывают медицинские услуги. **Руководители предприятий и организаций** содействуют решению вопросов материального характера, трудоустройства родителей, выделяют путевки детям и подросткам в загородные лагеря в период школьных каникул. **Работники социокультурных учреждений** организуют культурно-массовые мероприятия, занимаются организацией досуга детей

и подростков по месту жительства. **Работники правоохранительных органов, юридических консультаций** консультируют родителей, жителей микрорайона по семейно-правовым, трудовым, жилищным и юридическим вопросам. **Депутаты городского собрания** принимают жителей микрорайона по всем вопросам.

Специалисты по социальной работе направляют деятельность всех членов совета на оказание своевременной необходимой, социальной, правовой, материальной, информационной и другой помощи, как детям, так и их родителям.

Такого рода организация позволяет привлечь ресурсы различных ведомств и общественности, объединить их, разработать тактику совместной деятельности, определить масштабы, механизмы, алгоритмы работы на уровне конкретных исполнителей.

Преимущества работы по участковому принципу:

- ранее выявление семейного неблагополучия;
- активизация собственных ресурсов семьи в выходе из кризисной ситуации;
- своевременная адресная помощь и поддержка;
- укрепление института семьи в целом;
- профилактика социального сиротства.

Мероприятия, проводимые НСРЦН, ТОС и советом общественности в микрорайонах города:

- совместные рейды субъектов профилактики по микрорайонам города с целью выявления безнадзорных и беспризорных детей, участие в профилактических операциях «Подросток», «Двор», «Улица» и др.;
- социальный патронаж семей, находящихся в социально опасном положении;
- выставки книг, выпуск и распространение памяток, буклетов для несовершеннолетних и их родителей;
- вечера вопросов и ответов по семейно-правовым темам;
- тестирование, анкетирование и мониторинг жителей города;
- конференции, «дни открытых дверей», педагогические чтения для родителей;

- «круглые столы» по проблемным вопросам семьи с приглашением руководителей и специалистов социальных, медицинских, образовательных учреждений и правоохранительных органов;

- меры по оздоровлению и полезному досугу детей и подростков в период школьных каникул;

- трудоустройство несовершеннолетних из семей, нуждающихся в социальной поддержке, с 14 до 18 лет в свободное от учебы время;

- в библиотеках города — «Дни семейного чтения», встречи с писателями, представителями науки, культуры, искусства и известными людьми города и республики;

- городские конкурсы «Молодая семья», «Семья года»;

- акции, марафоны по оказанию социальной поддержки детей из малообеспеченных семей;

- работа клубов и кружков по интересам по месту жительства;

- в круглосуточном режиме работает отделение экстренной психологической по-

мощи — Телефон доверия. Ежедневно по средам на Телефоне доверия юрист учреждения проводит консультации по социально-правовым вопросам, касающимся семейных проблем. Ежемесячно в отделение проводится «День специалиста» с приглашением врача-нарколога, психотерапевта, венеролога и других специалистов учреждений здравоохранения, социальной сферы, работников культуры, правоохранительных органов и пенсионного фонда. Ежеквартально организуются «горячие линии» по проблемам семьи и детей, с приглашением руководителей субъектов профилактики;

- мероприятия, направленные на приобщение к здоровому образу жизни (конкурсы рисунков, спортивно-оздоровительные праздники, соревнования, эстафеты, чествование трудовых династий и т.д.).

Усилия всех субъектов профилактики направлены на одну цель: **сохранение семьи, полноценное развитие ребенка, предотвращение семейного неблагополучия.**

САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

В.Н. Попова

Модель работы с родителями детей-инвалидов

Дом-интернат для детей с отклонениями в умственном развитии № 1 комитета по труду и социальной защите населения Санкт-Петербурга (Санкт-Петербург, Петродворец, ул. Воровского, д.12) стационарное медико-социальное учреждение, в котором проживает 301 воспитанник с умеренной, тяжелой или глубокой степенью умственной отсталости, часто осложненной множественными нарушениями.

Структура дома-интерната представлена на рис 1.

Данная структура обуславливает взаимодействие всех специалистов учреждения и позволяет осуществлять комплексную реабилитацию детей с проблемами в интеллектуальном и физическом развитии.

Для развития ребенка и его психологического благополучия очень важна не только помощь специалистов детского дома-интерната, но и любовь и поддержка родителей. Поэтому в учреждении осуществляется целенаправленная работа с родителями воспитанников.

Для осуществления взаимодействия администрации учреждения и родителей проводятся родительские собрания и дни открытых дверей, где обе стороны задают вопросы, получают консультации специалистов, могут увидеть достижения детей в развитии, обучении и воспитании, определяют совместные направления дальнейшей работы.

Дом-интернат участвует в следующих программах городской ассоциации общественных объединений родителей детей-инвалидов (ГАООРДИ):

- русско-финский проект в рамках программ ТАСИС «Служба поддерживаемого проживания для людей с нарушениями развития в Санкт-Петербурге»;

- русско-финский проект «Оказание первичной помощи семьям Санкт-Петербурга, имеющим детей с нарушением развития»;

- «Программа оздоровительного отдыха детей-инвалидов»;

- «Служба индивидуальной профессиональной реабилитации подростков и молодых людей с ограниченными возможностями»;

- «Служба домашнего сопровождения и социального патронажа»;

- «Создание комплексной модели социальной реабилитации детей и подростков с особенностями психического развития»;

- «Поддерживающее трудоустройство»;

- ежегодный фестиваль «Содружество»;

- «Pitersed» — русско-английский проект — поддержка социально исключенных детей и молодых людей посредством театрального искусства.

Благодаря тесному сотрудничеству с ГАООРДИ специалисты дома-интерната могут осваивать современные технологии

Попова Валентина Николаевна — заместитель директора по учебной работе ГСУ СО «Дом-интернат для детей с отклонениями в умственном развитии» № 1 комитета по труду и социальной защите населения Санкт-Петербурга.

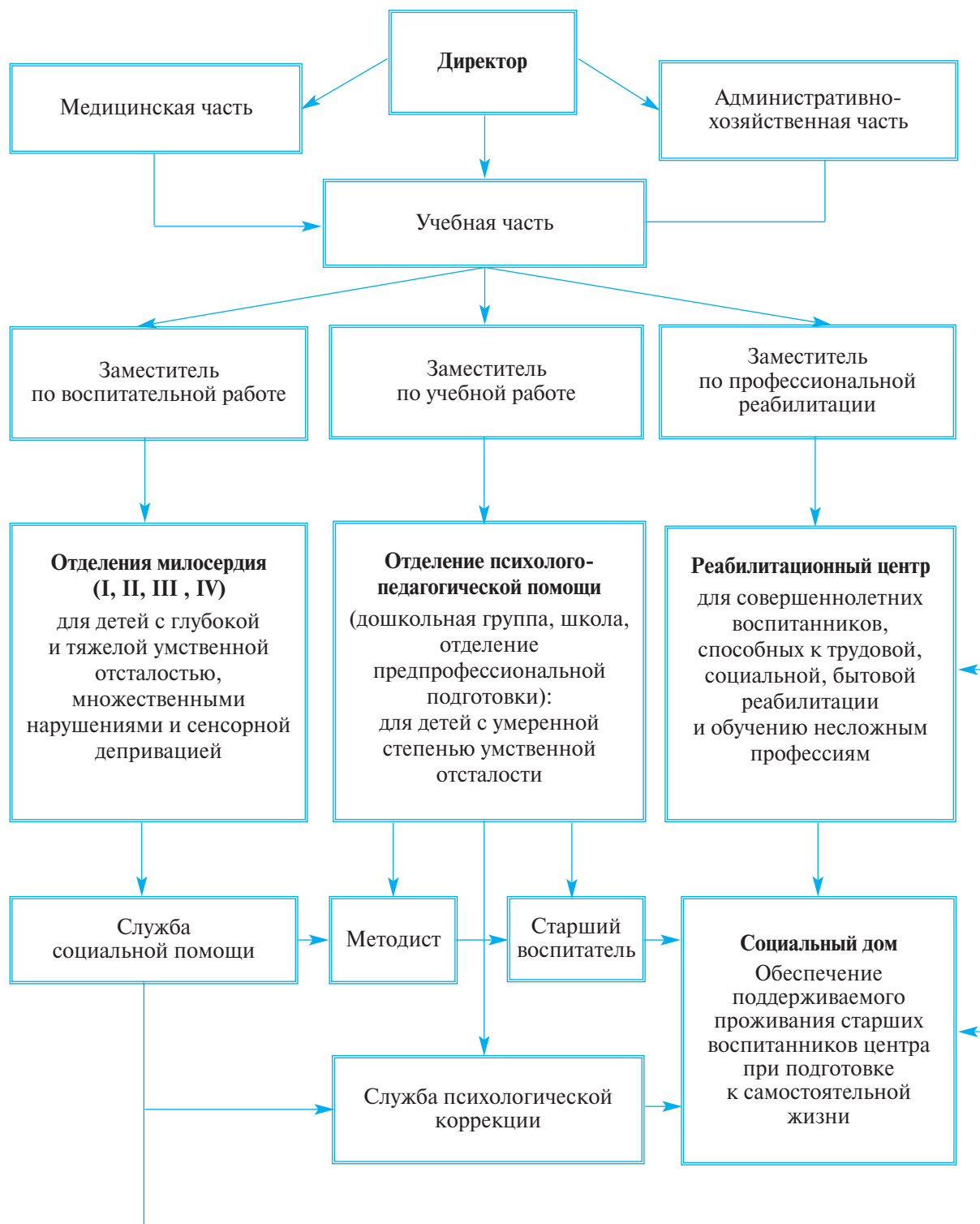


Рис. 1. Структура дома-интерната для детей с отклонениями в умственном развитии № 1

и методы социальной работы с детьми с нарушениями в развитии, налаживать тесную связь с родителями, имеющими в семье детей-инвалидов. Такое взаимодействие приносит пользу обеим сторонам: работники дома-интерната могут увидеть, как важна для ребенка теплая семейная атмосфера и родительская любовь, а родители — как ребенок может многому научиться при грамотном воздействии специалистов и насколько вредит ему родительская гиперопека.

Ежегодно в Санкт-Петербурге устанавливается инвалидность у 1,4 тыс. детей. Получая известие о нарушении развития у ребенка, родители испытывают стресс, который тяжело сказывается на внутрисемейных отношениях — вплоть до отказа от ребенка либо распада семьи (распадается пятая часть семей). В 2006 г. в доме-интернате проживали 70 воспитанников, имеющих юридический статус «дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей», и только 7 из них — истинные сироты, а 63 были оставлены родителями в роддомах.

Поддержка, оказанная родителям, может существенно смягчить последствия стресса. Работа с родителями на этапе появления в семье ребенка с нарушениями в развитии — один из основных путей решения проблемы социального сиротства. Поэтому специалисты дома-интерната с радостью приняли участие в русско-финском проекте «Оказание первичной помощи семьям Санкт-Петербурга, имеющим детей с нарушением развития». Программа предусматривает организацию групп первичной поддержки родителей, состоящих из врача-неонатолога, педиатра, психолога из центра реабилитации при детской поликлинике и родителя, имеющего ребенка с аналогичными нарушениями в развитии. В рамках проекта директор дома-интерната, специалисты городской ассоциации общественных объединений родителей детей-инвалидов и врачи роддомов встречались с родителями детей-инвалидов, организовывали семинары с работниками роддомов, посещали дет-

ские учреждения системы социальной защиты населения, знакомились с организацией работы с родителями детей-инвалидов в Финляндии. На базе дома-интерната была проведена конференция для участников проекта, в рамках которой специалисты знакомились с формами коррекционно-воспитательной работы с детьми-инвалидами, условиями их проживания, смогли увидеть результаты комплексной реабилитации.

Семьи, в которых рождается ребенок с нарушениями в развитии, могут получить психологическую и социально-правовую помощь в различных организациях: ГАООРДИ, центрах дневного пребывания для детей-инвалидов, центрах социальной реабилитации. Кроме того, во многих детских садах функционируют группы «Особый ребенок», в коррекционных школах существуют классы «Особый ребенок». Для молодых инвалидов созданы центры социальной реабилитации в каждом административном районе города, работают проекты «Поддержка» (для молодых инвалидов, их родителей) и «Поддерживающее трудоустройство» (оказание помощи людям с нарушениями в развитии в поиске работы, соответствующей их навыкам, умениям и стремлениям).

Реализация проекта «Оказание первичной помощи семьям Санкт-Петербурга, имеющим детей с нарушениями в развитии», позволила сократить количество отказов родителей от воспитания детей-инвалидов. Однако государственная политика в отношении поддержки семей, имеющих детей с нарушениями в развитии, и городская инфраструктура до сих пор таковы, что родители не имеют возможности достойно содержать детей-инвалидов и осуществлять все мероприятия, необходимые для реализации комплексной реабилитации. Чаще всего с ребенком остается неработающая мать, вынужденная существовать на небольшую пенсию. Безвыходная ситуация вынуждает родителей отдавать своего ребенка в стационарное учреждение социального обслуживания. Согласно Семейному кодексу Российской

Федерации проживание детей в подобных учреждениях не является основанием для лишения родителей родительских прав, отстранения их от участия в воспитании и материальном содержании ребенка. В настоящее время в доме-интернате проживают 97 детей, родители которых принимают активное участие в их жизни, регулярно их навещают, берут на время отпуска домой.

Семейный кодекс Российской Федерации и Федеральный закон от 16.04.2001 № 44-ФЗ «О государственном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей» определяют формы и порядок семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. В соответствии с действующим законодательством администрация дома-интерната, выполняя опекунические обязательства, своевременно подает сведения о детях, оставшихся без попечения родителей, в региональный банк данных, однако ни один воспитанник дома-интерната не был принят на воспитание в семью при содействии регионального банка данных. Детей с проблемами в развитии усыновляют редко, хотя именно они в большей степени нуждаются в любви и поддержке родителей. Администрация дома-интерната пытается установить контакт с родителями, которые отказались от родительских прав на своих детей, и выяснить, не изменили ли они свое мнение; не появилось ли у них желания общаться с ребенком. Это непростая работа, у одних родителей новые семьи, другие, боясь осуждения общества, скрывают, что у них есть ребенок-инвалид в детском доме-интернате. Но специалисты дома-интерната продолжают эту работу. Иногда она дает положительные результаты. В 2007 г. 14 воспитанников дома-интерната были сняты с учета в региональном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей. Родители начали регулярно навещать детей, принимать участие в их жизни.

В доме-интернате работают команда из 168 квалифицированных специалистов,

внимательных и заботливых по отношению к детям-инвалидам.

Образовательной работой с детьми занимаются 90 учителей, воспитателей, педагогов-психологов, педагогов дополнительного образования, социальных педагогов, тренеров, инструкторов по труду. В установленные сроки (не реже одного раза в пять лет) осуществляется профессиональная переподготовка и подготовка, повышение квалификации сотрудников за счет средств, выделяемых Комитетом по труду и социальной защите населения Санкт-Петербурга.

Дом-интернат взаимодействует с различными структурами и организациями города (рис. 2).

Комитет по труду и социальной защите населения Санкт-Петербурга оказывает консультативную и информационную помощь; осуществляет контроль за деятельностью учреждения.

Городская и районная прокуратуры контролируют деятельность дома-интерната, и оказывают консультативную помощь.

С органами опеки и попечительства дом-интернат взаимодействует по ряду направлений:

- установление юридического статуса воспитанников;
- постановка на учет в региональный банк данных на усыновление воспитанников, лишенных родительского попечения;
- расходование пенсионных средств воспитанников;
- соблюдение имущественных прав воспитанников и прав на жилье.

С Пенсионным фондом Санкт-Петербурга дом-интернат ведет работу по выплатам пенсионных средств воспитанников, заключению договоров о стационарном обслуживании, начислению единовременных денежных выплат, перерасчету пенсионных выплат и т.д.

Администрация дома-интерната подает в федеральные и районные суды иски о лишении родительских прав родителей, не участвующих в воспи-

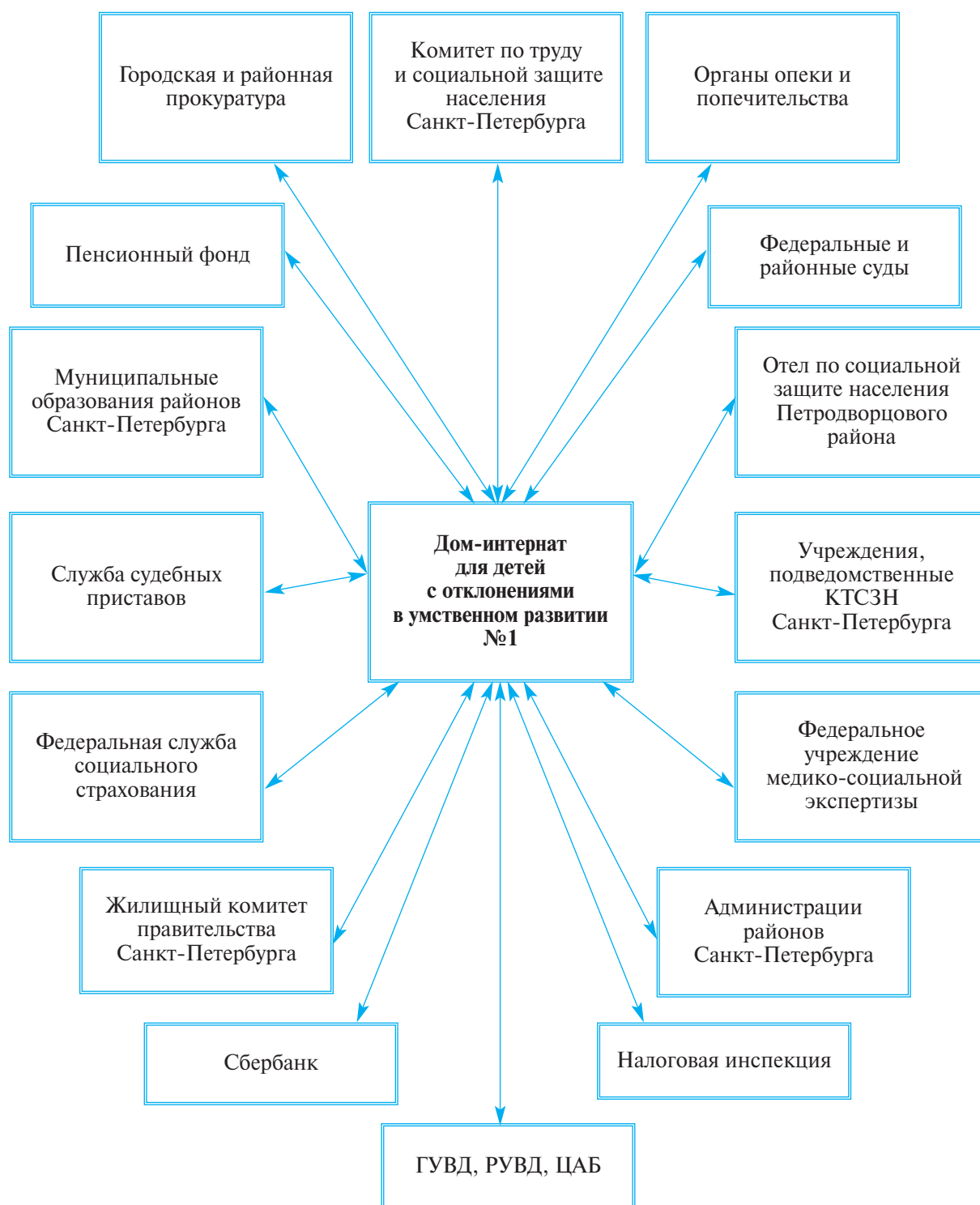


Рис. 2. Схема взаимодействия детского дома-интерната для детей с отклонениями в умственном развитии № 1 с учреждениями Санкт-Петербурга

тании, материальном содержании воспитанников учреждения, о назначении алиментов, признании воспитанников недееспособными и т.д.

С Федеральной службой социального страхования дом-интернат взаимодействует по вопросу предоставления воспитанникам учреждения льгот на проезд в общественном транспорте, санаторно-курортного лечения, предоставления гарантированных медицинских услуг и т.д.

С администрациями районов Санкт-Петербурга и жилищным комитетом правительства Санкт-Петербурга дом-интернат проводит работу по предоставлению социального жилья воспитанникам, завершившим курс социально-бытовой, трудовой и профессиональной реабилитации и готовым к самостоятельному проживанию. Служба социальной помощи детского дома-интерната постоянно осуществляет контроль за жилыми помещениями, закрепленными за проживающими в учреждении.

На основе индивидуальных программ реабилитации, разработанных Федеральным учреждением медико-социальной экспертизы, специалисты дома-интерната разрабатывают индивидуальные маршруты реабилитации воспитанников.

В налоговую инспекцию передается информация о вновь прибывших воспитанниках для постановки их на налоговый учет.

ГУВД, РУВД, ЦАБ предоставляют дому-интернату информацию, необходимую для установления юридического статуса воспитанников, взыскания алиментов с родителей, лишенных родительских прав.

Служба судебных приставов проводит работу по взысканию алиментов на содержание воспитанников, лишенных попечительства родителей.

Специалисты муниципальных образований районов города и специалисты учреждений, подведомственных комитету по труду и социальной защите населения Санкт-Петербурга (КТСНЗ), оказывают дому-интернату консультативную, информационную и методическую помощь.

Сотрудничество дома-интерната с негосударственными общественными организациями и объединениями отражено в таблице.

Источник финансирования дома-интерната — бюджет Санкт-Петербурга. В 2007 г. на функционирование учреждения выделено 141 млн рублей.

В доме-интернате постоянно ведется работа по укреплению материально-технической базы. С целью создания благоприятной социально-педагогической развивающей среды приобретены мягкие модули, игровые наборы, сухие бассейны, что позволило организовать предметно-игровое пространство для детей. В настоящее время продолжается работа по оснащению кабинета логопедии, сенсорной комнаты, класса Монтессори-педагогике, кабинетов индивидуальной психокоррекции, кабинета психологической разгрузки, компьютерного класса необходимым оборудованием, мебелью, учебными пособиями.

Для обучения и воспитания детей-инвалидов используются следующие кабинеты и комплексы: спортивно-оздоровительный комплекс (спортивный зал, тренажерный зал, бассейн), классы, оснащенные учебным оборудованием, класс Монтессори-педагогике, компьютерный класс, изостудия, логопедический кабинет, методический кабинет сенсорная комната, кабинеты индивидуальной психологической коррекции; кабинет психологической разгрузки для старших воспитанников, кабинет профессиональной диагностики (реализуется немецкая методика Hamet-2 — выявление профессиональных предпочтений подростков-инвалидов), трудовые мастерские (три швейных, три столярных, мастерская по изготовлению бахил, сувенирная мастерская, мастерская по упаковке чая, малярная мастерская), оранжерея, учебно-опытный участок (для проведения уроков сельскохозяйственного труда), салон-парикмахерская, предприятие по металлообработке ООО «Редуктор», где трудятся совершеннолетние воспитанники реабилитационного центра, домовая церковь Святого мученика Трифона.

Негосударственные общественные организации и объединения	Продолжительность сотрудничества	Основные направления сотрудничества
Благотворительная немецко-русская организация «Перспективы» (Санкт-Петербург)	С 2001 г.	Волонтерская помощь
Комплекс социальных учреждений, работающих с детьми-инвалидами и инвалидами детства Диакония Штетген (Германия)	С 1989 г.	Методическая работа
Благотворительная организация «Христианские горизонты» (Канада)	С 2003 г.	Обмен опытом
ГАООРДИ (Санкт-Петербургская городская ассоциация общественных объединений родителей детей-инвалидов)	С 1992 г.	«Временное трудоустройство» «Оздоровительных отряд» «Независимое проживание» «Творческая реабилитация» (проект «Pitershed») Проект «Поддержка» Участие в фестивалях «Содружество» Участие в проекте «Служба домашнего сопровождения и социального патронажа детей-инвалидов»
Специальный олимпийский комитет Санкт-Петербурга	С 1990 г.	Спортивная, физкультурно-оздоровительная, социокультурная работа
Российский детский фонд, Санкт-Петербургское отделение	С 1992 г.	Благотворительная помощь Консультативная помощь

Структура организации методической работы в доме-интернате выглядит следующим образом.

Первый уровень. *Методический совет во главе с директором.* В состав методического совета входят заместители директора, методист, руководители методических объединений. Экспертно-аттестационный совет.

Методический совет определяет проблематику и разрабатывает программу педсоветов, конференций, семинаров и практикумов. Главная функция методического совета состоит в повышении научно-теоретического уровня педагогов, совершенствовании их педагогического мастерства.

Методический совет осуществляет деятельность по следующим направлениям:

- проведение аттестаций педагогов;
- проведение практических семинаров;
- организация и содержание диагностико-аналитических процедур учебно-воспитательного процесса;
 - организация работы с педагогами, требующими педагогической поддержки;
 - организация экспериментальной педагогической деятельности;
 - изучение передового педагогического опыта;
 - организация деятельности передовых педагогических сообществ, творческих групп, исследовательских микрогрупп

и индивидуальных инициаторов экспериментов по решению на добровольной основе педагогических проблем, реально существующих в учреждении;

- определение тематики совещаний;
- разработка документов, необходимых для организационно-нормативной поддержки коррекционно-развивающего процесса;
- вовлечение родителей в работу по повышению качества коррекционно-развивающего процесса;
- разработка на добровольной основе индивидуальных творческих планов педагогов;
- разработка положений, выпуск научно-методических сборников;
- работа с тяжело умственно отсталыми детьми по планам индивидуального сопровождения;
- психологическая поддержка коррекционно-развивающего процесса;
- анализ программ, методик, пособий и других материалов, предлагаемых педагогами;
- подготовка научно-практической конференции по обмену опытом.

В то же время наряду с методическим советом на правах совещательного органа работают методические объединения.

Второй уровень системы управления — *методические объединения*. Это наиболее распространенная и давно сложившаяся традиционная форма коллективной работы педагогов по повышению квалификации. Они включают педагогов, работающих с детьми в рамках одного направления. Руководителями методических объединений являются опытные, авторитетные педагоги. Координируют работу методических объединений заместители директора и методист. На заседаниях методических объединений педагоги знакомятся с результатами новейших исследований в области коррекционной педагогики, методическими приемами работы, заслушивают доклады и сообщения педагогов о результатах их деятельности.

Важная составляющая часть работы методического объединения — практический показ опыта работы на открытых занятиях.

Врачи также привлекаются к работе методических объединений: посещают занятия, уроки, участвуют в анализе мероприятия, дают рекомендации педагогам. Это очень полезная практика взаимодействия специалистов учреждения.

Методическая работа с педагогами включает конференции на российском и международном уровне; семинары; «круглые столы»; разработку рекомендаций, памяток, инструкций; организацию выставок детских работ; индивидуальные консультации, и др.

Третий уровень системы управления — *самообразование педагогов*.

Самообразование дает положительный результат в том случае, если оно ведется целенаправленно, планомерно и систематически. Используются как коллективные формы работы (на курсах повышения квалификации, в методических объединениях), так и индивидуальные. При этом серьезное внимание уделяется вопросам теории и практики обучения, воспитания и развития детей с интеллектуальными нарушениями, и методической помощи начинающему педагогу. В доме-интернате используется наставничество. Члены методического совета, опытные педагоги дают консультации начинающим педагогам по различным вопросам учебно-воспитательной работы.

Медико-педагогические советы проводятся постоянно, согласно плану (в начале, в середине и в конце учебного года).

В 2006 г. по инициативе канадских организаций «Христианские горизонты» и «Миссия Слез» на базе детского дома-интерната № 1 создан Международный информационно-методический центр по обмену опытом работы специалистов, руководителем которого является директор детского дома В.Н Асикритов. В доме-интернате постоянно проводятся городские, республиканские, международные конференции, семинары. Детский дом посеща-

ют специалисты из Санкт-Петербурга, регионов России, ближнего и дальнего зарубежья. Специалисты детского дома-интерната № 1 участвуют в 16 международных проектах. Ежегодно учреждение посещают около 50 делегация из Санкт-Петербурга, регионов России, ближнего и дальнего зарубежья.

Педагогами учреждения разработаны более 20 авторских программ, которые опубликованы Институтом специальной педагогики и психологии и используются

специалистами в различных регионах России.

В январе 2007 г. Санкт-Петербургскому государственному стационарному учреждению социального обслуживания «Дом-интернат для детей с отклонениями в умственном развитии № 1» подтвержден статус *опорно-экспериментального учреждения социальной сферы* (приказ Минздравсоцразвития России от 31.01.2007 № 83, дополнения к приказу Минздравсоцразвития России от 23.06.2006 № 495).

СОДЕРЖАНИЕ

ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ

З.О. Мержоева

Региональная модель профилактики семейного неблагополучия
и социального сиротства 5

Н.Н. Маринцева

Модель работы учреждения по профилактике
и раннему выявлению семейного неблагополучия 12

МОСКОВСКАЯ ОБЛАСТЬ

Т.В. Шеляг

Социальное сиротство: комплексные причины,
комплексные меры устранения 23

Г.Н. Королева

Организация социального обслуживания семей и детей
в Клинском муниципальном районе Московской области 32

Т.Е. Туленкова, Е.А. Изотова

Модель раннего сопровождения семьи
(опыт работы школы для родителей «Здоровый ребенок»
областного социально-реабилитационного и научно-методического
центра «Семья» г. Реутов Московской области) 37

НОВГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ

Л.А. Пономарева

Организация на региональном уровне
профилактики безнадзорности детей-сирот и социального сиротства
и развитие семейного воспитания детей-сирот и детей,
оставшихся без попечения родителей. 41

Е.В. Салихова, Л.Э. Макарова, А.Н. Абрамова, Т.В. Заманова

Муниципальная модель межведомственного взаимодействия
по профилактике безнадзорности и социального сиротства
(г. Великий Новгород) 47

Г.Б. Бурдакова

Муниципальная модель межведомственного взаимодействия
по профилактике детской безнадзорности и социального сиротства 58

САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ*Т.Ю. Глухова*

- Формы семейного устройства детей в Самарской области
(опыт работы регионального банка данных о детях, оставшихся без попечения
родителей, ГУСО «Областной центр усыновления, опеки и попечительства» 68

САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ*С.С. Савочкина*

- Модель профилактики семейного неблагополучия
и социального сиротства на территории Саратовской области 75

Л.Ж. Чурилова

- Современные подходы к решению проблемы
социальной адаптации условно осужденных несовершеннолетних 82

ЧУВАШСКАЯ РЕСПУБЛИКА*Т.Н. Семенова*

- Основные направления социальной защиты семьи и детей
в Чувашской Республике 88

А.Н. Трофимова

- Модель работы по участковому принципу
в РГУ «Новочебоксарский социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних» Минздравсоцразвития Чувашии 96

САНКТ-ПЕТЕРБУРГ*В.Н. Попова*

- Модель работы с родителями детей-инвалидов 101