

# **ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ СЕМЬИ С РИСКОМ ОТКАЗА ОТ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ (ПРОФИЛАКТИКА РАННИХ ОТКАЗОВ)**

**Цель оказания услуги:** предотвращение отказа от новорожденного ребенка в учреждении родовспоможения.

## **Целевые группы услуги:**

- женщины, находящиеся в родильном доме и изъявляющие намерение (в устной или письменной форме) отказаться от новорожденного ребенка;
- женщины, находящиеся в родильном доме, не принявшие окончательного решения о том, забрать ли ребенка из родовспомогательного учреждения;
- беременные женщины, изъявляющие намерение отказаться от ребенка после родов или еще сомневающиеся в своем решении<sup>1</sup>.

## **Краткое описание деятельности по услуге**

Отказ от новорожденного ребенка в учреждении родовспоможения может быть предотвращен при помощи комплекса мероприятий, включающего: организацию системы выявления женщин с риском отказа в учреждениях здравоохранения, оперативную передачу информации о планирующемся отказе от ребенка в Службу профилактики отказов, экстренный выезд специалиста службы и кризисное консультирование женщины, планирующей отказаться от ребенка, анализ проблемы и оценку ситуации, оценку возможностей реабилитации и влияния на решение об отказе. В случае изменения решения женщина получает услуги сопровождения до момента устранения причин, лежавших в основе отказа, и создания ситуации, когда права ребенка в полной мере защищены.

## **Нормативно-правовое обеспечение услуги**

---

<sup>1</sup> Последняя целевая группа может быть включена в этот перечень условно. В соответствии с действующим российским законодательством, ребенок считается ребенком с момента отделения его от матери. В случае, если мать отказывается от уже родившегося ребенка, то нарушается его право на семью, что становится основанием для вмешательства социальных служб. Если намерения об отказе от будущего ребенка высказывает беременная женщина, то юридически права ребенка не нарушены и правовых оснований для социального вмешательства в ситуацию нет.

*Обеспечение деятельности в сфере профилактики отказов от новорожденных регулируется следующими нормативно-правовыми документами:*

- Конвенция ООН о правах ребенка;
- Семейный кодекс РФ;
- Федеральный закон от 24 июня 1999 года №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;
- Федеральный закон от 24 апреля 2008 года №48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»;
- Федеральный закон «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» №124-ФЗ от 24 июля 1998 года»;
- Федеральный закон РФ от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных».

*Необходимость дополнительного нормативно-правового обеспечения деятельности по услуге на региональном и муниципальном уровне*

Нормативно-правовое обеспечение деятельности по услуге на региональном и муниципальном уровне должно включать:

1. Приказ, регулирующий взаимодействие учреждений в системе профилактики отказов от новорожденных: родильных домов, женских консультаций, Службы профилактики отказов от новорожденных (Приложение №1). В приказе закрепляется порядок взаимодействия, роли и функции структур в рамках реализации услуги. Приказ может быть издан руководителем учреждения здравоохранения при согласовании с НКО в случае, если услуга реализуется на базе НКО; или может быть межведомственным (согласованным и подписанным несколькими учреждениями, участвующими в оказании услуги).

2. Внутренний приказ или Положение о службе. В случае если Служба по профилактике отказов создана на базе учреждения здравоохранения, может быть выпущен внутренний приказ либо Положение о службе. Если служба создана на базе учреждения другого ведомства, например социальной защиты, в нем также возможна разработка Положения о службе.

3. Соглашение о сотрудничестве между учреждениями родовспоможения и Службой профилактики отказов от новорожденных (на основании приказа), в случае если служба создана не на базе учреждения здравоохранения.

4. Пункт о добровольном согласии на работу со Службой профилактики отказов. Он должен быть внесен в документ об информировании и добровольном согласии на оказание медицинской и иной помощи, который подписывается каждой женщиной, поступившей в родовспомогательное учреждение (в случае если Служба профилактики отказов находится не на базе родовспомогательного учреждения).

*Степень конфиденциальности информации о клиенте, получаемой специалистами в ходе деятельности по оказанию услуги*

Информация, полученная о клиенте, является конфиденциальной и может храниться в Службе профилактики отказов согласно №152-ФЗ «О персональных данных».

### ***Содержание деятельности по оказанию услуги***

#### **1 этап. Выявление женщин с риском отказа от новорожденного**

*Цель этапа* – выявить женщину с риском отказа от новорожденного в учреждениях родовспоможения.

*Продолжительность этапа:* от 1 до 5 дней.

Основные мероприятия:

1. Выявление женщины, отказавшейся или имеющей намерение отказаться от ребенка (Приложение №2). Все сотрудники родовспомогательного учреждения отвечают за выявление случаев риска отказов от новорожденных. Случаи риска отказа от ребенка выявляются, если:

- женщина открыто заявляет о своем решении отказаться от ребенка;
- женщина выражает неуверенность в своем намерении забрать ребенка из роддома.

Важно, что при выявлении женщин с риском отказа от ребенка не имеет значения, составила женщина документ об отказе или еще нет.

Сотрудник, выявивший подобные факты, в течение 15–30 минут передает сведения о существующем риске отказа специалисту, ответственному за прием сигналов о риске отказа от новорожденного и за передачу сигнала в Службу профилактики отказов: например детскому неонатологу, старшей акушерке или другому назначенному главным врачом сотруднику. Ответственность данного специалиста регламентируется соответствующими документами, например положением о службе, приказом главного врача, должностной инструкцией.

2. Регистрация случая возможного отказа сотрудником учреждения. После того как ответственный специалист получает сведения о намерении матери отказаться от ребенка, он регистрирует полученные сведения, а также Ф.И.О. матери в журнале записи сигналов.

3. Передача сигнала о выявленном случае в Службу профилактики отказов. Не позднее 3 часов после того как ответственный специалист регистрирует сведения о возможном отказе от ребенка, он передает сигнал в Службу профилактики отказов телефонограммой. Передача сигнала фиксируется документально в родовспомогательном учреждении в журнале записи сигналов.

## **2 этап. Оперативное реагирование на случай отказа женщины от ребенка**

*Цель этапа* – обеспечение необходимых мер для выяснения ситуации и мотивов отказа. По итогам данного этапа услуги женщина вовлечена в работу по сохранению ребенка в семье, специалист знает о мотивах отказа.  
*Продолжительность этапа:* от 0,5 до 5 дней.

1. Прием сигнала о выявленном случае. Руководитель Службы профилактики отказов принимает телефонограмму о выявленном в учреждении здравоохранения случае. Сигнал может быть принят в течение любого времени, вне зависимости от нормативов рабочего дня.

2. Регистрация сигнала. При приеме сигнала руководитель службы профилактики отказов регистрирует его в специальном регистрационном журнале Службы профилактики отказов. Отмечается дата и время передачи случая, контактные данные женщины и специалиста, передавшего сигнал.

3. Оценка степени срочности выезда к женщине, имеющей намерение отказаться или уже отказавшейся от ребенка. В зависимости от ситуации специалист, принявший сигнал, оценивает степень срочности выезда к женщине. В случае если женщина выражает намерение отказаться от ребенка и находится с ним в стационаре, выезд осуществляется в течение 1–3 часов с момента получения сигнала (Приложение №3).

4. Назначение куратора случая. Руководитель, принимающий сигнал, назначает ответственного за ведение случая. Назначение фиксируется в сигнальном листе.

5. Выезд к клиентке. На выезде куратор осуществляет проверку сигнала, диагностику причин отказа от ребенка, оценку реабилитационных возможностей женщины.

6. Открытие случая. Случай открывается при соответствии заявленного родовспомогательными учреждениями факта критериям оказания услуги, т. е. если женщина подтверждает намерение отказа от новорожденного. Решение об открытии случая фиксируется в сигнальном листе (Приложение №4).

### **3 этап. Работа по изменению решения об отказе**

*Цель этапа* – убедить женщину в необходимости изменить решение об отказе от ребенка.

*Продолжительность этапа:* до 1 месяца. Данный срок обусловлен тем, что в течение первого месяца после родов у матери наиболее сильны чувства к ребенку и переживания по поводу ситуации отказа, и именно в этот период целесообразно проводить работу. Кроме того, в работе следует исходить из интересов ребенка, а месяц, как правило, это тот срок, за который органам опеки и попечительства удастся найти замещающие семьи для данной категории детей. Таким образом, если за месяц мать решение об отказе не изменила, целесообразно прекратить работу с ней в целях обеспечения интересов ребенка. В редких случаях период работы может быть продлен (например ребенку сложно подобрать семью в силу различных обстоятельств, и при этом мать испытывает колебания в отношении отказа от ребенка).

Мероприятия:

1. Разработка плана по изменению решения об отказе. Ключевой принцип эффективности – вовлечение женщины в процесс планирования, т. е. в работу по сохранению ребенка в семье. В рамках разработки плана специалист проводит изучение причины отказа, беседуя с женщиной и при необходимости с ее близким окружением, и собирает информацию в социальных службах (органы опеки, центры социального обслуживания). План включает в себя следующие пункты: главная и промежуточные цели, действия, ответственные и сроки. Пример формы плана представлен в Приложении №5.

2. Реализация плана. В зависимости от причин отказа специалист может осуществлять выезды к людям из близкого окружения женщины, к самой женщине, привлекать необходимые для решения ее проблем услуги: например психологическое кризисное консультирование, помощь в организации жизни и быта.

3. Мониторинг реализации плана. Проводится еженедельно. В зависимости от его результатов возможна коррекция плана, закрытие случая или перевод

клиентки на сопровождение. Мониторинг проводится куратором случая и руководителем Службы профилактики отказов, в некоторых случаях возможно привлечение супервизора (вне штата службы).

4. Закрытие случая или перевод на реабилитационное сопровождение. Случай закрывается, если:

- а) женщина не изменила решение об отказе от ребенка;
- б) женщина решение об отказе изменила, и проблемы, которые привели к отказу, минимизированы/устранены или перестали иметь решающее значение.

Случай переводится на сопровождение, если женщина изменила решение об отказе, однако проблемы, которые привели к нему, не устранены, и необходима дальнейшая совместная работа по их устранению или минимизации.

### ***Оценка эффективности деятельности по оказанию услуги***

*Критерии оценки эффективности услуги:*

*Критерии оценки эффективности работы Службы профилактики отказов:*

- отношение количества поступивших случаев о возможных отказах из учреждений родовспоможения к общему количеству отказов в учреждении родовспоможения;
- отношение количества случаев, переданных из учреждений родовспоможения своевременно (в течение 1–3 часов), к общему количеству переданных случаев.

*Критерии оценки эффективности услуги:*

- отношение количества женщин, изменивших решение об отказе, к количеству случаев о возможных отказах, информация о которых поступила из учреждений родовспоможения;
- отношение количества женщин, изменивших решение об отказе, забравших детей из учреждения и не нуждающихся в дальнейшем сопровождении, к общему количеству женщин, изменивших решение об отказе;
- отношение количества женщин, изменивших решение об отказе и нуждающихся в дальнейшем сопровождении, к общему количеству женщин, изменивших решение об отказе;

- отношение количества случаев, закрытых в связи с успешной реабилитацией женщины, к общему количеству случаев, в которых оказывалось сопровождение (этот показатель применим, если Служба профилактики отказов самостоятельно оказывает услуги сопровождения женщины, а не передает ее уполномоченной службе, реализующей услугу по координации работы со случаем нарушения прав ребенка);
- отношение количества случаев, закрытых по причине невозможности работы с женщиной из-за невыполнения обязательств по плану, к общему количеству женщин, которым оказывались услуги сопровождения;
- отношение количества случаев, закрытых по причине угрозы здоровью и жизни ребенку, к общему количеству женщин, которым оказывались услуги сопровождения.

#### *Способы оценки эффективности по каждому из указанных критериев*

Основной способ оценки эффективности по каждому из критериев – экспертиза и анализ документооборота услуги профилактики отказов. Раз в полгода документация анализируется и необходимые данные формируются в отдельное заключение.

#### *Инструментами оценки эффективности являются следующие формы документации:*

- регистрационная форма медицинских учреждений для внесения выявленных и переданных случаев риска отказа от ребенка;
- регистрационные журналы Службы профилактики отказов для внесения принятых случаев, назначения куратора и заключений о решении по случаю: открытие, передача на сопровождение, закрытие, передача в др. службы;
- личное дело клиента Службы профилактики отказов: сигнальные листы, план по работе с клиентом (по изменению решения об отказе), планы по длительному сопровождению, лист регистрации данных мониторинга.

#### **Организационные основы деятельности по оказанию услуги**

##### *Обязательные мероприятия перед началом деятельности по услуге:*

- разработка и издание нормативно-правовых документов, регламентирующих взаимодействие учреждений здравоохранения и

Службы профилактики отказов от новорожденных (в случае если служба создается не на базе учреждения здравоохранения);

- выпуск внутреннего приказа по учреждению здравоохранения о закреплении специалиста, ответственного за взаимодействие со Службой профилактики отказов;
- разработка и выпуск документации, регламентирующей оказание услуги: Положение о Службе профилактики отказов от новорожденных, формы документации по ведению случая и т. д.;
- формирование команды Службы профилактики отказов с учетом требований к специалистам (см. Кадровое обеспечение услуги);
- обучение специалистов Службы профилактики отказов от новорожденных и медицинских работников основам по работе со случаем отказа от новорожденного. Рекомендуется обучение на семинарских занятиях (3 дня семинара перед началом работы специалистов по услуге, 3 дня – через несколько месяцев после начала работы, в дальнейшем – супервизия. В первые полгода реализации услуги рекомендуется также дистанционная поддержка экспертов по работе с семьей группы риска).

*Противопоказания для оказания услуги:* команда не обучена основам работы, не владеет навыками работы в рамках семейно-ориентированного подхода и работы со случаем.

*Одновременное количество получателей:* куратор Службы профилактики отказов может работать с 9 женщинами одновременно.

*Оптимальная продолжительность получения услуги клиентом* – 1 месяц. В случае если Служба профилактики отказов берет на себя дальнейшее сопровождение женщины после изменения решения об отказе, то срок в среднем увеличивается до 6 месяцев.

Однако в обоих случаях срок может устанавливаться индивидуально для разных клиентов. Это зависит главным образом от того, насколько удалось минимизировать/устранить проблемы отказа.

*Доступность услуги для клиентов целевой группы:* 5 штатных единиц на 150 случаев отказа от новорожденных в год.

### *Контекст существования услуги*

Организации, на базе которых может реализовываться данная услуга. Наиболее полно услуга может быть реализована в рамках Службы профилактики отказов (Приложение №6).

Служба профилактики отказов может быть создана на базе любых, как государственных, так и негосударственных учреждений и организаций:

- учреждения здравоохранения, например родильные дома;
- учреждения социальной защиты;
- некоммерческие организации.

Связь с другими услугами. Дальнейшая защита прав ребенка в ситуации существующего риска отказа от него предполагает продолжение работы по сопровождению семьи и тесно связана со следующими услугами:

1. Услуга «Оценка безопасности и риска жестокого обращения с ребенком». Цель услуги – оценить степень решения проблем семьи, способность семьи удовлетворять потребности ребенка в соответствии с возрастными и иными особенностями, отсутствие риска отказа от ребенка и жестокого обращения с ним.

2. Услуга «Координация работы со случаем нарушения прав ребенка» (устранение или минимизация риска нарушения прав новорожденного ребенка по месту жительства семьи). В этом случае руководителем службы осуществляется передача информации (пакет документов по работе с данным случаем) органу (учреждению), уполномоченному принимать сигналы о нарушениях прав ребенка. На этом работа Службы профилактики отказов от новорожденных заканчивается, что официально оформляется приказом руководителя службы с отметкой о передаче случая.

Мероприятия по сопровождению семьи в рамках данной услуги:

1. Углубленная оценка природы проблемы проводится в течение 1 месяца. Специалист в ходе общения с клиенткой проводит ее интервьюирование, формирует доверительные отношения, совместно с клиенткой проводит анализ возникших проблем, помогает планировать пути их устранения.

2. Разработка долгосрочного плана реабилитации. План разрабатывается совместно с матерью ребенка, куратор помогает клиентке самостоятельно

определить проблемы и пути их решения. 1 экземпляр плана хранится у клиентки, 1 – у специалиста. План должен быть разработан в течение 1 месяца.

3. Реализация плана. В рамках реализации плана специалистом подбираются необходимые клиентке услуги, и организуется, а затем контролируется процесс их получения. Содержание плана зависит от природы проблемы, которая была выявлена на предыдущих этапах, и может включать в себя психологические, социально-экономические, социально-медицинские и правовые услуги.

4. Мониторинг плана проводится 1 раз в 3 месяца и предполагает оценку результатов и анализ эффективности действий, предпринимаемых для решения поставленных задач. От результатов мониторинга зависит принятие решения о дальнейшей работе со случаем. В случае отсутствия эффекта в ходе реализации плана выявляются причины этого и производится корректировка плана реабилитации. В случае положительной динамики план реализуется без корректировки.

5. Закрытие случая происходит, если:

- а) план реализован, ребенок остается в семье, риска отказа нет, т. к. мать (семья) полностью удовлетворяет его минимальные потребности в соответствии с его возрастом;
- б) план не реализован, т. к. мать (семья) не выполняет свои обязательства по плану; и, хотя в настоящий момент нарушений прав ребенка нет, существует вероятность, что в будущем проблемы могут возникнуть. В таком случае информация передается в отделения, работающие с семьей, находящейся в социально-опасном положении (как правило, на базе учреждений социальной защиты), или в органы опеки и попечительства;
- в) план не реализован, т. к. действия матери (семьи) противоречат интересам ребенка и не обеспечивают его безопасного нахождения в семье. Случай передается в органы опеки и попечительства.

Для эффективности реализации услуги профилактики отказов от новорожденных, необходимо также развивать на территории следующие услуги:

- убежища для матери и ребенка (социальные гостиницы, приюты, обители);
- клубы взаимоподдержки матерей;
- группы временного пребывания для детей дошкольного возраста;

- психологические консультации и тренинги, в том числе по формированию детско-родительских отношений, управлению конфликтными ситуациями и др.;
- службы домашних помощников.

Связь с другими организациями. Для эффективной работы по услуге целесообразно строить партнерские отношения с местными организациями, дополняющими эту деятельность:

- организации, предоставляющие услуги по временному жизнеустройству матери и ребенка;
- организации, предоставляющие услуги временного пребывания для детей дошкольного возраста;
- организации, предоставляющие услуги в области психологической помощи;
- организации, предоставляющие услуги домашних помощников;
- организации, предоставляющие услуги материального характера (раздача вещей, питания);
- организации, предоставляющие услуги по раннему вмешательству (службы раннего вмешательства).

Работа с общественностью осуществляется через родительские интернет-ресурсы и направлена на привлечение материальных средств для помощи матери: обеспечение подгузников, питания, кроваток, колясок, одежды.

### ***Документооборот в процессе деятельности по услуге***

*Рекомендуемый список документов по услуге:*

- регистрационная форма медицинских учреждений для внесения выявленных и переданных случаев риска отказа от ребенка;
- регистрационные журналы Службы профилактики отказов для внесения принятых случаев, указания куратора и заключений о решении по случаю: открытие, передача на сопровождение, закрытие, передача в др. службы;
- личное дело клиента Службы профилактики отказов: сигнальные листы, план по работе с клиентом (по изменению решения об отказе), планы по длительному сопровождению (в случае если сопровождение оказывает Служба профилактики отказов), лист мониторинга.

### *Особенности порядка ведения и заполнения рабочих документов:*

- В регистрационный журнал родовспомогательного учреждения вносятся данные женщины, Ф.И.О., известные адреса (прописка, фактическое место проживания, откуда доставлена скорой помощью), а также отмечается время выявления случая отказа или риска отказа от ребенка и передачи случая в Службу профилактики отказов.
- В регистрационный журнал Службы профилактики отказов вносятся, информация об учреждении, место, откуда поступил сигнал, время поступления сигнала, Ф.И.О. женщины, известные адреса.
- Сигнальный лист Службы профилактики отказов включает в себя комплексную информацию, полученную в рамках первой встречи с клиентом: наличие реабилитационных возможностей, история родительского опыта (наличие предыдущих отказов или лишения родительских прав, наличие детей и их положение в семье), сведения о социально-экономическом положении женщины: наличие и статус жилья, прописки, доходов. Также отмечается наличие близких людей, их позиция по отношению к новорожденному. Фиксируется результат встречи с женщиной, результат встречи с ее окружением.
- План изменения решения об отказе включает в себя описание причин отказа, наличие сильных сторон (реабилитационных возможностей) клиентки, намеченные цели, задачи и действия.
- Реабилитационный план сопровождения (применим в случае если Служба профилактики отказов оказывает длительное сопровождение). Включает в себя описание природы нарушения прав ребенка, намеченные цели, задачи и действия. Обозначаются ответственные и сроки исполнения. Клиент является полноправным участником разработки плана, и сам (при помощи специалиста) анализирует свои проблемы и определяет пути их решения. Один экземпляр плана остается у клиента, другой у специалиста.

### ***Кадровое обеспечение деятельности по услуге***

*Количественный состав команды специалистов услуги:* на 150 случаев отказов от новорожденных в год необходимы 3 куратора по работе с женщинами, 1 психолог, 1 руководитель службы профилактики ранних отказов.

*Квалификационные требования к специалистам, участвующим в мероприятиях по услуге:*

- *образование:* высшее в сфере социальной работы, психологии, педагогики, специальная подготовка (участие в семинарах) по оказанию услуги;
- *стаж:* не важен;
- *опыт работы:* не важен;
- *повышение квалификации* (периодичность): минимум 1 раз в 5 лет (согласно законодательству);
- *необходимость супервизии* (периодичность). 1 раз в 3 месяца супервизии

*Знания и ценностные установки, обязательные для специалистов, участвующих в мероприятиях по услуге:*

- знание ценностей семейно-ориентированного подхода и умение применять их на практике;
- знание социальной психологии, психологии личности, возрастной психологии, психопрофилактики;
- знание законодательства федерального и регионального уровней, регулирующего сферу профилактики социального сиротства и защиту детства;
- владение знаниями и навыками технологии работы со случаем;
- владение знаниями и навыками социальной и психологической диагностики;
- владение навыками профессиональной коммуникации;
- владение навыками планирования работы со случаем;
- умение безоценочного суждения о клиенте;
- знание социально-психологических особенностей клиентов службы профилактики отказов;
- понимание феномена развития девиантного материнства.

### ***Требования к информационному обеспечению услуги***

Услуга не нуждается в информационном обеспечении. Возможно создание стендов о деятельности Службы профилактики отказов в родильных домах и женских консультациях, однако опыт большинства регионов показывает, что к этой информации обращается очень малочисленная группа женщин. Чаще по

данной рекламе обращаются женщины в трудной ситуации, не намеренные отказываться от ребенка.

### ***Материально-техническое обеспечение деятельности по услуге***

#### ***Требования к помещению:***

- отдельная комната, огражденная зона в общей комнате (для проведения индивидуальных встреч);
- возможность доступа в помещение с детской коляской, возможность оставить коляску в безопасности;
- наличие места для кормления, переодевания и сна ребенка;
- наличие санузла, воды;
- наличие детских игрушек в помещении (или отдельной игровой зоны).

#### ***Техническое обеспечение:***

- офисное оборудование (компьютер, ксерокс, принтер, сканер, телефон, факс);
- офисная мебель для хранения документации;
- мягкая мебель для тренинговых и индивидуальных занятий;
- детская мебель (маленький стол и стульчики, диванчик);
- ковер в игровой зоне.

#### ***Расходные материалы:***

- канцелярские принадлежности;
- расходные материалы для техники;
- информационные материалы о службах помощи;
- посуда;
- продукты питания долгого хранения;
- психологическая литература для клиентов.

### ***Предупреждения и советы***

| <i>Типичные трудности, встречающиеся в процессе деятельности по услуге</i> | <i>Рекомендации по преодолению типичных трудностей</i>   |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Неприятие женщин-отказниц медицинским персоналом, непонимание со           | Обеспечить посещение медперсоналом планерок в учреждении |

|                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>стороны медицинского персонала необходимости сохранения ребенка с матерью в силу их негативной оценки перспектив нахождения ребенка с матерью, выразившей желание от него отказаться</p> | <p>родовспоможения с информационными сообщениями о ходе работы, динамике, состоянии дел у клиентов, переданными в Службу профилактики отказов из данных учреждений. Целесообразно приложить к рассказу фотографии матерей с детьми, доказывающие стабильную ситуацию в семье, комфорт и безопасность ребенка.</p> |
| <p>Женщина ушла из роддома до прихода специалистов службы профилактики отказов.</p>                                                                                                         | <p>Выезд к клиентке осуществляется по оставленным ею в роддоме адресам.</p>                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p>Женщина не меняет решения об отказе, желание забрать ребенка изъявляют ее родственники.</p>                                                                                              | <p>Ведется работа с родственниками женщины по сохранению ребенка в данной семье.</p>                                                                                                                                                                                                                              |

### ***Практики, взятые за основу***

| <i>Территории, где наиболее полно реализована услуга</i> | <i>Региональные особенности</i>                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Новосибирская область, г. Новосибирск                    | Услуга реализуется на базе некоммерческой организации «СибМама» на основании муниципального заказа, в год прорабатывается около 150–170 отказов. За 3 года существования услуги процент отказных детей по отношению к общему количеству родившихся снизился с 1,8% в 2007 году до 0,7% в 2010 году. |
| Республика Бурятия, г. Улан-Удэ                          | Службы по профилактике отказов созданы на базе учреждений родовспоможения, в среднем в год предотвращается до 40% отказов. В                                                                                                                                                                        |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                     | связи с выстроенной системой работы со случаем, служба не берет на себя сопровождение женщины после того, как она забрала ребенка, а передает случай для работы службе кураторов.                                                                                                                                                 |
| Мурманская область, г. Мурманск     | Служба профилактики отказов создана на базе некоммерческой организации. Существует ряд особенностей при формировании целевой группы – она формируется не по намерению или факту отказа, а по принадлежности к категориям группы риска. Значительный акцент в работе с клиентом делается на обеспечение материальных потребностей. |
| Каневский район Краснодарского края | Создание службы профилактики отказов позволило снизить количество отказов на территории с 13 отказов в 2008 году до 2 отказов в 2009 году.                                                                                                                                                                                        |
| Тамбовская область                  | Служба профилактики отказов создана на базе учреждений образования.                                                                                                                                                                                                                                                               |