



**Фонд
ПОДДЕРЖКИ
ДЕТЕЙ** находящихся
в трудной
жизненной
ситуации



Министерство социальной политики
Нижегородской области



Государственное бюджетное учреждение
"Центр социальной помощи семье и детям
Городецкого района"

Технологии социально - психологической помощи и поддержки несовершеннолетних матерей



Технологии социально-психологической помощи и поддержки несовершеннолетних матерей

Методическое пособие

Городец, 2021

Методическое пособие «Технологии социально-психологической помощи и поддержки несовершеннолетних матерей» издается в рамках реализации проекта «По дороге к новой жизни», одобренного Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, направленного на создание межведомственной комплексной системы социальной помощи несовершеннолетним матерям и беременным девочкам-подросткам, нуждающимся в поддержке государства, обеспечивающей создание условий для оказания своевременной межведомственной квалифицированной социальной и психологической помощи юным матерям и их семьям и организации их полноценной жизнедеятельности в новом статусе с пролонгированным результатом.

В методическом пособии представлена модель социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей нуждающихся в помощи и поддержке государства, и материалы, необходимые для её внедрения, а также описание этапов организации комплексного межведомственного сопровождения несовершеннолетних беременных и родивших детей с использованием технологии «Работа со случаем».

Пособие предназначено для специалистов учреждений социального обслуживания, а также специалистов других ведомств и учреждений, интересующихся вопросами профилактики абортов и отказов от новорождённых детей.

Практическая значимость методического пособия заключается в том, что данные материалы можно использовать при внедрении модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, нуждающихся в помощи и поддержке государства на территории района (города), а также для разработки проекта, который мог бы обратить внимание на проблемы несовершеннолетних матерей.

Составитель:

Н.Ф. Кудряшова, заместитель директора Государственного бюджетного учреждения «Центр социальной помощи семье и детям Городецкого района»;

Содержание

1	Введение	4
2	Модель социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, нуждающихся в помощи и поддержке государства	6
3	Организация комплексного межведомственного сопровождения несовершеннолетних беременных и родивших детей с использованием технологии «Работа со случаем»	11
4	Приложение	38
5	Список используемой литературы	79

Введение

Проблема поддержки несовершеннолетних матерей и беременных девочек – подростков, оказания им своевременной психолого-педагогической помощи, направленной на создание необходимых условий для организации их жизнедеятельности в новом социальном статусе, носит острый социальный характер.

Опыт работы показывает, что проблемы несовершеннолетних матерей с выраженным несформированным материнским отношением к ребенку актуальны, так как социальная работа с данными категориями носит преимущественно разрозненный, ведомственный, несистемный характер. Отсутствует единая межведомственная система работы по выявлению и сопровождению женщин раннего репродуктивного возраста, включая женщин, сомневающих в сохранении беременности и женщин на стадии принятия ребенка из медицинского учреждения, способная помочь решить все возникающие вопросы, связанные с ранней беременностью, родами и дальнейшим сопровождением матери и ребёнка, отсутствует координация действий служб, взаимодействующих с данной социальной категорией населения, не сформировано нормативно-правовое поле, регулирующее межведомственное взаимодействие по оказанию помощи и поддержки несовершеннолетним матерям. Ситуация усугубляется недостаточным уровнем профессиональных компетенций специалистов организаций, вовлеченных в работу с женщинами, по организации системы выявления, сопровождения несовершеннолетних матерей и проведению эффективной профилактической и коррекционной работы с женщиной, планирующей или вынужденной отказаться от ребенка, и с ее ближайшим окружением.

Проблемы беременности в пубертатном периоде и следующего за ним юного материнства связаны с изменениями в развитии эмоционально-волевой сферы, ценностно-смысловых ориентаций, с формированием материнского поведения и адаптацией к новой социальной роли родительницы. Все это усугубляется преждевременным прекращением образования, проблемой получения профессионального образования, зависимостью от родителей. Процесс социальной и психологической адаптации несовершеннолетних мам проходит очень сложно, в большинстве случаев молодые мамы не готовы нести личную социальную ответственность за родившегося ребенка, все это обосновывает необходимость организации социально-психологической помощи и поддержки и социального сопровождения, учитывающего возрастные и индивидуальные особенности личности, а также социальные риски и ресурсные возможности ее социального окружения.

Важную роль в адаптации играет социальная среда. Юные матери в силу собственных возрастных особенностей, неустойчивого социального положения попадают в группу риска, в которой идет отчуждение от семьи, школьных друзей и подруг, близких и родственников, привычной для них макро- и микросреды. Зависимость несовершеннолетних матерей от ближайшего окружения носит форму подчинения при отсутствии положительного

жизненного сценария, возможности окончить школу, получить дополнительное образование, профессию, собственное жильё, работу усугубляется существующими негативными стереотипами относительно несовершеннолетних матерей в социуме.

В связи с этим остро стоит вопрос в создании грамотно организованной межведомственной системы выявления и сопровождения молодых матерей (технология сопровождения молодых матерей, оказавшихся в социально-опасном положении) и системы социально-психологической поддержки несовершеннолетних в период беременности и после рождения ребенка (технология профилактики отказов от новорожденных), в целях снижения количества абортот и отказов от новорожденных, снижения уровня социального сиротства.

Исходя из сложившейся ситуации в целях снижения количества абортот и отказов от новорожденных, снижения уровня социального сиротства специалистами Государственного бюджетного учреждения «Центр социальной помощи семье и детям Городецкого района» был подготовлен проект «По дороге к новой жизни», направленный на развитие эффективных практик социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, нуждающихся в помощи и поддержке государства, который стал победителем конкурсного отбора проектов, организованного Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Специалисты учреждения уверены, что реализация данного проекта не только поможет создать единое межведомственное профессиональное сообщество, необходимое для обеспечения соответствующих условий для адаптации несовершеннолетних матерей и беременных девочек-подростков в новом социальном статусе, но и сформировать безопасную поддерживающую среду для юных матерей с детьми.

В данном методическом пособии размещены описания технологий, используемых в рамках внедренной модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, включая воспитанниц организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, нуждающихся в помощи и поддержке государства.

Авторы издания надеются, что изложенные в нем материалы помогут специалистам организаций и учреждений социальной сферы в обеспечении перспективного планирования работы целостной межведомственной системы социально-психологической поддержки и сопровождения несовершеннолетних матерей.

Модель социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, нуждающихся в помощи и поддержке государства

Во всем мире, в том числе и в Российской Федерации, социальная проблема ранней беременности и материнства несовершеннолетних становится одной из актуальных. Низкая контрацептивная культура и отсутствие сексуального просвещения, недостаток специальных психологических служб, боязнь медицинских учреждений, семейное неблагополучие и недостаток внимания со стороны родителей, низкая подготовленность педагогов к профилактике раннего материнства и отцовства - все это неизменно подталкивает к ранним сексуальным контактам, зачастую беспорядочной половой жизни, что в свою очередь приводит к возникновению незапланированных беременностей у девочек - подростков, абортam (в большинстве случаев - криминальным), раннему материнству, увеличению числа матерей - одиночек, нежеланным ранним бракам, отказам от своих детей в родильных домах.

Роль юной мамы воспринимается обществом в большинстве случаев как девиация, чрезвычайная ситуация, обусловленная неустойчивостью социального положения несовершеннолетней мамы. Юные мамы попадают в группу риска, в которой идет отчуждение от семьи, школьных друзей и подруг, близких и родственников, привычной для них макро - и микросреды, все это осложняется физиологической и психологической неготовностью к вынашиванию ребенка, материальными сложностями, трудностями в продолжение образования и дальнейшего трудоустройства.

Таким образом, юное материнство является одной из актуальных социальных проблем, требующих своего безотлагательного разрешения. Важно отметить, что специалисты различных областей социальной практики (врачи, педагоги, специалисты по социальной работе и др.) прилагают усилия в оказании помощи несовершеннолетним матерям, участвуя в мероприятиях по половому просвещению подростков и молодежи, предоставлении различного рода социальных услуг, проведении профилактики отказа от рожденных детей и т.д., но эта работа носит разрозненный ведомственный характер. Специалисты признают, что существует острая социальная потребность в комплексной адресной поддержке несовершеннолетних девочек и членов их семей, находящихся в ситуации репродуктивного выбора, и стоящих в связи с этим перед выбором сохранения или прерывания беременности, отказа от новорожденного, но отсутствие единых подходов к организации поддержки несовершеннолетних матерей в субъектах Российской Федерации, межведомственного алгоритма взаимодействия в интересах несовершеннолетней матери и законодательного регулирования вопроса оказания им социальной помощи не позволяют организовать эффективную, согласованную работу по оказанию социально-психологической поддержки несовершеннолетним беременным, юным матерям и их социальному окружению.

Модель социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, включая воспитанниц организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, нуждающихся в помощи и поддержке государства (далее – Модель) разработана в целях выработки единых подходов к организации такой поддержки в субъектах Российской Федерации и создания условий для повышения качества жизни несовершеннолетних матерей. Модель подготовлена как технология, позволяющая обеспечить единый подход к организации социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей с учетом реальных потребностей данной категории несовершеннолетних и их семей.

В рамках данной Модели под социально-психологической поддержкой понимается оказание своевременной, квалифицированной социальной и психологической помощи несовершеннолетним матерям и их семьям, способствующей коррекции психологического состояния, восстановлению социальных связей и решению актуальных проблем жизнедеятельности, формированию ответственного и осознанного материнства и созданию условий для развития и воспитания детей, преодолению трудной жизненной ситуации. В целях повышения качества жизни несовершеннолетних матерей Модель, внедренная в работу учреждения, предусматривает решение следующих задач:

1. Развитие инфраструктуры и механизмов социально-психологической поддержки несовершеннолетних беременных и родивших детей, расширение спектра, оказываемой помощи, через создание Службы социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, совершенствование системы выявления женщин, сомневающихся в необходимости сохранения беременности или сомневающихся в принятии рожденного ребенка из медицинского учреждения, внедрение эффективных технологий и методов работы.

2. Формирование безопасной поддерживающей социальной среды через организацию работы с родителями (законными представителями) ближайшим окружением, направленной на:

- оказание психологической поддержки родителям (законными представителями) и ближайшим родственникам несовершеннолетних, сомневающихся в необходимости сохранения беременности или сомневающихся в принятии рожденного ребенка из медицинского учреждения, направленной на снижение психоэмоционального напряжения, активизацию их внутренних ресурсов, принятие новых ролей для себя и своей дочери;

- создание условий для снижения негативного воздействия социального окружения на несовершеннолетнюю, сомневающуюся в необходимости сохранения беременности или сомневающуюся в принятии рожденного ребенка из медицинского учреждения, улучшения психологического микроклимата в семье, гармонизации отношений между членами семьи, формирования семейных ценностей.

3. Развитие системы социально-психологической поддержки для несовершеннолетних в период беременности и после рождения ребёнка с

использованием эффективных технологий и практик работы, включая дистанционные, путем расширения спектра социальных услуг обеспечивающих повышение качества и эффективности социально-психологической поддержки и помощи:

- организация экстренной социально-психологической помощи и поддержки несовершеннолетних беременных и несовершеннолетних матерей находящихся, в сложных ситуациях репродуктивного поведения, направленной на выход из кризисного состояния и коррекцию репродуктивного поведения, в том числе с использованием детского телефона доверия;

- формирование системы адресной социально-психологической поддержки несовершеннолетних, сомневающих в необходимости сохранения беременности или сомневающих в принятии рожденного ребенка из медицинского учреждения, находящихся в трудной жизненной ситуации и стоящих в связи с этим перед выбором сохранения или прерывания беременности, отказа от новорожденного, направленной на формирование психологической готовности к материнству и рождению ребенка, адаптацию, социализацию и мобилизацию их ресурсов.

4. Внедрение эффективных методов работы по формированию положительных жизненных ориентиров, ответственного и осознанного материнства, через организацию социального сопровождения несовершеннолетних беременных и юных матерей, направленного на развитие социально-педагогических и социально-психологических компетенций, способствующих адаптации юных матерей и интеграции их в социум:

- организация комплексного социального сопровождения несовершеннолетних, сомневающих в необходимости сохранения беременности или сомневающих в принятии рожденного ребенка из медицинского учреждения, направленного на воспитание ответственного отношения к материнству, развитие и укрепление материнских чувств, обучение навыкам ухода за новорожденными детьми, решение социальных, юридических вопросов и личностное развитие молодых мам;

- создание условий для успешной адаптации и социализации несовершеннолетних матерей через реализацию мероприятий направленных на подготовку их к самостоятельной жизни, формирование навыков ухода за новорожденными детьми, развитие родительских компетенций;

- профилактика социальной эксклюзии несовершеннолетних целевой группы через участие их в мероприятиях многофункционального семейного клуба «Берегиня» и приобщение к смысло-содержащему досугу.

5. Создание условий для роста личностного потенциала несовершеннолетних беременных и матерей, в том числе формирование здорового образа жизни у несовершеннолетних в период беременности и после появления новорожденного, через оказание им содействия в защите законных прав и интересов, получение образования и дальнейшем трудоустройстве:

- формирование мотивации у несовершеннолетних, целевых групп, к продолжению образования, построению профессиональной карьеры,

трудоустройству, ценностного отношения к собственному здоровью и здоровью ребенка;

- создание условий для повышения правовой грамотности, правового просвещения и социально-правового сопровождения несовершеннолетних матерей, в том числе с использованием дистанционных форм консультирования;

- организация медицинского сопровождения несовершеннолетних, сомневающих в необходимости сохранения беременности или сомневающих в принятии рожденного ребенка из медицинского учреждения.

6. Информационно-просветительская работа по повышению информированности граждан Городецкого района об услугах Службы социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, привлечению внимания к проблемам юного материнства через:

- формирование информационного пространства с использованием Интернет-ресурса в целях конструирования проблемы раннего материнства, привлечения внимания общественности, преодоления негативных стереотипов в социуме в отношении несовершеннолетних матерей;

- освещение реализации мероприятий проекта в средствах массовой информации и коммуникации, проведение разъяснительной работы о формах и методах поддержки несовершеннолетних матерей, внедренных в рамках проекта;

- проведение информационной кампании по привлечению внимания к проблемам несовершеннолетних матерей и преодолению негативных стереотипов в социуме, по формированию позитивного образа молодой мамы, семейных ценностей и ответственного родительства.

7. Повышение профессиональных компетенций специалистов, в том числе разной ведомственной принадлежности, участвующих в оказании социально-психологической поддержки несовершеннолетним беременным и несовершеннолетним матерям, обобщение и распространение эффективных результатов деятельности:

- повышение профессиональных компетенций специалистов учреждений-соисполнителей проекта, задействованных в оказании социальной помощи несовершеннолетним, целевой группы, в рамках организации социального сопровождения;

- создание и тиражирование методического пособия и информационно-методического сборника, направленных на распространение опыта по внедрению модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей;

- тиражирование опыта работы с несовершеннолетними матерями через организацию и проведение областного семинара для специалистов учреждений социальной сферы;

- организация обучения и стажировки специалистов учреждения направленные на повышение профессиональных компетенций в вопросах

оказания социально-психологической помощи и поддержки несовершеннолетним беременным и несовершеннолетним матерям.

Апробация и внедрение Модели осуществлялась на основе разработанного и утвержденного порядка оказания социально-психологической поддержки несовершеннолетним матерям, нуждающимся в помощи и поддержке государства (Приложение 1).

В целях повышения эффективности работы с несовершеннолетними матерями, развития социальной инфраструктуры и внедрения новых механизмов социально-психологической поддержки несовершеннолетних беременных и родивших детей, позволяющих обеспечить единый межведомственный подход к оказанию адресной социально-психологической поддержки на базе учреждения была создана Служба социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей. Для повышения эффективности работы Службы был разработан и утвержден пакет нормативно-правовых документов:

- Положение о Службе социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей (Приложение 2);

- Регламент межведомственного взаимодействия органов и учреждений на территории Городецкого муниципального района в сфере социального сопровождения несовершеннолетних матерей, нуждающихся в помощи и поддержке государства (включающий в себя порядок и формы взаимодействия, в том числе информационного при составлении, разработке и реализации индивидуальной программы социально-психологической поддержки и сопровождения, порядок и формы взаимодействия куратора со специалистами организаций оказывающими поддержку, порядок организации социального сопровождения несовершеннолетних беременных и матерей, подходы к проведению мониторинга и оценки результатов необходимой работы) (Приложение 3);

В целях обеспечения эффективного управления процессом внедрения Модели и определения зон ответственности специалистов различных ведомств в реализации программ социально-психологической поддержки и социального сопровождения была создана районная межведомственная рабочая группа по контролю за внедрением модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей (далее – межведомственная группа). Межведомственная группа формируется из представителей организаций/учреждений, объединивших свои усилия с целью оказания помощи и поддержки несовершеннолетних матерей, нуждающихся в помощи и поддержке государства.

Основными задачами межведомственной группы являются:

1. Организация конструктивного взаимодействия специалистов организаций, различной ведомственной направленности, друг с другом, с органами государственной власти, органами местного самоуправления, общественными организациями и объединениями, должностными лицами, средствами массовой информации, в целях внедрения модели социально-

психологической поддержки несовершеннолетних матерей, нуждающихся в помощи и поддержке государства.

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

3. Утверждение и корректировка мероприятий индивидуальной программы несовершеннолетних матерей, нуждающихся в помощи и поддержке государства.

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

5. Оценка эффективности реализации индивидуальной программы в рамках межведомственного взаимодействия, направленных на социально-психологическую поддержку несовершеннолетних матерей, нуждающихся в помощи и поддержке государства, на территории Городецкого муниципального района.

Свою деятельность межведомственная группа осуществляет в соответствии с разработанным и утвержденным положением о районной межведомственной рабочей группе по контролю за внедрением модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, нуждающихся в помощи и поддержке государства (Приложение 4).

Организация комплексного межведомственного сопровождения несовершеннолетних беременных и родивших детей с использованием технологии «Работа со случаем»

Проблема положения несовершеннолетних в России относится к наиболее актуальным вопросам, так как возраст и социальная уязвимость детей обуславливают зависимое от взрослых состояние, а несовершеннолетние беременные девушки ещё более уязвимы и нуждаются в двойной защите, так как несут ответственность уже не только за свою жизнь, но и за жизнь будущего малыша.

До сих пор матери-подростки не выделялись в отдельную категорию социально незащищенных представителей населения, они никогда не выступали и не выступают в качестве объекта специального внимания с целью поддержки и реабилитации со стороны государственных органов. Если же юная мать решает оставить ребенка, то у неё возникает большое количество проблем: во-первых, это трудности жилищного и материального характера, во-вторых, невозможность совмещения ухода за ребенком с продолжением учебы, в-третьих, серьезные ограничения в возможности трудоустройства в связи с отсутствием специальности и опыта трудовой деятельности.

Судьба девочек-подростков, оказавшихся в состоянии репродуктивного выбора и судьба детей, родившихся в семьях несовершеннолетних девочек, которые стали мамами, оставаясь детьми сами, вызывает тревогу и опасение за их будущее. Без поддержки государственных и общественных структур молодые мамы не смогут самостоятельно помочь себе в решении многих проблем, которые встают перед ними, поэтому необходимо объединять усилия специалистов организаций, учреждений разной ведомственной направленности для решения этих проблем.

Серьезную помощь в решении данного вопроса могут оказать технологии социальной работы с несовершеннолетними матерями. При изучении опыта коллег из субъектов РФ, в том числе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, определены содержание и этапы реализации комплексного межведомственного сопровождения несовершеннолетних беременных и родивших детей по методу «Работа со случаем».

Работа со случаем — это технология социальной работы, в которой клиент (семья) помещается в центр внимания представителей всех служб, которые потенциально могут помочь в решении проблем в этой ситуации. В центре внимания всегда находятся потребности клиента (семьи), и любые решения должны приниматься исходя из принципа наилучших интересов клиента (семьи). Работа с клиентом (семьей) выстраивается на принципах взаимного уважения и совместной ответственности. При этом у клиента (семьи) есть постоянный специалист по социальной работе (куратор случая), который закреплен за ним и выполняет функцию «проводника» услуг и координатора работы ведомств, служб и учреждений, участвующих в решении судьбы конкретного ребенка или семьи. Технология направлена на преодоление разобщенности социальных услуг и на включение клиента в процесс получения помощи.

Принципы работы со случаем:

В центре внимания – клиент и его уникальная ситуация. Мы придерживаемся семейно-ориентированного подхода, и по умолчанию рассматриваем в качестве «клиента» семью. Однако мы понимаем, что иногда интересы членов семьи противоречат друг другу, поэтому точнее сказать, что мы работаем не со всей семьей, а с каждым из ее членов – детьми и заботящимися о них взрослыми – а также с системой их отношений.

Важный принцип – поддержка активной позиции самого клиента, уважение и добровольность.

Соблюдение определенной последовательности этапов работы: установление контакта, оценка, планирование, реализация и пересмотр плана. Также важно видеть взаимосвязь всех этапов – они не являются изолированными блоками. Контакт и доверие – базовые условия продуктивной помощи семье на всем протяжении работы, их надо поддерживать постоянно.

Индивидуальный подход к клиенту – семье и каждому из ее членов – который фиксируется в индивидуальной программе (плане сопровождения). Объем запланированной помощи должен быть необходимым и достаточным.

Работая над планом, куратор должен предлагать именно и только те услуги, которые влияют на ситуацию (а не те, которые имеются в доступе). Реализуя план, надо исходить из допущения, что клиент способен достичь изменений, но быть готовым снизить ожидания от их темпа, результата, длительности сопровождения.

Включенность в социальную среду и максимальный доступ к ее ресурсам. Мы помогаем клиенту создать вокруг себя «страховочную сеть» официальных социальных связей – поликлиники, центр социального обслуживания, центр занятости – а также наладить отношения с родственниками.

Сохранение целостности семьи: проведение работы направленной на сохранение целостности семьи. Дополнительно в работе со случаем используется технология «Работа с сетью социальных контактов». Консилиумы по случаям проводятся с участием клиентов и значимых для них людей.

Индивидуальная ответственность специалиста. Всегда есть «держатель истории» – куратор случая. В нашей практике в роли кураторов выступают специалисты по социальной работе, которые имеют профильное образование.

Работа мультидисциплинарной командой. Простое объединение людей с различными профессиональными знаниями и навыками не дает в результате команды. А что же делает их командой:

- общее видение проблем клиента (ребенка, его семьи и т.д.);
- наличие общей цели деятельности;
- согласованность действий членов команды;
- взаимодополнение членов команды по функциям и ролям;
- наличие единых протоколов действий;
- групповая ответственность членов команды за результаты воздействий;
- способность быстрого реагирования на ситуацию, в которой оказался ребенок.

Целью организации комплексного межведомственного сопровождения является профилактика прерывания беременности не по медицинским показаниям и отказов матерей от новорожденных детей в родильных домах, женских консультациях и детских больницах, через создание единой службы социально-психологической поддержки, создание системы межведомственного социального, медико-психологического сопровождения несовершеннолетних беременных и родивших детей, находящихся в трудной жизненной ситуации или социально опасном положении.

Основными задачами комплексного межведомственного сопровождения несовершеннолетних беременных и родивших детей по методу «Работа со случаем» являются:

- организация необходимой помощи молодой матери с целью предотвращения отказа (прерывания беременности).
- организация сопровождения по плану индивидуальной программы социально-психологической поддержки и социального сопровождения (молодой матери и ребёнка).
- анализ эффективности реализованных мероприятий.

Предотвращение рисков искусственного прерывания беременности не по медицинским показаниям и отказов от новорождённых детей среди молодых матерей, заявивших о своём намерении отказаться от ребёнка, в родовспомогательных учреждениях или женских консультациях заключается в оперативной передаче медицинским учреждением информации о планирующемся отказе в службу социально-психологического сопровождения, экстренном выезде специалистов службы, кризисном консультировании и последующем социальном и психолого-педагогическом патронаже женщины. На выезде осуществляется диагностика мотивации к отказу (прерыванию беременности) и наличия реабилитационных возможностей; оказание кризисной поддержки и проведение работы, направленной на изменение решения об отказе (прерывании беременности) со стороны молодой матери. При изменении решения об отказе (прерывании беременности), женщине оказывается дальнейшее сопровождение (помощь в уходе за ребёнком, решении жилищно-бытовых вопросов, трудоустройстве и т.д.) до момента разрешения проблем, которые привели к отказу.

Продолжительность работы по комплексному межведомственному сопровождению несовершеннолетних беременных и родивших детей по методу «Работа со случаем» составляет до 1 года, в зависимости от ситуации.

Первыми шагами по реализации комплексного межведомственного сопровождения несовершеннолетних беременных и родивших детей по методу «Работа со случаем» являются, внедрение модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, включая воспитанниц организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, нуждающихся в помощи и поддержке государства и разработка необходимой для её реализации нормативной правовой базы, регламентирующей порядок взаимодействия между ведомствами и организациями.

Описание деятельности представлена в виде этапов внедрения модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей (далее - модель) (таблица 1).

Таблица 1

Подготовительный этап внедрения модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей

Содержание	Цель	Исполнители
1	2	3
Организационно-управленческий уровень		
Создание на базе учреждения социальной сферы опорной площадки по развитию социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей	Систематизация деятельности направленной на апробацию и внедрение модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей	Министерство социальной политики, учреждение социальной сферы
Формирование и организация деятельности районной межведомственной рабочей группы по контролю за внедрением модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей	Определение зон ответственности специалистов различных ведомств, оценка эффективности реализации мероприятий	Уполномоченные специалисты учреждения социального обслуживания, представители администрации данной территории и учреждений разной ведомственной направленности
Разработка проектов нормативно-правовой документации. Утверждение критериев эффективности модели, организации системы сбора и анализа целевых показателей. Экспертиза документов	Утверждение пакета документов, регламентирующих модель межведомственного взаимодействия по социально-психологической поддержке (основание: межведомственный приказ или решение органа власти)	Уполномоченные специалисты учреждения социального обслуживания, администрация данной территории
Проведение установочного совещания по вопросам презентации и внедрения модели	Решение организационных вопросов, связанных с внедрением модели	Руководители системы социальной защиты населения, опеки и попечительства, здравоохранения и НКО
Заключение соглашений между организациями социального обслуживания, администрацией муниципального образования и различными ведомствами	Повышение качества межведомственного взаимодействия	Руководители различных ведомств, участвующих в оказании социально-психологической поддержки и социальном сопровождении юных матерей
Организация взаимодействия со специалистами здравоохранения (женские консультации, центры репродукции и здоровья, родовспомогательные организации здравоохранения, детские поликлиники) и органами опеки и попечительства	Ранее выявление несовершеннолетних с рисками искусственного прерывания беременности не по медицинским показаниям и отказов от новорождённых детей	Специалисты организаций социальной сферы, специалисты здравоохранения, органы опеки и попечительства

Организация взаимодействия со специалистами различных ведомств и организаций, участвующих в мероприятиях по социальному сопровождению несовершеннолетних беременных и матерей	Повышение доступности и качества оказания услуг, помогающих решить социально-бытовые, социально-правовые, социально-экономические проблемы несовершеннолетних, в рамках заключенных соглашений	Специалисты различных ведомств и организаций, участвующих в мероприятиях по социальному сопровождению несовершеннолетних беременных и матерей
Организация взаимодействия с образовательными организациями	Организация дальнейшего обучения несовершеннолетних, получение профессионального образования	Специалисты образовательных организаций и организаций социальной сферы
Организация взаимодействия с органами службы занятости населения	Решение вопросов трудоустройства несовершеннолетних	Социалисты службы занятости и организаций социальной сферы
Подготовка персонала		
Обучение работников женских консультаций и родильных домов алгоритму действий в ситуации отказа от новорождённого	Обучить персонал учреждений, реализующих на практике модель	Специалисты организаций социальной сферы, внедряющие модель
Подготовка специалистов организации социальной сферы, внедряющих модель к работе по оказанию социально-психологической помощи и поддержке несовершеннолетним матерям. Подготовка кураторов	Подготовить специалистов	Специалисты организаций социальной сферы, внедряющие модель, специалисты НКО
Создание системы супервизорской поддержки для специалистов, вовлечённых в деятельность по социально-психологической поддержке и социальному сопровождению несовершеннолетних матерей	Повышение качества оказания помощи клиентам целевой группы и количества случаев сохранения ребёнка в его кровной семье. Профилактика эмоционального выгорания специалистов	Руководители уполномоченных организаций, служб, специалисты НКО
Развитие инфраструктуры комплексных социальных услуг (по возможности и потребности)		
Создание районной Службы социально-психологической помощи и поддержки несовершеннолетних матерей	Создание условий для оказания своевременной межведомственной квалифицированной социальной и психологической помощи беременным девочкам-подросткам, юным матерям и их семьям, организация их полноценной жизнедеятельности в новом социальном статусе	Уполномоченное учреждение социального обслуживания ,НКО

Создание и организация деятельности межведомственной мобильной бригады экстренного реагирования (Положение об организации деятельности межведомственной мобильной бригады экстренного реагирования - Приложение 5)	Создание условий для оказания экстренной межведомственной квалифицированной помощи, в т.ч. по месту пребывания	Уполномоченные специалисты учреждения социального обслуживания, специалисты органов опеки, специалисты учреждений здравоохранения
Создание социального пункта проката оборудования и предоставления предметов первой необходимости для новорожденного ребенка	Создание условий для функционирования пункта проката на безвозмездной основе	Специалисты уполномоченного учреждения социального обслуживания
Создание и оборудование многофункционального кабинета психологической помощи с возможностью обеспечения дистанционных форм работы	Создание необходимых условий для обеспечения целостной предметно-пространственной среды, способствующей оказанию максимально полной, своевременной и квалифицированной помощи	Руководство уполномоченного учреждения социального обслуживания
Обеспечение временного стационарного размещения (пребывания) и социальной реабилитации несовершеннолетних беременных и несовершеннолетних матерей с детьми	Содействие в предоставлении временного жилья, комплексной социальной реабилитации матерям с детьми (беременным), находящимся в трудной жизненной ситуации или социально опасном положении	Специалисты уполномоченного учреждения социального обслуживания, представители НКО
Информационное сопровождение модели (при необходимости)		
Подготовка и издание информационных материалов для женщин, специалистов и общественности (визитные карточки, буклеты, листовки, памятки, плакаты, календари беременности, календари ребёнка и т.п.)	Издание информационно-методических материалов	Специалисты уполномоченного учреждения социального обслуживания

Предотвращение искусственного прерывания беременности и (или) отказа от новорождённого ребёнка осуществляется через организацию системы выявления женщины с намерением отказа в учреждениях здравоохранения:

- оперативную передачу информации о планирующемся отказе от ребёнка в Службу социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, нуждающихся в помощи и поддержке государства;

- выезд специалистов районной межведомственной мобильной бригады экстренного реагирования к женщине с намерением искусственного прерывания беременности и (или) отказа от новорождённого ребенка;

- осуществление кризисного консультирования женщины, оценка природы проблемы отказа, оценка реабилитационных возможностей;

- проведение работы направленной на мотивацию по сохранению беременности и (или) ребёнка в семье;

- работа с ближайшим окружением (родителями (законными представителями) и другими значимыми людьми) несовершеннолетней.

В случае изменения решения о прерывания беременности и (или) об отказе, несовершеннолетней оказывается сопровождение до решения проблем и созданию ситуации, когда права ребёнка в полной мере защищены или нет угрозы нарушения прав ребёнка.

Этап № 1. Выявление женщин с намерением прерывания беременности не по медицинским показаниям и (или) отказа от новорождённого ребёнка.

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

Продолжительность этапа: от 1 до 5 дней. Более конкретные сроки зависят от каждого конкретного случая.

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

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

Критерии выявления:

- молодая мать открыто проговаривает о своём решении прервать беременность и (или) отказаться от ребёнка и её решение устойчивое;

- молодая мать выражает неуверенность в своём намерении сохранить беременность и (или) забрать ребёнка из роддома;

- несовершеннолетняя беременная или несовершеннолетняя мать лишена поддержки со стороны отца ребенка, родителей, иных близких.

Детально деятельность специалистов в рамках данного этапа представлена в таблице 2.

Таблица 2

Пошаговое содержание деятельности специалистов на первом этапе

Этап № 1. Выявление женщин с намерением прерывания беременности не по медицинским показаниям и (или) отказа от новорождённого ребёнка		
1	2	3
Технологический шаг (ответственные)	Содержание деятельности специалиста	Результат шага
Выявление женщин с фактом или намерением прервать беременность и (или) отказаться от ребёнка (выявить женщину с намерением прервать беременность и (или) отказаться от ребёнка или уже свершившимся фактом отказа от новорождённого ребёнка может любой сотрудник учреждения здравоохранения по определённым критериям. Это зависит от того, кто первый из специалистов учреждения здравоохранения узнал о намерении отказа от ребёнка)	Когда специалисты учреждения здравоохранения сталкиваются с намерением прерывания беременности и (или) фактом отказа от ребёнка: - специалист проводит с несовершеннолетней и ее родителями (законными представителями) первичную беседу, целью которой является выявление рисков и, при отсутствии медицинских показаний, получение согласия на работу с несовершеннолетней (семьей) по сохранению беременности и (или) ребенка в семье; - оформляет письменное согласие родителей (законных представителей) на передачу данных о несовершеннолетней в Службу социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей; - информация о факте передается специалисту учреждения здравоохранения, ответственному за работу с отказами; - специалист учреждения здравоохранения, ответственный за работу с отказами, регистрирует случай несовершеннолетнего материнства. Случай регистрируется в специальную форму	Выявлена женщина с намерением прерывания беременности и (или) отказа от ребенка. Выявление зафиксировано документально
Передача сигнала о выявленном случае (после того, как сигнал о намерении прервать беременность и (или) отказе женщины от ребёнка зарегистрирован, его необходимо передать в органы опеки и попечительства и Службу социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, действующей на территории района. Передаёт сигнал специалист учреждения здравоохранения, ответственный за работу с отказами)	Деятельность специалиста в рамках данного шага заключается в своевременной передаче информации о несовершеннолетней в органы опеки и попечительства и Службу социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, действующей на территории района. Сигнал должен быть передан в течение 1-3 часов с момента регистрации сигнала. Информация о несовершеннолетней передаётся по телефону	Информация передана в органы опеки и попечительства и Службу социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей

Этап № 2. Приём информации о намерении прервать беременность или факте отказа от новорожденного ребенка, принятие решения о работе.

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

Данный этап реализуется Службой социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, созданной и действующей на территории района.

Продолжительность этапа: от 15 до 40 минут.

Мероприятия и деятельность специалистов в рамках данного этапа представлены в таблице 3.

Таблица 3

Пошаговое содержание деятельности специалистов на втором этапе

Этап № 2. Приём информации о намерении прервать беременность или факте отказа от новорожденного ребенка, принятие решения о работе.		
1	2	3
Технологический шаг (ответственные)	Содержание деятельности специалиста	Результат шага
Приём сигнала о выявленном случае (руководитель Службы социально-психологической помощи и поддержки несовершеннолетних матерей)	Деятельность руководителя в рамках данного шага заключается в ответе на телефонный звонок из учреждения здравоохранения, т.е. руководитель обязан иметь доступный телефонный номер (желательно стационарный и мобильный с городским номером), на который и будут поступать сигналы о намерении несовершеннолетней прервать беременность или отказа от ребёнка	Получена информация о намерении прерывания беременности, о возможном или фактическом отказе от ребенка
Регистрация случая возможного отказа (информацию о женщине, изъявляющей намерение прерывания беременности и (или) отказа от ребёнка, переданную в рамках предыдущего технологического шага, специалисты Службы регистрируют в журнале регистрации случаев несовершеннолетнего материнства)	После того, как информация передана в рамках предыдущего шага специалисту необходимо немедленно документально зарегистрировать полученную информацию о намерении прерывания беременности и (или) отказа от ребёнка. Регистрация осуществляется в журнал регистрации случаев несовершеннолетнего материнства. Данный журнал включает в себя информацию о несовершеннолетней, её контактные данные, дата получения информации от сотрудника медицинского учреждения	Информация о несовершеннолетней с намерением прерывания беременности или фактом отказа зафиксирована в журнал
Оценка экстренности выезда к несовершеннолетней, имеющей намерение прервать беременность и (или) отказаться от ребенка (руководитель Службы социально-психологической помощи и поддержки несовершеннолетних матерей)	Руководитель по критериям определяет, насколько оперативно необходимо выезжать к несовершеннолетней матери (беременной)	Принято и зафиксировано решение относительно сроков выезда

Этап № 3. Расследование случая (выяснение ситуации и мотивов отказа от ребенка, включение семьи в работу по сохранению беременности и (или) ребенка в семье.

Цель этапа: вовлечение несовершеннолетней и членов ее семьи в сотрудничество со Службой социально-психологической поддержки. Выяснение причин и обстоятельств возникновения случая, мотивов отказа от новорожденного и (или) прерывания беременности.

На данном этапе проводится установка отношений сотрудничества с несовершеннолетней и членами ее семьи, оценка условий жизнедеятельности несовершеннолетней беременной (матери) и ее семьи, устанавливаются мотивы отказа, проводится мотивирование несовершеннолетней беременной (матери) и ее родителей в Службу социально-психологической помощи и поддержки.

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

Продолжительность этапа: от 1 до 7 дней.

Мероприятия этапа:

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

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

- формирование доверительных отношений специалистов с несовершеннолетней и членами ее семьи, мотивирование на сотрудничество со специалистами Службы;

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

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

- проведение интервьюирования родителей (законных представителей) и несовершеннолетней с целью определения причин, обстоятельств и угроз прерывания беременности и (или) отказа от ребенка, определение первичных потребностей;

- получение согласия несовершеннолетней и членов ее семьи на дальнейшую работу, включение семьи в работу по сохранению беременности и (или) сохранения ребёнка в семье;

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

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

Таблица 4

Пошаговое содержание деятельности специалистов на третьем этапе

Этап № 3. Выяснение ситуации и мотивов отказа от ребёнка, включение семьи в работу по сохранению беременности и (или) ребёнка в семье		
1	2	3
Технологический шаг (ответственный специалист)	Содержание деятельности специалиста	Результат шага
Получение разрешения на посещение семьи по месту пребывания (руководитель Службы)	Установление контакта с несовершеннолетней и (или) членами ее семьи, представление деятельности Службы социально-психологической поддержки, получение устного разрешения на посещение семьи	Получена устная договоренность на встречу, обозначено время
Выезд районной мобильной бригады экстренного реагирования (далее – мобильная бригада) (члены мобильной бригады)	Согласно установленным в рамках предыдущего шага временным срокам, члены мобильной бригады и куратор случая выезжают на встречу. Возможен неоднократный выезд мобильной бригады к клиенту	Организована и проведена встреча, произведена регистрация выезда в журнале регистрации экстренных сообщений и учета выездов мобильной бригады
Формирование доверительных отношений специалистов с несовершеннолетней и членами ее семьи (специалист по социальной работе, психолог мобильной бригады)	Установление контакта, организуется доверительная беседа, демонстрируются доброжелательные отношения. Выясняются факторы, которые привели к решению о прерывании беременности и (или) отказу. Собирается информация относительно принятого решения: выясняется реакция на ситуацию со стороны окружения несовершеннолетней матери и её отношение к ситуации	Сформированы доверительные отношения, получена информация о принятом решении, первичных причинах отказа. Информация занесена в сигнальный лист
Оценка нервно-психического состояния несовершеннолетней беременной (матери) и членов семьи, оказание экстренной социально-психологической помощи и поддержки несовершеннолетней беременной (матери) и членам ее семьи (психологи мобильной бригады)	Проведение первичной работы, направленной на снятие острых реакций на психотравмирующую ситуацию, стабилизацию состояния несовершеннолетней и членов ее семьи, снятие или уменьшение острых симптомов дистресса (психоэмоционального возбуждения, тревоги, панических реакций и т.д.)	Оказана экстренная психологическая поддержка. Информация занесена в сигнальный лист

<p>Реализация комплекса мер по вовлечению клиентки и членов ее семьи в сотрудничество со Службой психолого-педагогической помощи (члены мобильной бригады)</p>	<p>Специалисты представляют возможности службы по оказанию социально-психологической помощи и поддержки, и социальному сопровождению, знакомят со спектром предоставляемых услуг и мотивируют несовершеннолетнюю беременную (мать) и ее близких родственников на сотрудничество со специалистами Службы. В случае если сама мама отказывается от совместной работы по сохранению ребёнка, её родственное и (или) близкое окружение может рассматриваться как возможный ресурс к сохранению беременности и принятия ребёнка в семью или принятие его кровными родственниками. В таком случае в задачи специалистов мобильной бригады будет входить реализация данного и последующих этапов совместно с родными несовершеннолетней беременной (матери)</p>	<p>Несовершеннолетняя беременная (мать) или её родственники согласны на совместную работу со специалистами по сохранению беременности и принятия ребенка в семью. Информация занесена в сигнальный лист</p>
<p>Проведение обследования условий жизнедеятельности несовершеннолетней беременной (матери) (члены мобильной бригады (специалист по социальной работе, представители органов опеки и попечительства))</p>	<p>Проведение обследования условий жизнедеятельности, выявление обстоятельств ухудшающих условия жизнедеятельности</p>	<p>Проведено обследование, составлен акт обследования условий жизнедеятельности, информация занесена в сигнальный лист</p>
<p>Проведение интервьюирования родителей (законных представителей) иных близких людей несовершеннолетней беременной (матери) (психолог мобильной бригады)</p>	<p>Психолог мобильной бригады устанавливает контакт с родителями (законными представителями), организует доверительную беседу (интервьюирование), в ходе которой выявляет факторы, которые привели к решению о прерывании беременности и (или) отказу от новорожденного ребенка, а также собирает информацию относительно ситуации отказа. Определяются первичные потребности семьи</p>	<p>Определены причины, обстоятельства и угрозы прерывания беременности и (или) отказа от ребенка, определение первичных потребностей</p>
<p>Проведение беседы с несовершеннолетней беременной (матерью) (психолог мобильной бригады)</p>	<p>Психолог мобильной бригады устанавливает доверительные отношения с несовершеннолетней, проводит беседу, устанавливает причины, обстоятельства которые привели к решению о прерывании беременности и (или) отказу от новорожденного ребенка. Определяются первичные потребности</p>	<p>Определены причины, обстоятельства и угрозы прерывания беременности и (или) отказа от ребенка, определение первичных потребностей</p>

Инициирование личного обращения несовершеннолетней и (или) членов ее семьи в Службу (члены мобильной бригады)	Доведение до несовершеннолетней и членов ее семьи алгоритма работы, обсуждение дальнейших действий, как со стороны несовершеннолетней и членов ее семьи, так и со стороны специалистов, предоставление информации о формате и основных правилах дальнейшей, совместной работы. Предоставлены буклеты о работе и функциях службы, оставлена визитка с контактными данными	Получены договоренности о формате и основных правилах дальнейшей совместной работы и дальнейших совместных действиях. Личное обращение несовершеннолетней и членов ее семьи в Службу
Составление отчета по итогам третьего этапа (руководитель Службы)	Формирование отчета по итогам проведенной работы, дана первичная оценка состояния несовершеннолетней матери и оценка природы проблемы (определены факторы риска, причины приведшие к данному случаю), определены обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности	Составлен отчет, информация занесена в сигнальный лист. Несовершеннолетняя и ее ближайшее окружение выражают неуверенность в ранее принятом решении, сомневаются в вопросе прерывания беременности и (или) отказа от новорожденного

Этап № 4. Признание несовершеннолетней матери нуждающейся в помощи и поддержке государства. Открытие случая.

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

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

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

Продолжительность этапа : от 1 до 3 дней.

Мероприятия этапа:

- оказание помощи в оформлении документов для предоставления в уполномоченный орган субъекта Российской Федерации для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и получения

индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее - ИППСУ);

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

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

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

Таблица 5

Пошаговое содержание деятельности специалистов на четвертом этапе

Этап № 4. Признание несовершеннолетней матери нуждающейся в помощи и поддержке государства. Открытие случая.		
1	3	4
Технологический шаг (ответственные)	Содержание деятельности специалиста	Результат шага
Признание несовершеннолетней, нуждающейся в социальном обслуживании (специалист по социальной работе)	Если в рамках предыдущих шагов несовершеннолетняя и ее родители (законные представители) обратились за помощью в Службу и дали свое согласие на дальнейшее сотрудничество со Службой несовершеннолетней оказывается помощь в оформлении заявления и предоставления документов в уполномоченный орган (комиссию по признанию нуждаемости граждан в социальном обслуживании) для признания несовершеннолетней беременной (матери) нуждающейся в социальном обслуживании	Признание несовершеннолетней, нуждающейся в социальном обслуживании, предоставление ей ИППСУ
Заключение договора о социальном обслуживании и соглашения на социальное сопровождение (специалист по социальной работе)	Заключение договора о социальном обслуживании и соглашения на социальное сопровождение несовершеннолетней и ее семьи. Одновременно с этим оформляются согласия на обработку персональных данных. Несовершеннолетняя и ее родители (законные представители) ознакамливаются с условиями, формой социального обслуживания, со своими правами и обязанностями	Заключен договор о социальном обслуживании, получено согласие на социальное сопровождение (оформлено соглашение)
Открытие случая. Назначение куратора случая (руководитель Службы)	После оформления необходимых документов случай считается открытым. Руководитель назначает ответственного за ведение дела по случаю (куратора случая). Назначение фиксируется в сигнальном листе, и сигнальный лист со всей информацией передается назначенному куратору для работы. Издаётся приказ учреждения о зачислении гражданина на социальное обслуживание и назначение куратора	Определён ответственный за работу со случаем, назначение зафиксировано документально

Этап № 5. Разработка и утверждение индивидуальной программы социально-психологической поддержки и социального сопровождения.

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

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

Продолжительность этапа: от 1 до 10 дней.

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

Таблица 6

Пошаговое содержание деятельности специалистов на пятом этапе

Этап № 5. Разработка и утверждение индивидуальной программы социально-психологической поддержки и социального сопровождения		
1	2	3
Технологический шаг (ответственные)	Содержание деятельности специалистов	Результат шага
Проведение психосоциальной диагностики, индивидуальной оценки потребностей несовершеннолетней и ее семьи (психолог, специалист по социальной работе, куратор случая)	Сбор специалистами достоверной информации о клиенте и его окружении, проведение оценки состояния и исследования актуальных и приоритетных проблем и потребностей клиента, с использованием методик направленных в том числе на выявление ресурсов и факторов риска (диагностика реабилитационных возможностей со стороны несовершеннолетней матери, диагностирование трудной жизненной ситуации, которая явилась причиной отказа от ребенка)	Подготовлена полная характеристика семьи, выявлены проблемы, трудности, установлены ресурсы
Заключения специалистов (психолог, специалист по социальной работе, куратор случая)	Формулирование проблем в сфере психосоциальной помощи, прогнозирование, на основе анализа собранной информации и экспертной оценки, возможных психосоциальных изменений, составление рекомендаций для принятия решений, внесение предложений специалистами различной ведомственной направленности, включенных в работу с семьей, по форме и стратегиям работы	Сделаны выводы по итогам проведения обследований (диагностик), даны рекомендации по построению плана работы со случаем
Определение целей и задач работы (руководитель Службы, куратор случая, психологи, социальный педагог)	Выделение целей, задач (направлений) социально-психологической помощи и поддержки несовершеннолетних беременных (матерей) и социального сопровождения	Определены цели и задачи

<p>Вовлечение несовершеннолетней и членов ее семьи в составлении плана (куратор случая, несовершеннолетняя в состоянии репродуктивного выбора, родители (законные представители))</p>	<p>Выяснение первоначального запроса клиентов, обсуждение и согласование с родителями (законными представителями) и несовершеннолетней целей работы и способах их достижения, определение возможных путей решения проблем, проектирование промежуточных целей и задач, определение конкретных действий (шагов) со стороны несовершеннолетней и ее родителей для достижения каждой цели, сформулировать описание всех конкретных действий для занесения их в план индивидуальной программы, обозначение сроков и даты выполнения запланированных мероприятий</p>	<p>Несовершеннолетняя и ее родители (законные представители) вовлечены в процесс планирования, то есть в работу по сохранению беременности и (или) принятия новорожденного ребенка в семью. Составлен план совместных действий клиентов по выходу из трудной жизненной ситуации или социально опасного положения. Разграничена ответственность за действия в рамках плана куратора и клиента</p>
<p>Составление характеристики несовершеннолетней и ее семьи (куратор случая, психолог, социальный педагог, работающие с семьей)</p>	<p>Определение особенностей связей между членами семьи, взаимодействия семьи с социумом (коллеги, соседи, родственники), поведенческих особенностей, наблюдаемых в ходе реализации предыдущих шагов, описание ключевых проблем семьи, причин возникновения проблем, ресурсов семьи</p>	<p>Составлена характеристика</p>
<p>Стратегическое планирование помощи (руководитель Службы, куратор случая, психологи, социальный педагог, специалисты отдельных ведомств, участвующих в оказании помощи несовершеннолетней беременной (матери) в пределах своих компетенций)</p>	<p>Разработка и обсуждение мероприятий для включения в индивидуальную программу социально-психологической помощи и поддержки и социального сопровождения. Зачастую стратегическое планирование осуществляется на протяжении всего периода работы со случаем</p>	<p>Составлен проект индивидуальной программы социально-психологической помощи и поддержки и социального сопровождения</p>
<p>Распределение зон ответственности (руководитель Службы, куратор случая, психологи, социальный педагог, специалисты отдельных ведомств, участвующих в оказании помощи несовершеннолетней беременной (матери) в пределах своих компетентности)</p>	<p>Определение зон ответственности между специалистами различных ведомств, участвующих в оказании социально-психологической помощи, социальном сопровождении и предоставлении социальных услуг в рамках своей компетентности</p>	<p>Определены зоны ответственности</p>

<p>Представление индивидуальной программы на первичном заседании межведомственной рабочей группы (консилиум) (куратор случая, члены межведомственной рабочей группы)</p>	<p>Подготовка комплекта документов для рассмотрения случая на заседание рабочей группы. Выступление куратора случая с заключением о ситуации:</p> <ul style="list-style-type: none"> - социально-демографическая характеристика семьи; - характеристика несовершеннолетней беременной (матери); - описание ситуации; - результаты социальной диагностики; - описание потребностей в социальных услугах, социальном сопровождении; - предложение мероприятий для включения в индивидуальную программу; - определение сроков реализации мероприятий. <p>Согласование плана мероприятий членами рабочей группы, закрепление зон ответственности за выполнение плана специалистами различной ведомственной направленности. Утверждение индивидуальной программы (оформление протокола)</p>	<p>Внесение коррективов, утверждение индивидуальной программы</p>
--	---	---

Этап № 6. Выполнение индивидуальной программы социально-психологической поддержки и социального сопровождения.

Цель этапа: удовлетворение потребностей ребёнка матерью в соответствии с возрастными и иными особенностями, без риска нарушения права ребёнка на семью.

Продолжительность этапа: от 1 до 6 месяцев, в зависимости от ситуации, может быть продлено до 1 года.

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

Таблица 7

Пошаговое содержание деятельности специалистов на шестом этапе

Этап № 6. Выполнение индивидуальной программы социально-психологической поддержки и социального сопровождения		
1	2	3
Технологический шаг (ответственные)	Содержание деятельности специалистов	Результат шага
<p>Организация выполнения мероприятий в соответствии с утвержденным индивидуальным планом (куратор случая)</p>	<p>Достижение целей, установленных в индивидуальной программе, обеспечивается через реализацию трех основных функций куратора случая:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организация деятельности по выполнению плана социального сопровождения; - оказание запланированных социальных услуг несовершеннолетней и членам ее семьи; 	<p>Проведена подготовка исполнителей плана к встрече с семьей, предоставление информации о причинах обращения и целях назначения услуги, в некоторых случаях члены семьи представлены исполнителям</p>

	- оказание экстренной помощи несовершеннолетней беременной (матери) и членам ее семьи	лично (при необходимости)
Оказание социальных услуг (специалисты учреждения в рамках своей квалификации)	Оказание социальных услуг, определенных планом программы: - социально-бытовые; - социально-психологические; - социально-педагогические; - социально-правовые; - социально-трудовые; - срочные социальные услуги; - услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничение жизнедеятельности	Услуги оказаны в полном объеме, осуществлен текущий контроль за эффективностью предоставления социальных услуг
Организация и осуществление социального сопровождения (куратор семьи и специалисты, участвующие в оказании помощи и поддержки несовершеннолетним матерям, разной ведомственной направленности)	Оказание содействия в предоставлении медицинской, педагогической, психологической, юридической и социальной помощи, не относящейся к услугам, в целях повышения возможностей самостоятельно обеспечивать основные жизненные потребности несовершеннолетней беременной (матери) и потребности несовершеннолетнего ребенка, выявления и устранения причин, послуживших основанием ухудшения условий жизнедеятельности граждан. В случае, если новорожденный ребенок уже находится в семье, проводится оценка риска причинения ребенку вреда, нарушения его прав	Обеспечено согласованное выполнение всеми участниками действий и мероприятий плана индивидуальной программы, проведен текущий контроль за участием членов семьи в мероприятиях плана, за их действиями по осуществлению реализации плана и получении необходимой помощи, проведен текущий мониторинг эффективности осуществляемых мер, осуществлен контроль за происходящими изменениями в семье, в том числе дана оценка рисков
Организация и оказание экстренной помощи семье, включая социально-психологическую помощь и поддержку несовершеннолетней беременной (матери) и членам ее семьи	Своевременное выявление потребности и организация помощи, направленной на оказание оперативной помощи и поддержки в оптимизации семейной ситуации, выявление истинных мотивов прерывания или сохранения беременности (отказа или оставления новорожденного в семье), поиск конструктивных решений, направленных на возможное сохранение беременности, выявление и анализ внешних и внутренних ресурсов, личностных и средовых, оказание помощи при возникновении психосоматических и невротических нарушений.	Сформировано негативное отношение к аборту, к отказу от ребенка, улучшено нервно-психологическое состояние, найдены возможные способы разрешения возникающих проблем и трудностей, члены семьи предпринимают активные действия по преодолению кризисной ситуации

Этап № 7. Проведение мониторинга результатов выполнения индивидуальной программы.

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

Промежуточный мониторинг проводится не реже чем 1 раз в квартал по каждому случаю и итоговый по окончанию ведения случая. Продолжительность этапа: от 1 до 5 дней.

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

Таблица 8

Пошаговое содержание деятельности специалистов на седьмом этапе

Этап № 7. Проведение мониторинга		
1	2	3
Технологический шаг (ответственные)	Содержание деятельности специалиста	Результат шага
Подготовка к заседанию межведомственной рабочей группы (консилиум) (руководитель Службы, куратор случая)	Сбор информации от специалистов, участвующих в оказании социально-психологической помощи и поддержке несовершеннолетней беременной (матери) и социальном сопровождении: - собрать и проанализировать информацию о ходе выполнения плана за отчетный период; - провести оценку ситуации в семье, сравнить полученные результаты с результатами ранее проведенной диагностики; - на основании анализа полученных данных сформулировать выводы о динамике ситуации	Собрана и проанализирована информация
Рассмотрение результатов на заседании межведомственной рабочей группы (куратор случая, члены межведомственной рабочей группы)	Выступление куратора случая с обобщением информации от специалистов о: - работе, проделанной всеми специалистами за предыдущий период; - результатах этой работы; - о динамике ситуации на момент проведения заседания; - предложения по корректировке плана (завершению случая)	Результаты работы рассмотрены на заседании рабочей группы
Выступление клиента (при необходимости) (куратор случая, клиент)	Клиент представляет мнение о ситуации на момент проведения заседания, результатах работы и дальнейших потребностях и своих дальнейших планах	Клиент или родитель (законный представитель) представил на заседании свое видение ситуации и обозначил потребности семьи

Обсуждение членами рабочей группы ситуации и принятие решения (члены рабочей группы)	Проводится обсуждение и уточнение ситуации клиента, мониторинг выполнения плана на дату заседания, обсуждение результатов работы и их устойчивость, корректировка выбранных направлений работы, обсуждение дальнейших планов клиента, принятие решения о продолжении (завершении) работы со случаем. Решается вопрос о том насколько поставленные цели работы с несовершеннолетней и ее семьей соответствуют первоначальной ситуации и реальной ситуации после нескольких месяцев работы	Проведен мониторинг на текущую дату
Планирование помощи и дальнейшей работы (члены рабочей группы)	Текущее планирование помощи, распределение ответственности между специалистами, решение текущих вопросов, установление сроков исполнения плана и сроков проведения дальнейшего заседания рабочей группы (не более 3 месяцев). Реализация плана продляется, если отмечается позитивная динамика в изменении ситуации клиента, однако цель полностью не достигнута. Если мониторинг показывает, что план частично неэффективен и требует корректировки, то в этом случае план частично корректируется и работа со случаем продолжается	Проведено текущее планирование
Подведение итогов мониторинга (члены рабочей группы)	Подготовка и утверждение анализа проведенного мониторинга и протокола заседания межведомственной рабочей группы, направление решения консилиума в другие учреждения и организации, участвующие в реализации индивидуальной программы, доведение информации о решении рабочей группы до клиента	Подготовлен анализ проведенного мониторинга, составлен протокол

Этап № 8. Закрытие случая.

Цель этапа: определение степени достижения запланированных результатов.

Продолжительность этапа: от 1 до 5 дней.

Детально деятельность специалистов в рамках пятого этапа представлена в таблице 9.

Пошаговое содержание деятельности специалистов на восьмом этапе

Этап № 8. Закрытие случая		
1	2	3
Технологический шаг (ответственные)	Содержание деятельности специалиста	Результат шага
Подготовка к заседанию межведомственной рабочей группы (консилиум) (руководитель Службы, куратор случая)	Проанализированы с членами семьи успехи и достижения, полученные в результате совместной работы. Подведены итоги, обсудить планы семьи на ближайшее будущее. Подготовка заключения о работе со случаем	Обобщен опыт работы
Принятие решения о дальнейшей работе со случаем (руководитель Службы, члены межведомственной рабочей группы)	На основании результатов мониторинга принимается решение о дальнейшей работе со случаем. В зависимости от ситуации возможно несколько вариантов: - случай закрыть, так как несмотря на проведенную межведомственную работу несовершеннолетняя и ее родители (законные представители) не изменили своего решения прервать беременность и (или) отказаться от принятия в семью новорожденного ребенка; - случай закрыть, так как план работы полностью реализован, несовершеннолетняя и ее родители (законные представители) изменили свое решение и (или) отсутствует риск отказа от новорожденного, ребенок в семье, при этом проблемы которые привели к отказу, трудной жизненной ситуации или социально опасному положению устранены/минимизированы, либо перестали влиять на судьбу ребенка и рисков нарушения прав ребенка нет, мать (семья) полностью удовлетворяют его минимальные потребности в соответствии с его возрастом; - случай требует дальнейшей работы, так как несовершеннолетняя и ее родители (законные представители) решение о прерывании беременности и (или) об	Принято решение о дальнейшей работе со случаем: - случай закрыт, так как несовершеннолетняя и ее родители (законные представители) приняли решение о прерывании беременности и (или) отказе от ребенка; - случай закрыт, так как мать или родственники приняли решение о рождении и сохранении ребенка в своей семье, при этом проблемы, которые привели к решению о прерывании беременности и (или) к отказу либо устранены/минимизированы; - случай передан на сопровождение, так как женщина или ее родственники решение о прерывании беременности и (или) отказе изменили, но при этом проблемы, которые привели к отказу, не решены и могут в дальнейшем послужить нарушением прав ребенка; - работа со случаем

	<p>отказе изменили, но при этом проблемы, которые привели к решению о прерывании беременности и (или) отказу от новорожденного, не решены и могут в дальнейшем послужить причиной нарушения прав ребенка;</p> <p>- план работы не реализован, так как действия матери (семьи) противоречат интересам новорожденного ребенка и не соответствуют его безопасному нахождению в семье. Информация о случае передается в органы опеки и попечительства</p>	<p>приостанавливается по решению органа опеки и попечительства (в случае изъятия ребенка из семьи). Семья переводится на социальный патронаж с целью оказания помощи семье в создании благоприятных условий для жизнедеятельности и развития ребенка и защите его прав и интересов до возврата ребенка в семью. В случае неэффективности социального патронажа работа со случаем закрывается</p>
--	---	--

Кадровое обеспечение деятельности Службе социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей представлено в таблице 10

Таблица 10

Кадровое обеспечение деятельности

Должность специалиста	Задачи специалиста	Требуемые компетенции и навыки
Руководитель	<p>Руководитель курирует весь процесс работы Службы социально-психологической помощи и поддержки несовершеннолетних матерей, соблюдение технологических принципов, взаимодействие с партнерами, определение стратегии и тактики работы, ведение документации, утверждение планов и отчетов Службы, устанавливает режим и иные условия работы Службы, представляет Службу в различных организациях.</p> <p>Также в задачи руководителя входит реализация некоторых технологических этапов, на которых данный специалист выступает ответственным лицом.</p> <p>Руководитель может являться и супервизором и выполнять эти функции в случае необходимости.</p>	<p>Квалификационные требования: высшее профессиональное образование, опыт работы в социальной сфере.</p> <p>Административные компетенции:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способность воздействовать и оказывать влияние на людей, с целью повышения эффективности их деятельности и функционирования услуги в целом, владение навыками профессиональной коммуникации; - настойчивость в достижении поставленных целей, в том числе в особо трудных ситуациях; - ориентация на достижения, а не на процесс. По сути, она подразумевает высокую мотивацию к качественному выполнению работы; - умение работать в команде,

		<p>что подразумевает эффективное делегирование полномочий, включение других людей в достижение поставленных целей.</p> <p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – социальная психология; – концепция семейно-ориентированного подхода; – современные технологии работы с семьёй (в том числе технология «работа со случаем»); – законодательство РФ и нормативно-правовые документы субъекта, где реализуется услуга профилактики отказов в сфере семейной политики и защиты прав детства. <p>Свободное ориентирование:</p> <ul style="list-style-type: none"> – система социальной защиты детства в РФ; – законодательство по защите прав детей РФ; – особенности системы социальной защиты детства на территории работы услуги профилактики отказов; – этапы и особенности реализации услуги профилактики отказов от новорожденных.
<p>Куратор</p>	<p>В задачи данного специалиста входит:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оперативное реагирование на сигнал отказа, то есть организация своевременного выезда мобильной бригады экстренного реагирования в родовспомогательное учреждение, по адресу или в иное место, в зависимости от сложившейся ситуации с клиенткой; – установление контакта с несовершеннолетней и ее родителями (законными представителями); – диагностика реабилитационных возможностей со стороны несовершеннолетней мамы или беременной девочки; – диагностирование трудной жизненной ситуации, которая явилась причиной сложившейся ситуации (отказа от ребенка или прерывания беременности); 	<p>Квалификационные требования:</p> <ul style="list-style-type: none"> – высшее профессиональное образование (по направлениям: социальная работа, психология, педагогика); – опыт работы в качестве специалиста по социальной работе не менее 1 года; – в случае отсутствия практического опыта работы первые 10 случаев специалист прорабатывает как стажер, под руководством закрепленного за ним специалиста. <p>Знания и навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> – знание семейно-ориентированного подхода в работе с семьей и понимание, как эти знания применяются на практике, умение их применять; – владение навыками профес-

	<p>– работа, направленная на изменение решения об отказе со стороны несовершеннолетней и ее родителей (законных представителей);</p> <p>– совместное составление с семьей плана индивидуальной программы социально-психологической помощи и поддержки, включающий в себя цели, задачи и действия. Специалист должен вовлечь всех членов семьи в совместную деятельность по преодолению проблемных ситуаций, а сам план сделать понятным и принятым несовершеннолетней и ее родителями (законными представителями). Он должен вместе с несовершеннолетней и ее родителями (законными представителями) обсудить и достичь общего понимания цели и задач совместной работы, совместно распределить ответственность за результаты работы. Куратор в процессе обсуждения плана мероприятий вовлекает клиентов в совместную разработку возможных действий. При этом его основная задача разбудить инициативу несовершеннолетней и ее родителей, помочь им самим начать искать возможные выходы из сложившейся ситуации. Поскольку ресурсы семей целевой группы небольшие, то куратору необходимо иметь в своем распоряжении различные инструменты для поддержки родительских инициатив. Он организует оказание услуг, призванных поддержать и укрепить семью и помочь ее членам усвоить новые знания, умения и навыки;</p> <p>– реализация плана социально-психологической помощи и социального сопровождения, эффективный подбор услуг для семьи, предоставление информации о клиенте тем организациям, которые будут оказывать клиенту услуги (представить семью непосредственным исполнителям этих услуг, подготовить исполнителя услуг, предоставив ему необ-</p>	<p>сиональной коммуникации;</p> <ul style="list-style-type: none"> – ориентация на результат; – знание законодательства РФ и нормативно-правовых документов субъекта, где реализуется услуга профилактики отказов в сфере семейной политики и защиты прав детства; – владение технологией планирования работы со случаем; – умение организовывать взаимодействие с партнерами в рамках предоставления услуг клиенту; – знание методов безоценочного суждения
--	---	---

	<p>ходимую информацию для того, чтобы он получил точное представление, почему семья обращается к нему и каковы цели работы с данным случаем), содействие семье в получении услуг (помочь семье получить доступ к услугам, обеспечив транспорт, уход за ребенком в отсутствие родителей, оказывая другую помощь), контроль за ситуацией получения услуг, изменение услуг согласно динамике реабилитации;</p> <ul style="list-style-type: none"> – работа с родственным окружением несовершеннолетней беременной (матери), в случае, если сама женщина решение об отказе не меняет или оставление ребенка с ней не отвечает его интересам; – вовлечение клиентов в работу, формирование мотивации для дальнейшей работы с клиентом; – мониторинг качества оказываемых услуг клиентке совместно с руководителем службы; – делопроизводство (ведение документооборота). 	
Психолог	<p>Выполняя свои функции, психолог по запросу специалиста по социальной работе подключается в реабилитационную работу с клиентом с целью диагностики состояния клиента и помощи специалисту. Цель работы данного специалиста – устранение или минимизация причин психологического характера, вызвавшие риск отказа от ребенка.</p> <p>В задачи специалиста входит:</p> <ul style="list-style-type: none"> – диагностика клиента и его проблем; – оказание ряда мероприятий, направленных на устранение или минимизацию психологических причин, создающих угрозу отказа от ребенка и возникновению риска социального сиротства; – мониторинг качества оказываемых клиентке услуг и реализации плана сопровождения 	<p>Квалификационные требования: высшее профессиональное профильное образование.</p> <p>Знания и навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> – знание семейно-ориентированного подхода при работе с семьей и умение применять его на практике; – знание социальной психологии; – знание технологии работы с отказами; – владение навыками психологического консультирования, в том числе кризисного консультирования; – владение навыками профессиональной коммуникации; – владение навыками планирования работы со случаем

Обратив внимание на тему ранней беременности среди несовершеннолетних девушек и подняв её «вверх», для более глубокого и детального изучения со стороны социальных и других государственных служб, выявив недочёты в работе с данной категорией и в помощи ей, проработав слабые места и облегчив её нестабильное положение в обществе, тем самым запустив механизм разработки и развития новых программ, можно поспособствовать решению многих проблем такой достаточно незащищенной группы населения, как несовершеннолетние беременные.

Примерный порядок оказания социально-психологической поддержки несовершеннолетним матерям, нуждающимся в помощи и поддержке государства, на территории муниципального района

1 Общие положения

1.1 Настоящий Порядок оказания социально-психологической поддержки несовершеннолетним матерям, нуждающимся в помощи и поддержке государства, на территории Городецкого муниципального района (далее – Порядок), разработан в целях оказания своевременной, квалифицированной, социальной и психологической помощи несовершеннолетним матерям и их семьям, способствующей коррекции психологического состояния, восстановлению социальных связей и решению актуальных проблем жизнедеятельности, формированию ответственного и осознанного материнства и созданию условий для развития и воспитания детей, преодолению трудной жизненной ситуации.

1.2 Оказание социально-психологической поддержки несовершеннолетним матерям, в том числе через организацию социального сопровождения, осуществляется в рамках общего порядка предоставления социального обслуживания гражданам Российской Федерации в соответствии с главой 5 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в РФ».

1.3 Социально-психологическая поддержка несовершеннолетних матерей и социальное сопровождение осуществляется в соответствии с мероприятиями и сроками, указанными в индивидуальной программе социально-психологической поддержки и социального сопровождения (Приложение 1).

2 Основные понятия, используемые в Порядке

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

Индивидуальная программа социально-психологической поддержки и социального сопровождения (далее - ИПСППСС) - это документ, в котором отражена система мероприятий, направленных на оказание своевременной, квалифицированной помощи, включая содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи (не относящейся к социальным услугам) несовершеннолетним матерям и членам их семей путем привлечения к этой работе специалистов других организаций на основе межведомственного взаимодействия. ИПСППСС включает в себя перечень мероприятий, оказываемых с привлечением других субъектов профилактики, учреждений, ведомств, общественных организаций.

Куратор - специалист по социальной работе учреждения социальной сферы, организующий и осуществляющий социальное сопровождение семьи, координацию деятельности по выполнению ИПСПСС и регулярный мониторинг эффективности проводимой работы.

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

Компоненты социального сопровождения несовершеннолетних матерей:

- социально-медицинский, включает: оказание своевременной и необходимой медицинской помощи, консультирование по социально-медицинским вопросам, беседы, лекции, занятия по санитарно-гигиеническому просвещению, овладение навыками ухода за ребенком;

- социально-психологический, включает: социально-психологическую диагностику (первичную, углубленную), психологическое консультирование, психологическую коррекцию системы ценностей и ориентаций, а также представлений и предпочтений, формирование социально-психологической готовности к принятию роли матери, совершенствование психологических возможностей, коррекцию эмоционально-волевой сферы, отклонений в личностном развитии, отклонений в поведении, межличностных отношений, детско-родительских отношений, развитие социальных навыков;

- социально-педагогический, включает: комплекс превентивных, просветительских, диагностических и коррекционных мероприятий, направленных на проектирование и реализацию условий для успешной социализации, перспектив личностного роста, помощь в профессиональном обучении, группы взаимопомощи и раннего развития детей, содействие в устройстве детей в образовательные учреждения, взаимодействие с образовательными учреждениями;

- социально-правовой, включает: консультирование по вопросам пенсионного, социального, жилищного, семейного и др. законодательства, социально-правовую помощь в защите и соблюдении прав на социальное и медицинское обслуживание, содействие в получении полиса медицинского страхования, помощь в восстановлении документов, имеющих юридическое значение, содействие в оформлении регистрации по месту жительства (пребывания), представительство в суде, административных и государственных органах для защиты прав и законных интересов;

- социально-трудовой, включает: проведение мероприятий по обучению доступным профессиональным навыкам, оказанию помощи в трудоустройстве, организации помощи в получении профессионального образования или профессии.

Кризисная беременность – это беременность, которая объективно (сопровождается выраженным соматическим, социально-бытовым и иным неблагоприятием) или субъективно (по тем или иным причинам не принимается женщиной) тяжело переносится женщиной, в связи, с чем протекает под угрозой искусственного прерывания.

Кризисной беременностью следует называть беременность, которая соответствует как минимум одному из следующих критериев:

- негативное отношение к беременности со стороны самой женщины (в той или иной степени выраженное желание прервать беременность);
- негативное отношение к беременности со стороны кого-либо из близкого окружения (муж, родители и т.д.) женщины (оказание давления в принятии решения о прерывании беременности);
- несовершеннолетний возраст беременной;
- внешние препятствия (наличие у женщины финансовых, социально-бытовых, жилищных и т.п. проблем, затрудняющих обеспечение необходимого ухода за ребёнком);
- медицинские осложнения протекания беременности (наличие у женщины соматического или психического заболевания, риск (реальный или мнимый) ухудшения состояния здоровья во время беременности, тяжелое протекание беременности, обнаружение риска патологии у плода, наличие в анамнезе как минимум одного прерывания беременности, аборт по медицинским показаниям).

3. Цели и задачи социально-психологической поддержки несовершеннолетним матерям, нуждающимся в помощи и поддержке государства

3.1 Целями социально-психологической поддержки несовершеннолетним матерям, нуждающимся в помощи и поддержке государства, являются:

- оптимизация отношения несовершеннолетних к беременности и собственному материнству;
- повышение качества жизни несовершеннолетних матерей.

3.2 Задачи:

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

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

3.2.3 формирование у несовершеннолетних матерей положительных жизненных ориентиров на материнство, семейных ценностей и осознанного материнства;

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

4 Основные этапы оказания социально-психологической поддержки несовершеннолетним матерям

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

I этап – выявление несовершеннолетних беременных и несовершеннолетних матерей;

II этап – этап установления контакта с несовершеннолетней и её ближайшим окружением, организация экстренной социально-психологической помощи несовершеннолетней, находящейся на стадии принятия решения о необходимости сохранения беременности и рождения ребенка или на стадии принятия рожденного ребенка из медицинского учреждения;

III этап – заключение договора на предоставление социальных услуг и (или) социальное сопровождение;

IV этап – этап планирования;

V этап – этап коррекции и развития;

VI этап – этап оценки успешности действий;

VII этап – этап социального сопровождения.

I этап – этап выявления несовершеннолетних беременных.

Цель этапа: выявление и организация взаимодействия.

Продолжительность этапа: 1-3 дня с момента обращения в медицинскую организацию.

Выявление несовершеннолетних матерей, нуждающихся в помощи государства, осуществляют медицинские работники женских консультаций, акушерско-гинекологических кабинетов, детских поликлиник и стационаров, родильных домов:

а) при обращении несовершеннолетних за оказанием услуг по прерыванию беременности или постановке на учет по беременности;

б) при проведении диспансеризации несовершеннолетних;

в) при медицинском обследовании с согласия родителей (законных представителей);

г) при обращении в родильное отделение.

Основные критерии выявления:

■ несовершеннолетняя беременная при наличии риска искусственного прерывания беременности;

■ несовершеннолетняя мать, имеющая намерение отказаться от ребенка и оставить его в медицинском учреждении;

- несовершеннолетняя на стадии принятия решения о необходимости сохранения беременности и рождения ребенка (с кризисной беременностью), выражающая неуверенность в своем намерении сохранить беременность и (или) забрать рожденного ребенка из медицинского учреждения в семью;

- несовершеннолетняя мать лишена поддержки со стороны отца ребенка, родителей (законных представителей), иных близких людей;

- несовершеннолетняя в период беременности и после появления ребенка, проживающая в асоциальной семье при наличии внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье.

Деятельность специалистов в процессе выявления:

1 Специалист, выявивший несовершеннолетнюю беременную или несовершеннолетнюю, родившую ребёнка, обеспечивает информирование их и родителей (законных представителей) о работе Службы социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей (далее – Служба), действующей на базе Государственного бюджетного учреждения «Центр социальной помощи семье и детям» (далее – ГБУ «ЦСПСД»), проводит с несовершеннолетней и ее родителями (законными представителями) первичную беседу, целью которой является мотивирование несовершеннолетней (членов семьи) на обращение в Службу и оформляет согласие родителей (законных представителей) на передачу данных о несовершеннолетней специалистам Службы.

2 Регистрация случая несовершеннолетнего материнства. Случай регистрируется в специальную форму сотрудником медицинской организации.

3 Передача информации не позднее 1-3 часов о факте несовершеннолетнего материнства в органы опеки и попечительства и Службу (ГБУ «ЦСПСД Городецкого района»).

Документооборот:

Журнал регистрации случаев несовершеннолетнего материнства;

Журнал информационного обмена;

Согласие на передачу данных о ней специалисту службы, оказывающей социально-психологическую поддержку.

II этап – этап установления контакта с несовершеннолетней и её ближайшим окружением, организация экстренной социально-психологической помощи несовершеннолетней, находящейся на стадии принятия решения о необходимости сохранения беременности и рождения ребенка или на стадии принятия рожденного ребенка из медицинского учреждения.

Цель этапа: установление контакта, оценка состояния несовершеннолетней матери и ситуации в целом, оказание экстренной комплексной социально-психологической помощи и поддержки несовершеннолетней беременной, направленной на преодоление кризисной ситуации.

Продолжительность этапа: до 10 дней.

Деятельность специалистов после поступления сигнала о выявлении несовершеннолетней беременной:

После поступления сигнала о выявлении несовершеннолетней беременной в органы опеки и попечительства и Службу деятельность специалистов Службы организуется в следующем порядке:

1 Прием сигнала и регистрация информации о факте несовершеннолетнего материнства в журнале регистрации экстренных сообщений.

2 Оценка экстренности вмешательства в ситуацию. Принятие решения о сроках посещения несовершеннолетней матери (семьи). В зависимости от ситуации посещение может быть запланировано в период от одного часа до суток.

3 Организация выезда в семью членов межведомственной мобильной бригады экстренного реагирования, действующей на базе Службы социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей ГБУ «ЦСПСД», с целью оценки состояния несовершеннолетней матери и ситуации семьи в целом.

4 Установление контакта с несовершеннолетней матерью. Взаимодействие с родственниками и ближайшим окружением, сбор информации о ситуации. Получение согласия на совместную работу.

5 Проведение первичного, экстренного социально-медико-психологического консультирования несовершеннолетней и членов ее семьи. Проводится комплексная работа направленная на изменение решения о прерывании беременности и (или) об отказе от ребенка, формирование сознания необходимости сохранения ребенка, принятия его в семью.

6 Составление Акта оценки условий жизнедеятельности семьи и обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности семьи и детей.

7 Информирование о возможности получения социально-психологической поддержки и (или) социального сопровождения на базе Службы (ГБУ «ЦСПСД»).

Документооборот:

Журнал регистрации экстренных сообщений и учета выездов мобильной бригады;

Акт оценки условий жизнедеятельности семьи и обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности семьи и детей.

III этап - заключение договора на предоставление социальных услуг и (или) социальное сопровождение.

Цель этапа: заключение договора на получение социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания и (или) социальное сопровождение.

1 Признание несовершеннолетней матери нуждающейся в социальном обслуживании. Решение о предоставлении социального обслуживания принимается органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации

в сфере социального обслуживания или уполномоченной данным органом организацией в соответствии с положениями Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

2 В случае признания несовершеннолетней матери нуждающейся в социальном обслуживании в форме социального обслуживания в полустационарной форме и (или) в рамках социального сопровождения, социально-психологическая поддержка осуществляется по месту жительства, а также в организациях социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги в полустационарной форме, территориально приближенных к фактическому месту жительства несовершеннолетней матери.

3 Оформление заявления, заключение договора на получение социальных услуг и (или) организацию социального сопровождения.

4 Назначение специалиста (куратора), ответственного за ведение конкретного случая.

5 При принятии решения о предоставлении услуг в стационарной форме (кризисная квартира) несовершеннолетней матери обеспечивается круглосуточное пребывание в специально созданных условиях на срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг и (или) организации социального сопровождения.

6 Социальные услуги несовершеннолетним матерям оказываются бесплатно.

Продолжительность этапа: от 1 до 3 дней.

Документооборот:

Диагностические методики;

Заявление;

Согласие на обработку персональных данных;

Договор о предоставлении социальных услуг и (или) организацию социального сопровождения;

Индивидуальная программа социально-психологической поддержки и социального сопровождения.

Методическое сопровождение:

Информационные памятки, буклеты, листовки

IV этап – этап планирования.

Цель этапа: Составление индивидуальной программы социально-психологической поддержки и социального сопровождения (приложение 1).

1. Проведение диагностики, определение особенностей поведения, оценка потенциала и иных имеющихся ресурсов несовершеннолетней матери.

2. Разработка индивидуальной программы социально-психологической поддержки и социального сопровождения.

3. Организация социального сопровождения.

Продолжительность этапа: от 3 до 5 дней.

Индивидуальная программа социально-психологической поддержки и социального сопровождения разрабатывается при непосредственном участии

несовершеннолетней матери и родителей (законных представителей) и включает в себя проблемы, основную цель и подцели, задачи, конкретные мероприятия на каждом этапе работы, определяет зону ответственности специалистов различных ведомств и сроки выполнения мероприятий.

Индивидуальная программа социально-психологической поддержки и социального сопровождения основывается на потребностях и интересах, имеющихся знаниях и умениях несовершеннолетней.

Программа социально-психологической поддержки разрабатывается с учетом трех основных направлений работы:

1 блок. Социально-психологическая поддержка несовершеннолетней матери.

2 блок. Психолого-педагогическая работа с кровной семьей несовершеннолетней матери и ее ближайшим окружением.

3 блок. Организация социального сопровождения.

Деятельность специалистов при разработке индивидуальной программы социально-психологической поддержки и социального сопровождения:

Важным фактором, влияющим на эффективность социального обслуживания как несовершеннолетних матерей, так и семьи, является качество индивидуальной программы социально-психологической поддержки и социального сопровождения. От того, насколько правильно составлены программы, насколько точно отражены в них цель, задачи, определены направления работы, подобраны необходимые методы и технологии зависит успешность проводимой работы.

1 Определить характер, объем, формы и методы социально-психологической поддержки.

2 Оказывать содействие в определении целей и задач (конкретных «шагов»). Цель должна быть достижима в указанные сроки при использовании имеющихся ресурсов. Задачи конкретны и реалистичны.

3 Определить участников реализации программы социально-психологической поддержки: штатные и привлеченные специалисты, члены семьи и ближайшего окружения, которые примут участие в реализации планируемых мероприятий.

4 Взаимодействие со специалистами различных ведомств и организаций в целях привлечения к решению проблем несовершеннолетней матери.

5 Определить направления, по которым будет осуществляться поддержка, что будет в наибольшей степени способствовать решению проблем несовершеннолетней матери. В каждом конкретном случае выбор тех или иных направлений может различаться.

6 Предлагать различные формы организации работы: индивидуальные, групповые, коллективные.

7 Оказывать содействие при формулировке желаемых результатов совместной работы.

Документооборот:

Индивидуальная программа социально-психологической поддержки и социального сопровождения.

IV этап – этап коррекции и развития.

Цели этапа: Сохранение естественных механизмов развития несовершеннолетней матери. Формирование осознанного решения о сохранении беременности и желания стать матерью.

Продолжительность этапа: до 9 месяцев.

Мероприятия индивидуальной программы социально-психологической поддержки и социального сопровождения направлены на изменение образа жизни и поведения несовершеннолетних матерей, повышение педагогической компетентности, социализацию и восстановление детско-родительских отношений.

Основные направления деятельности:

- предоставление услуг, соответствующих потребностям несовершеннолетней матери;
- обеспечение непрерывности оказания необходимых услуг;
- содействие снижению уровня рискованного поведения несовершеннолетней матери;
- контроль качества предоставления услуг.

Деятельность специалистов при реализации коррекционных и развивающих программ и мероприятий:

- 1 Предоставление социальных услуг.
- 2 Организация социального сопровождения несовершеннолетних матерей.
- 3 При необходимости предоставление временного приюта для несовершеннолетней матери.
- 4 Реализация мероприятий, направленных на решение личностных проблем, актуализацию собственного потенциала, подготовку несовершеннолетней матери к самостоятельной жизни, воспитание ответственного отношения к материнству, развитие и укрепление материнских чувств (привязанности).
- 5 Реализация программ, направленных на повышение педагогической грамотности, формирование ценностного отношения к собственному здоровью и здоровью своего будущего ребенка.
- 6 Взаимодействие с образовательными организациями с целью решения вопросов о дальнейшем обучении несовершеннолетней матери и получении профессионального образования.
- 7 Взаимодействие с органами службы занятости населения по вопросам трудоустройства.

Документооборот:

- Договор о временном проживании в кризисной квартире;
- Договор безвозмездного пользования жилым помещением;

Форма согласия с условиями и распорядком проживания в приюте.

Индивидуальная программа социально-психологической поддержки и социального сопровождения;

Тесты, анкеты.

Методическое сопровождение:

Программы и методики работы.

V этап – Этап оценки результатов.

Цель этапа: Анализ проделанной работы, получение обратной связи и оценка результатов.

Продолжительность этапа: 1-3 дня.

Промежуточный анализ осуществляется через 3 месяца после начала реализации программы социально-психологической поддержки несовершеннолетней матери. По его итогам на консилиуме происходит пересмотр и доработка программы. Итоговый анализ осуществляется по окончании реализации программы. По результатам программы социально-психологической поддержки принимается решение об организации дальнейшей работы с несовершеннолетней матерью.

Документооборот:

Диагностические методики для мониторинга динамики изменений;

Анкеты;

Отчеты узких специалистов.

VI этап – Этап сопровождения.

Цель этапа: Сохранение естественных механизмов развития несовершеннолетних в послеродовой период. Защита прав и законных интересов несовершеннолетних матерей и сохранение новорожденного ребенка в семье.

Продолжительность этапа: 1-2 года.

Деятельность специалистов:

1 Организация наставничества в вопросах развития и воспитания детей раннего возраста, осуществляемая специалистами и опытными родителями-волонтерами.

2 Организация работы многофункционального семейного клуба «Берегиня». В рамках клуба для несовершеннолетних мам проводятся культурно-досуговые мероприятия направленные на развитие навыков конструктивного общения, гармонизацию эмоционального фона, приобщение к смысло-одобряемому досугу и творческому самовыражению;

3 Осуществление социального патронажа с целью оказания социально-психологической поддержки несовершеннолетним матерям, испытывающим трудности в первых шагах материнства, у которых существует риск отказа от новорожденного ребенка.

4 Поддержка несовершеннолетних матерей посредством использования Интернета для поддержания контактов на индивидуальном уровне и телефонного консультирования.

5 Организация культурно-досуговых мероприятий, приуроченных к праздничным датам, с включением интерактивных форм взаимодействия.

6 При необходимости предоставление временного приюта для несовершеннолетней матери с новорожденным ребенком. Обеспечение горячим питанием и специализированным детским питанием.

7 Организация работы социального пункта проката «Выручайка». Предоставление во временное пользование предметов первой необходимости для новорожденного ребенка и средств для ухода.

8 Организация работы с благотворителями для оказания адресной натуральной помощи несовершеннолетним матерям.

9 Организация цикла мастер-классов по уходу за собой «Гармония красоты и здоровья».

10 Организация занятий по формированию здорового образа жизни с посещением физкультурно-оздоровительных мероприятий.

Документооборот:

Индивидуальная программа социально-психологической поддержки и социального сопровождения;

Оформление альбомов успеха «Семья»;

Положение о многофункциональном семейном клубе «Берегиня»;

Положение о службе социального сопровождения семей с детьми;

Положение о социальном пункте проката «Выручайка»;

Журнал учета выдачи оборудования и предметов первой необходимости для новорожденного ребенка;

Договор проката оборудования;

Положение об общественном наставничестве;

Консультационные карты приема психолога;

Тесты, анкеты.

Методическое сопровождение:

Информационные памятки, буклеты, листовки;

Индивидуальные наборы методических рекомендаций, позволяющие самостоятельно повышать уровень материнской компетентности: брошюра «Как воспитать и развить малыша», буклет «Радость материнства»;

Программы и методики работы;

Альбом «Семья».

5 Показатели эффективности организации социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, нуждающимся в помощи и поддержке государства, и социального сопровождения

5.1 Для оценки результатов эффективности организации социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, нуждающимся в помощи и поддержке государства, и социального сопровождения используются следующие показатели:

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

- снижение случаев отказов от новорожденных детей несовершеннолетними роженицами;

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

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

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

5.2 Эффективность социального сопровождения определяется ежеквартально.

6 Заключительные положения

6.1 Информация о семье, в которой родители (законные представители) несовершеннолетних матерей отказались от заключения договора о социальном обслуживании и (или) соглашения о социальном сопровождении направляется в КДН и ЗП при администрации муниципального района.

Приложение 1 к примерному порядку
оказания социально-психологической
поддержки несовершеннолетним матерям

**Индивидуальная программа социально-психологической поддержки и
социального сопровождения**

несовершеннолетней

дата утверждения программы

номер

Срок реализации: с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

Куратор семьи _____

1. Сведения о членах семьи

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Число, месяц, год рождения	Адрес проживания	Род занятий

Другие родственники (заинтересованные в решении проблем семьи и несовершеннолетнего)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Число, месяц, год рождения	Родственные отношения	Адрес проживания	Род занятий

Краткая характеристика несовершеннолетней:

Проблемы требующие решения (краткое описание проблем, причин и условий их возникновения):

Цели и задачи социально-психологической поддержки

Цель:

Задачи:

Цели и задачи социального сопровождения

Цель:

Задачи:

Результаты комплексной диагностики:

План мероприятий направленных на социально-психологическую поддержку

№ п/п	Наименование мероприятий	Сроки и форма проведения	Отметка о выполнении	Результат
Перечень социальных услуг, оказываемых в учреждении				
1. Социально-бытовые услуги				
2. Социально-психологические услуги				
3. Социально-педагогические услуги				
4. Социально-трудовые услуги				
5. Социально-правовые услуги				
Планируемые действия с привлечением других субъектов профилактики, учреждений, ведомств, общественных организаций (социальное сопровождение)				
1. Содействие в предоставлении медицинской помощи				
2. Содействие в предоставлении психологической помощи				
3. Содействие в предоставлении педагогической помощи				
5. Содействие в предоставлении юридической помощи				
6. Содействие в предоставлении социальной помощи				

Члены семьи:

с индивидуальной программой социального сопровождения семьи согласен:

_____/_____ «___» _____ 20__ г.
 (фамилия, инициалы) (личная подпись) (дата)

_____/_____ «___» _____ 20__ г.
 (фамилия, инициалы) (личная подпись) (дата)

_____/_____ «___» _____ 20__ г.
 (фамилия, инициалы) (личная подпись) (дата)

Куратор семьи:

_____/_____/_____
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.)

«___» _____ 20__ г.

Промежуточный мониторинг эффективности

Оценка динамики ситуации	
Выводы об изменении ситуации	
Рекомендации	
Корректировка индивидуальной программы социально-психологической поддержки и социального сопровождения (при необходимости)	

Куратор семьи:

_____/_____/_____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20__ г.

Промежуточный мониторинг эффективности

Оценка динамики ситуации	
Выводы об изменении ситуации	
Рекомендации	
Корректировка индивидуальной программы социально-психологической поддержки и социального сопровождения (при необходимости)	

Куратор семьи:

_____/_____/_____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20__ г.

Промежуточный мониторинг эффективности

Оценка динамики ситуации	
Выводы об изменении ситуации	
Рекомендации	
Корректировка индивидуальной программы социально-психологической поддержки и социального сопровождения (при необходимости)	

Куратор семьи:

_____/_____/_____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20__ г.

Приложение 2 к примерному порядку
оказания социально-психологической
поддержки несовершеннолетним матерям

Соглашение о социальном сопровождении

" _____ " _____ 20 ____ года

№ _____

Государственное бюджетное учреждение «Центр социальной помощи семье и детям» (далее - Учреждение), именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице директора _____, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, паспорт: серия _____ № _____, выдан _____, именуемая в дальнейшем «**Получатель**», с другой стороны, проживающая по адресу: _____, совместно именуемые в дальнейшем «**Стороны**», заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

1 Предмет соглашения

1.1 Исполнитель на основании письменного заявления Получателя и настоящего Соглашения осуществляет социальное сопровождение Получателя и членов его семьи в соответствии с индивидуальной программой социально-психологической поддержки и социального сопровождения (далее - ИПСППСС).

1.2 Сроки и условия предоставления медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи устанавливаются в соответствии со сроками и условиями, предусмотренными ПСС.

2 Взаимодействие сторон

2.1 Исполнитель обязан:

- обеспечить организацию социального сопровождения в соответствии с ИПСППСС и настоящим соглашением;
- предоставлять бесплатно в доступной форме Получателю информацию о его правах и обязанностях, о видах помощи, которые оказываются Получателю, сроках, порядке и об условиях их предоставления в ходе социального сопровождения;
- использовать информацию о Получателе в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных и требованиями о защите персональных данных;
- назначать куратора семьи Получателя;
- осуществлять диагностику ситуации в семье, ее проблем и нужд;
- разрабатывать и реализовать ИПСППСС;
- самостоятельно и (или) при участии Получателя и членов его семьи определять формы и методы взаимодействия в рамках социального сопровождения;
- посещать Получателя и членов его семьи на дому;
- обобщать и анализировать информацию о Получателе и членах его семьи и его (их) окружении;

- проводить мониторинг реализации ИПСПСС с целью корректировки дальнейших действий и оценки эффективности социального сопровождения;
- обеспечивать соблюдение конфиденциальности и условий соглашения, уважать и соблюдать права Получателя и членов его семьи, предусмотренные действующим законодательством и настоящим Соглашением;
- мотивировать Получателя и членов его семьи на активные самостоятельные действия по преодолению кризисной ситуации.

2.2 Исполнитель имеет право:

- отказать в предоставлении услуг Получателю в ходе социального сопровождения в случае нарушения Получателем условий настоящего Соглашения;
- требовать от Получателя соблюдения условий настоящего Соглашения;
- запрашивать от Получателя информацию (документы), необходимые для выполнения своих обязательств. В случае непредставления либо неполного представления Получателем такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Соглашению до предоставления требуемой информации (сведений, документов);
- проверять достоверность сведений, предоставленных Получателем и членами его семьи;
- требовать от Получателя и членов его семьи соблюдения ИПСПСС;
- в случае необходимости осуществлять замену куратора, осуществляющего социальное сопровождение Получателя и членов его семьи;

2.3 Получатель обязан:

- соблюдать сроки и условия настоящего Соглашения;
- сообщать об изменениях, влияющих на процесс социального сопровождения (в том числе смене телефонного номера, адреса электронной почты и т.д.);
- выполнять ИПСПСС в части взятых на себя обязательств;
- принимать активное участие в реализации мероприятий, предусмотренных ИПСПСС;
- нести ответственность за воспитание и развитие своих детей;
- своевременно сообщать куратору информацию о всех сложных ситуациях, возникающих в семье при воспитании и развитии ребенка;
- уважительно относиться к куратору семьи, не допускать в общении с ним грубости, оскорблений;
- уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от социального сопровождения;

2.4. Получатель имеет право:

- на уважительное и гуманное отношение;
- на получение бесплатной в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социального сопровождения, которые будут ему оказаны, сроках, порядке и об условиях предоставления;

- на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- на защиту персональных данных при использовании их Исполнителем;
- на отказ от социального сопровождения;
- на исполнение требования расторжения настоящего Соглашения при нарушении Исполнителем условий настоящего Соглашения;
- ходатайствовать перед Исполнителем о замене куратора, осуществляющего социальное сопровождение Получателя и членов его семьи;
- вносить предложения по внесению изменений в ИПСППСС.

3 Основания изменения и расторжения соглашения

3.1 Условия, на которых заключено настоящее Соглашение, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.2 Настоящее Соглашение может быть расторгнуто по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон настоящее Соглашение может быть расторгнуто по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

3.3 Настоящее Соглашение считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем Получателя об отказе от исполнения настоящего Соглашения, если иные сроки не установлены настоящим Соглашением.

4 Ответственность сторон

4.1 Стороны обязуются незамедлительно информировать друг друга о возникших затруднениях, которые могут привести к невыполнению настоящего Соглашения в целом и отдельных частях.

4.2 Сторона, нарушившая свои обязанности по Соглашению, должна незамедлительно известить об этом другую сторону и сделать все от нее зависящее для устранения нарушений.

4.3 При расторжении соглашения стороны должны известить друг друга не менее чем за три дня.

5 Сроки действия соглашения

5.1 Настоящее Соглашение вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иное не указано в Соглашении) и действует до _____
(указать срок)

5.2 Срок действия настоящего Соглашения может быть продлен по взаимному согласию сторон за 10 дней до даты его истечения.

6 Заключительные положения

6.1 Любые изменения и дополнения к настоящему Соглашению имеют силу, если они оформлены в письменном виде, подписаны Сторонами и не противоречат законодательству Российской Федерации.

6.2 Соглашение составлено в двух экземплярах для каждой из двух Сторон, каждое из которых имеет одинаковую юридическую силу.

7 Адрес (место нахождения, место жительства),

реквизиты и подписи Сторон:

Исполнитель:

Получатель:

**Примерное положение
о Службе социально-психологической поддержки несовершеннолетних
матерей на территории муниципального района**

1 Общие положения

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

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

1.3 Служба функционирует на базе Государственного бюджетного учреждения «Центр социальной помощи семье и детям» (далее – учреждение).

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

1.5 При организации работы Службы учитываются следующие принципы:

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

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

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

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

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

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

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

ответственности за соблюдение норм профессиональной этики;

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

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

2 Основные понятия, используемые в положении

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

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

3 Цель, задачи Службы

3.1 Цель: Повышение качества жизни несовершеннолетних матерей.

3.2 Задачи:

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

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

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

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

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

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

4 Основные направления деятельности Службы

Основными направлениями деятельности Службы являются:

4.1 организационное:

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

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

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

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

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

4.2 социально-бытовое:

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

- предоставление во временное пользование предметов первой необходимости для новорожденного ребенка;
- предоставление средств по уходу за детьми первого года жизни;
- обеспечение горячим питанием в период нахождения несовершеннолетних матерей в организациях социального обслуживания;
- предоставление натуральной помощи несовершеннолетним матерям с привлечением средств благотворительных организаций.

4.3 психологическое:

- комплексная диагностика;
- реализация программ экстренной психологической помощи;
- эмоциональная поддержка, разрешение личностных проблем, актуализация собственного потенциала;
- подготовка несовершеннолетних матерей к самостоятельной жизни и мобилизации собственных ресурсов;
- воспитание ответственного отношения к материнству, развитие и укрепление материнских чувств (привязанности);
- психологическое консультирование и коррекция;
- профилактика аномального материнства (в том числе, отказа от новорожденных).

4.4 социально-педагогическое:

- повышение педагогической грамотности;
- формирование навыков повседневного ухода за ребенком;
- оказание помощи в вопросах воспитания ребёнка;
- формирование ценностного отношения к собственному здоровью и здоровью своего новорождённого ребенка;
- обучение несовершеннолетней мамы гармоничному общению с ребенком;
- развитие навыков конструктивного общения в семье и социуме.

4.5 социально-медицинское:

- содействие в госпитализации в стационарное отделение учреждения здравоохранения;
- содействие в акушерско-гинекологическом ведении беременности, подготовке к родам.

4.6 социально-правовое:

- повышение уровня правовой грамотности;
- содействие в оказании помощи в предоставлении мер социальной поддержки.

4.7 информационное:

- размещение информации на сайте учреждения;
- разработка и распространение информационных материалов, памяток, буклетов;
- организация и проведение акций, праздничных мероприятий, направленных на пропаганду семейных ценностей, ответственного родительства.

5 Порядок организации деятельности Службы

5.1 Служба организует свою деятельность в соответствии с порядком оказания социально-психологической поддержки несовершеннолетним матерям, нуждающимся в помощи и поддержке государства на территории Городецкого муниципального района, утвержденным приказом директора Государственного бюджетного учреждения «Центр социальной помощи семье и детям».

5.2 Общее руководство деятельностью Службы осуществляет – руководитель, назначенный приказом директора Государственного бюджетного учреждения «Центр социальной помощи семье и детям».

5.3 К работе в составе Службы привлекаются квалифицированные специалисты Государственного бюджетного учреждения «Центр социальной помощи семье и детям муниципального района», оказывающие социально-психологическую поддержку несовершеннолетним матерям путем предоставления социальных услуг и организации социального сопровождения:

- специалист по социальной работе (куратор);
- педагог-психолог;

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

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

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

- органов исполнительной власти;
- учреждений и организаций, работающих в сфере поддержки детей и семей с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации;
- органов опеки и попечительства;
- социальной защиты населения;
- учреждений системы здравоохранения (перинатальный центр, женская консультация, родильный дом, детская больница (поликлиника), центральная районная больница и другие);
- управления образования и образовательных организаций;
- социально ориентированных некоммерческих организаций;
- службы занятости населения;
- учреждений культуры и спорта;
- иных органов и учреждений.

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

6 Права и обязанности Службы

6.1 Служба имеет право:

- организовывать и координировать деятельность по социально-психологической поддержке несовершеннолетних матерей на территории Городецкого муниципального района;
- запрашивать в установленном порядке и получать необходимые материалы в отношении несовершеннолетних граждан от специалистов органов опеки и попечительства, образовательных организаций, учреждений здравоохранения, социальной защиты населения, органов внутренних дел в целях эффективной организации работы по социально-психологической поддержке несовершеннолетних матерей на территории муниципального района;
- разрабатывать методические материалы и оказывать помощь в разработке проектов нормативных актов по вопросам социально-психологической поддержке несовершеннолетних матерей на территории муниципального района;
- по согласованию с несовершеннолетней матерью и ее семьей привлекать к работе с несовершеннолетними матерями специалистов других организаций;
- посещать семьи несовершеннолетних матерей в рамках своей профессиональной деятельности в случаях и порядке, предусмотренных действующим законодательством;
- проводить психодиагностические обследования с соблюдением этических требований к проведению психодиагностики в порядке, предусмотренном законодательством;
- вносить предложения по изменению порядка социально-психологической поддержки несовершеннолетним матерям, нуждающимся в помощи и поддержке государства на территории Городецкого муниципального района;
- осуществлять иные права в соответствии с законодательством.

6.2 Служба социального сопровождения обязана:

- исходить из интересов несовершеннолетних матерей и их семей;
- сохранять тайну и не разглашать сведения о несовершеннолетней матери и ее семье, полученные в результате консультативной и психодиагностической и иной деятельности в рамках оказания социально-психологической поддержки и социального сопровождения несовершеннолетних матерей;
- ежеквартально осуществлять анализ эффективности работы Службы по реализации комплекса мероприятий по оказанию социально-психологической поддержки и социального сопровождения несовершеннолетних матерей;
- информировать несовершеннолетних матерей и членов их семей о целях, задачах, содержании и результатах проводимой работы;

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

- систематически повышать профессиональную квалификацию специалистов;

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

7 Заключительные положения

Информация, полученная специалистами в результате осуществления работы по социально-психологической поддержке несовершеннолетних матерей и социальному сопровождению, подлежит обработке в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Примерный регламент межведомственного взаимодействия органов и учреждений на территории Городецкого муниципального района в сфере социального сопровождения несовершеннолетних матерей

1 Общие положения

1.1 Настоящий Регламент межведомственного взаимодействия органов и учреждений на территории Городецкого муниципального района в сфере социального сопровождения несовершеннолетних матерей (далее - Регламент) разработан во исполнение Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон) и направлен на обеспечение межведомственного взаимодействия при содействии в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение).

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

2 Регламент определяет:

- основания межведомственного взаимодействия;
- основные задачи межведомственного взаимодействия в сфере социального сопровождения;
- перечень субъектов межведомственного взаимодействия;
- виды деятельности, осуществляемой субъектами межведомственного взаимодействия;
- порядок и формы межведомственного взаимодействия;
- требования к содержанию, формам и условиям обмена информацией, в том числе в электронной форме;
- порядок осуществления контроля (надзора) и оценки результатов межведомственного взаимодействия.

3 Основания межведомственного взаимодействия

Настоящий Регламент разработан на основании положений:

- Конвенции ООН о правах ребенка;
- Конституции Российской Федерации;
- Гражданского кодекса Российской Федерации;
- Семейного кодекса Российской Федерации;
- Федерального закона Российской Федерации от 24.07.1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации»;

- Федерального закона российской Федерации от 24.04.2008 г. № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»;
- Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273 «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 28.12.2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;
- Указа президента Российской Федерации от 29.05.2017 г. № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства»;
- Распоряжения Правительства Российской Федерации от 23.01.2021 г. № 122-р «Об утверждении плана основных мероприятий, проводимых в рамках Десятилетия детства, на период до 2027 года»;
- Распоряжения Правительства Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1618-р «Об утверждении Концепции государственной семейной политики в Российской Федерации на период до 2025 года» ;
- совместного приказа министерства здравоохранения Нижегородской области министерства социальной политики Нижегородской области министерства образования, науки и молодежной политики Нижегородской области управления занятости населения Нижегородской области Главного управления внутренних дел России по Нижегородской области Главного управления Федеральной службы исполнения наказаний по Нижегородской области от 08.05.2020 г. № 262 / 315-381/20П/од / 316-01-63-890/20 / 523-161/20П/од / 322 / 267 «Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия по вопросам содействия в трудоустройстве и профессиональной ориентации несовершеннолетних в Нижегородской области».

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

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

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

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

- профилактика случаев прерывания беременности и отказов от новорожденных через оказание экстренной помощи несовершеннолетним, находящимся в состоянии репродуктивного выбора;
- повышение уровня психолого-педагогической, социально-медицинской, социально-правовой компетенции несовершеннолетних беременных и юных мам в области воспитания, обучения и развития детей.

5 Перечень субъектов межведомственного взаимодействия

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

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

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

5.1.1 Администрация Городецкого муниципального района;

5.1.2 Сектор социально-правовой защиты детей управления образования и молодежной политики администрации Городецкого муниципального района Нижегородской области;

5.1.3 Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав при администрации муниципального района (КДН и ЗП при администрации муниципального района).

5.2 Учреждения системы здравоохранения:

5.2.1 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городецкая центральная районная больница» (ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ») в том числе:

- Филиал № 1 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городецкая центральная районная больница» - Центр планирования семьи и репродукции.

- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» женская консультация (ГБУЗ НО «ЦРБ» женская консультация).

- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» (родильное отделение) (ГБУЗ НО «ЦРБ» (родильное отделение)).

- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Центральная районная больница» (Детская поликлиника) (ГБУЗ НО «ЦРБ» (Детская поликлиника)).

5.2.2 Общество с ограниченной ответственностью «Санаторий «Солнышко» (ООО «Санаторий «Солнышко»).

5.3 Учреждения образования:

5.3.1 Управление образования и молодежной политики администрации муниципального района (32 муниципальных бюджетных образовательных учреждения (школы), включая муниципальное бюджетное образовательное учреждение «Вечерняя (сменная) общеобразовательная школа № 1»).

5.3.2 Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Губернский колледж» (ГАПОУ «ГК»).

5.3 Негосударственное образовательное учреждение «Профессиональная подготовка парикмахеров» (НОУ «Профессиональная подготовка парикмахеров»).

5.4 Учреждения культуры:

5.4.1 Муниципальное бюджетное учреждение культуры «Досуговый центр «Метеор» (далее - МБУК «ДЦ «Метеор»).

5.4.2 Муниципальное бюджетное учреждение культуры «Досуговый центр «Северный» (далее - МБУК «ДЦ «Северный»).

5.5 Другие социально-ориентированные организации:

5.5.1 Государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения» (ГКУ «УСЗН»).

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

5.5.3 Епархия Русской православной Церкви (Епархия РПЦ).

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

6 Порядок межведомственного взаимодействия в сфере социального сопровождения несовершеннолетних матерей

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

- по выявлению несовершеннолетних матерей, нуждающихся в помощи и поддержке государства, находящиеся в состоянии репродуктивного выбора;
- по совершенствованию социально-психологической помощи несовершеннолетним матерям в районе;
- оказывают содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи;
- представляют районной межведомственной рабочей группе информацию о результатах проводимой работы, вносят предложения по улучшению процесса оказания психолого-педагогической помощи несовершеннолетним матерям в рамках межведомственного взаимодействия.

Межведомственная рабочая группа:

- организует и координирует межведомственное взаимодействие субъектов при осуществлении социального сопровождения несовершеннолетних матерей;
- контролирует и координирует выполнение мероприятий по социальному сопровождению несовершеннолетних матерей на территории Городецкого муниципального района;

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

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

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

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

6.1.1 Администрация муниципального района;

6.1.2 Сектор социально-правовой защиты детей управления образования и молодежной политики администрации муниципального района Нижегородской области;

6.1.3 Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав при администрации муниципального района (КДН и ЗП при администрации муниципального района).

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

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

6.2 Учреждения системы здравоохранения:

6.2.1 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Центральная районная больница» (ГБУЗ НО «ЦРБ») в том числе:

- Филиал № 1 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Центральная районная больница» - центр планирования семьи и репродукции (ГБУЗ НО «ЦРБ» (Центр планирования семьи и репродукции)).

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

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

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

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

- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» (Женская консультация) (ГБУЗ НО «ЦРБ» (Женская консультация)).

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

- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» (Родильное отделение) (ГБУЗ НО «ЦРБ» (Родильное отделение)).

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

- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Центральная районная больница» (Детская поликлиника) (ГБУЗ НО «ЦРБ» (Детская поликлиника)).

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

6.3 Учреждения образования:

6.3.1 Управление образования и молодежной политики администрации муниципального района Нижегородской области (32 муниципальных бюджетных образовательных учреждения (школы), включая муниципальное

бюджетное образовательное учреждение «Вечерняя (сменная) общеобразовательная школа № 1»)

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

6.3.2 Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Губернский колледж» (ГАПОУ «ГК»).

Губернский колледж предоставляет возможность получения дальнейшего среднего профессионального образования несовершеннолетним, в том числе с использованием заочных форм обучения;

6.3.3 Негосударственное образовательное учреждение «Профессиональная подготовка парикмахеров» (НОУ «Профессиональная подготовка парикмахеров»).

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

6.4 Учреждения культуры:

6.4.1 Муниципальное бюджетное учреждение культуры «Досуговый центр «Метеор» (далее - МБУК «ДЦ «Метеор»).

6.4.2 Муниципальное бюджетное учреждение культуры «Досуговый центр «Северный» (далее - МБУК «ДЦ «Северный»).

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

6.5 Другие социально-ориентированные организации:

6.5.1 Государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения района» (ГКУ «УСЗН района»).

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

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

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

6.5.3 Епархия Русской православной Церкви (Епархия РПЦ).

Священнослужители проводят групповые и индивидуальные духовно-нравственные беседы, как с юными матерями, так и с ближним их окружением, направленные на улучшение психологического климата и гармонизации

отношений между членами семьи в семьях целевой группы, формирование семейных ценностей, принятия ситуации, новых социальных ролей, на повышение православной культуры и семейных ценностей;

6.5.4 Общественное движение «Волонтеры культуры» Ассоциация волонтерских центров в области (ОД «Волонтеры культуры»).

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

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

7 Порядок и формы межведомственного взаимодействия

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

7.2 Взаимодействие органов субъектов осуществляется в следующих формах:

- информационного обмена;
- заключения соглашения о взаимодействии, издания совместных правовых актов;
- образования межведомственных рабочих групп, межведомственных мобильных бригад, межведомственных консилиумов;
- проведения совместных рейдов, акций;
- осуществления совместных действий (мероприятий) в рамках реализации индивидуальных программ социального сопровождения семей.

8 Требования к содержанию, формам и условиям обмена информацией, в том числе в электронной форме

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

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

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

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

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

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

8.7 В исполнении запроса о предоставлении информации и (или) документов отказывается, если его исполнение противоречит действующему законодательству.

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

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

9 Механизм реализации мероприятий по социальному сопровождению, в том числе порядок привлечения субъектов межведомственного взаимодействия к его осуществлению

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

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

10 Порядок осуществления государственного контроля (надзора) и оценки результатов межведомственного взаимодействия

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

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

- своевременное направление ответа на запрос о предоставлении информации и (или) документов;
- наличие в ответе субъекта взаимодействия на запрос о предоставлении информации и (или) документов, необходимых для осуществления социального сопровождения;
- своевременное предоставление запрашиваемой информации и документов;
- отсутствие обоснованных жалоб на субъекты межведомственного взаимодействия от семей в ходе социального сопровождения.

Примерное положение о районной межведомственной рабочей группе по контролю за внедрением модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, нуждающихся в помощи и поддержке государства, на территории муниципального района

1 Общие положения

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

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

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

2 Задачи межведомственной группы

Основными задачами межведомственной группы являются:

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

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

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

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

2.5 Оценка эффективности реализации индивидуальной программы в рамках межведомственного взаимодействия, направленных на социально-

психологическую поддержку несовершеннолетних матерей, нуждающихся в помощи и поддержке государства, на территории муниципального района.

3 Состав межведомственной группы

3.1 Первоначальный состав межведомственной группы утверждается директором Государственного бюджетного учреждения «Центр социальной помощи семье и детям муниципального района».

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

3.3 Члены межведомственной группы участвуют в работе на общественных началах.

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

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

3.6 Председатель:

- созывает и ведет заседания межведомственной группы;
- предлагает проект повестки заседания;
- организует деятельность межведомственной группы в соответствии с перечнем вопросов для рассмотрения на его заседаниях;
- подписывает протоколы заседания межведомственной группы;
- осуществляет постоянный контроль за исполнением решений межведомственной группы;
- осуществляет учет членов межведомственной группы;
- осуществляет иные полномочия в соответствии с настоящим Положением.

3.7 Члены межведомственной группы имеют право:

- участвовать в заседаниях межведомственной группы и выступать по обсуждаемым вопросам;
- вносить предложения и голосовать по вопросам повестки заседания;
- знакомиться с документами и материалами, касающимися социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, нуждающихся в помощи и поддержке государства, на территории Городецкого муниципального района.

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

4 Порядок проведения заседаний межведомственной группы

4.1 Заседания межведомственной группы проводятся при участии членов межведомственной группы, в том числе с использованием дистанционных форм Интернет-ресурса. В случае своего отсутствия на заседании межведомственной группы по уважительным причинам (болезнь, командировка, отпуск и т.п.) член межведомственной группы может направить

на заседание своего уполномоченного представителя. Заседание межведомственной группы считается правомочным, если на нём присутствуют не менее половины членов межведомственной группы (либо их представителей).

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

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

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

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

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

5 Заключительные положения

5.1 Межведомственная группа не является коммерческой организацией.

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

**Примерное положение
об организации деятельности межведомственной
мобильной бригады экстренного реагирования**

1 Общие положения

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

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

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

1.4 Деятельность мобильной бригады обеспечивают специалисты Государственного бюджетного учреждения «Центр социальной помощи семье и детям» (далее - учреждение).

1.5 Контроль за организацией работы мобильной бригады осуществляет директор учреждения.

2 Цели и задачи мобильной бригады

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

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

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

2.4 Создание условий для оказания своевременной квалифицированной социальной и психологической помощи юным матерям через организацию совместной работы с органами и учреждениями системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, сектора социально-

правовой защиты детей управления образования и молодежной политики администрации муниципального района, учреждениями здравоохранения, общественными и другими организациями.

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

3 Организация работы мобильной бригады

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

3.2 Работа мобильной бригады осуществляется по направлениям:

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

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

3.3 В рамках оказания плановой социальной помощи мобильная бригада осуществляет:

- расследование случаев, требующих комплексной диагностики;
- реализацию индивидуальных программ социально-психологической поддержки и социального сопровождения несовершеннолетних матерей;

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

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

3.4 В случае необходимости организуются выезды по экстренным вызовам.

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

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

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

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

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

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

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

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

4 Контроль

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

Список использованной литературы

1. Профилактика отказов от новорождённых и сопровождение молодых матерей / сост.: Г.Х. Батынова, Ю.А. Якушева. - Сургут: Изд-во бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Методический центр развития социального обслуживания», 2013. - 72 с.
2. Методические указания по разработке межведомственных индивидуальных программ реабилитации и адаптации несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, и их семей/Под общей редакцией Т.В. Антроповой, Ю.А. Ковалевой. - Барнаул: Концепт, 2014.-103 с.
3. Технологии социальной реабилитации несовершеннолетних с опорой на ресурсы семьи, реализуемые в учреждениях социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа - Югры: практическое пособие / сост.: Е.Г. Чумак, Ю.А. Якушева, - Сургут: Изд-во бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Методический центр развития социального обслуживания», 2016 - 36 с.
4. Работа со случаем в профилактике социального сиротства: практические инструменты для куратора случая. Опыт БФ «Волонтеры в помощь детям-сиротам»/ сост.: Арчакова Т.О., Геласимова А.В., Данилкина Д.Д., Деснянская О.В., Иванова А.В., Курчанова Ю.Р., Сурмило А.Э. - М.: БФ «Волонтеры в помощь детям-сиротам», 2019 - 73 с.
5. Современные технологии социальной работы : учеб. пособие / А.В. Старшинова, Е.Б. Архипова, М.В. Миронова, Е.А. Осипова, С.Н. Панкова, Н.С. Смолина, А.С. Шарф; под общ. ред. А.В. Старшиновой; М-во науки и высш. образования Рос. Федерации, Урал. федер. ун-т. - Екатеринбург: Изд-во Урал. ун-та, 2019 - 168 с.

